

Ogłoszenie opublikowane dnia 2017-01-05 o numerze 2931-2017

2931_2017.html

Ogłoszenie nr 2931 - 2017 z dnia 2017-01-05 r.

Limanowa:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 2354-2017

Data: 04/01/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy Limanowa, Krajowy numer identyfikacyjny 30437800000, ul. ul. Piłsudskiego 61, 34600 Limanowa, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 183 372 710, e-mail zampub@szpitaallimanowa.pl, faks 183 372 710.

Adres strony internetowej (url): www.szpallimanowa.pl

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: Załączniki część 5

Punkt:

W ogłoszeniu jest: poz. nr II.3 oraz poz. II.6 .Zamawiający wymaga trwałego i czytelnego oznakowania - nadruku w kolorze czarnym, wysokość czcionki 2cm, nadruk umieszczony w części środkowej worka: Szpital Powiatowy w Limanowej ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa Kod odpadów: 18 01 03 Oddział..... Data zamknięcia..... Osoba zamykająca..... Lub Szpital Powiatowy w Limanowej ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa Kod odpadów: 18 01 02 Oddział..... Data zamknięcia..... Osoba zamykająca..... oraz dla poz. nr II.5 .Zamawiający wymaga trwałego i czytelnego oznakowania - nadruku w kolorze czarnym, wysokość czcionki 2cm, nadruk umieszczony w części środkowej worka : Szpital Powiatowy w Limanowej ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa Kod odpadów: 18 01 08 Oddział..... Data zamknięcia..... Osoba zamykająca..... Szczegółowy opis zawiera załącznik do SIWZ pn. Formularz asortymentowo - cenowy

W ogłoszeniu powinno być: Szczegółowy opis zawiera załącznik do SIWZ pn. Formularz asortymentowo - cenowy

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: Załączniki część 6

Punkt: 1

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: poz. nr II.3 oraz poz. II.6 .Zamawiający wymaga trwałego i czytelnego oznakowania - nadruku w kolorze czarnym, wysokość czcionki 2cm, nadruk umieszczony w części środkowej worka: Szpital Powiatowy w Limanowej ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa Kod odpadów: 18 01 03 Oddział.....
Data zamknięcia..... Osoba zamykająca..... Lub Szpital Powiatowy w Limanowej ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa Kod odpadów: 18 01 02 Oddział..... Data zamknięcia..... Osoba zamykająca..... oraz dla poz. nr II.5 .Zamawiający wymaga trwałego i czytelnego oznakowania - nadruku w kolorze czarnym, wysokość czcionki 2cm, nadruk umieszczony w części środkowej worka : Szpital Powiatowy w Limanowej ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa Kod odpadów: 18 01 08 Oddział..... Data zamknięcia..... Osoba zamykająca.....
Szczegółowy opis zawiera załącznik do SIWZ pn. Formularz asortymentowo – cenowy.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Limanowej

mgr Marcin Radzieta