Ogłoszenie nr 540184622-N-2019 z dnia 04-09-2019 r.

**Zawiercie:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 590621-N-2019
**Data:** 28-08-2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Powiatowy w Zawierciu, Krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. Miodowa  14, 42-400  Zawiercie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 326 740 361, e-mail zampub@szpitalzawiercie.pl, faks 326 721 532.
Adres strony internetowej (url): www.szpialzawiercie.pl
Adres profilu nabywcy: www.szpialzawiercie.pl

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** III
**Punkt:** 6
**W ogłoszeniu jest:** a. Dokumenty potwierdzające, że zaoferowany produkt spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 175 ze zm.), b. Kartę charakterystyki produktu leczniczego potwierdzającą, że zaoferowany produkt spełnia parametry wymagane przez Zamawiającego – dotyczy pakietu nr 2-9, c. Foldery i ulotki potwierdzające, że zaoferowany produkt spełnia parametry wymagane przez Zamawiającego – dotyczy pakietu nr 1.
**W ogłoszeniu powinno być:** a. Dokumenty potwierdzające, że zaoferowany produkt spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 175 ze zm.), c. Foldery i ulotki potwierdzające, że zaoferowany produkt spełnia parametry wymagane przez Zamawiającego.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 6.2
**W ogłoszeniu jest:** data: 2019-09-11, godzina: 10:00
**W ogłoszeniu powinno być:** data: 2019-09-12, godzina: 10:00