Ogłoszenie nr 540132431-N-2019 z dnia 01-07-2019 r.

**Starachowice:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o udzieleniu zamówienia

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**510132493-N-2019
**Data:**01/07/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70, 27-200  Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 41 273 91 82, e-mail przetargi@szpital.starachowice.pl, faks 41 273 92 29.
Adres strony internetowej (url): http://zoz.starachowice.sisco.info/

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:**IV
**Punkt:**5
**W ogłoszeniu jest:**CZĘŚĆ NR: 33 NAZWA: Zadanie nr 33 NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nie
**W ogłoszeniu powinno być:**CZĘŚĆ NR: 33 NAZWA: Zadanie nr 33 NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nie Nazwa wykonawcy: PHILIPS POLSKA Sp. z o.o. Email wykonawcy: edyta.olczyk@philips.com Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 195B Kod pocztowy: 02-222 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

 Dyrektor PZOZ w Starachowicach

 ………………………………………………

 *Kierownik Zamawiającego*

 *lub osoba upoważniona*