Ogłoszenie nr 540103538-N-2019 z dnia 27-05-2019 r.

**Starachowice:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**548609-N-2019   
**Data:**16/05/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, 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:**6.2   
**W ogłoszeniu jest:**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 2019-05-24, godzina: 11:00,   
**W ogłoszeniu powinno być:**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 2019-05-30, godzina: 11:00,   
  
**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH Część nr: 2   
**Punkt:**5   
**W ogłoszeniu jest:**Kryteria oceny ofert: Kryterium Termin ważności odczynników (od 6 do 24 m-cy)   
**W ogłoszeniu powinno być:**Kryteria oceny ofert: Kryterium Termin ważności odczynników (od 4 do 24 m-cy)

Dyrektor PZOZ w Starachowicach

………………………………………………

*Kierownik Zamawiającego*

*lub osoba upoważniona*