

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

<b>OGŁOSZENIE DOTYCZY</b>	
X Ogłoszenia o zamówieniu	Ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
Ogłoszenia o konkursie	Ogłoszenia o wynikach konkursu
Ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy	Ogłoszenia o zmianie umowy

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

<b>NUMER OGŁOSZENIA</b>	577986-N-2019	<b>I DATA</b>	24.07.2019
-------------------------	---------------	---------------	------------

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY


I.1) NAZWA I ADRES

Nazwa (firma): Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej			
Adres pocztowy: ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25			
Krajowy numer identyfikacyjny: 012045743			
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-544	Państwo: Polska	Województwo: mazowieckie
Tel.: 22 4502284	Fax: 22 4502236	E-mail: sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl	
Adres strony internetowej (URL) : www.szpitalmadalinskiego.pl			
Adres profilu nabywcy (jeżeli dotyczy):			
Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy):			

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

<b>II.1) Tekst, który należy zmienić (jeżeli dotyczy):</b>		
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst (podać nr sekcji i pkt): Załącznik nr 1 – Informacje dotyczące ofert częściowych, Część nr 3 aparat USG	W ogłoszeniu jest: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium:           Znaczenie: Cena                   60,00 Warunki gwarancji   40,00	W ogłoszeniu powinno być: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium:           Znaczenie: Cena                   60,00 Ocena parametrów   20,00 Warunki gwarancji   20,00
<b>II.2) Tekst, który należy dodać (jeżeli dotyczy):</b>		
Miejsce, w którym należy dodać tekst (podać nr sekcji i pkt):	Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:	

DYREKTOR SZPITALA

  
mgr inż. Maria Dąbura

  
KIEROWNIK DZIAŁU  
Zamówień Publicznych  
mgr inż. Tomasz Stopiński