Ogłoszenie nr 500023988-N-2018 z dnia 01-02-2018 r.

Aleksandrów Łódzki:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 509915-N-2018   
**Data:** 25/01/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Aleksandrowie Łódzkim, Krajowy numer identyfikacyjny 47231508600000, ul. ul. Marii Skłodowskiej-Curie  1, 95070   Aleksandrów Łódzki, woj. łódzkie, państwo Polska, tel. 427 120 026, e-mail zamowienia@spzoz.aleksandrow-lodzki.pl, faks 427 127 711.   
Adres strony internetowej (url): http://www.spzoz.aleksandrow-lodzki.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** II   
**Punkt:** 4   
**W ogłoszeniu jest:** Pakiet nr 4 – Chłodziarka farmaceutyczna – 2 szt.   
**W ogłoszeniu powinno być:** Pakiet nr 4 – A) Chłodziarka farmaceutyczna wolnostojąca – 1 szt. B) Chłodziarka w zabudowie – 1 szt.   
  
**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** II   
**Punkt:** 8   
**W ogłoszeniu jest:** Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: lub dniach: 14   
**W ogłoszeniu powinno być:** Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: lub dniach: 35   
  
**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: 2018-02-02, godzina: 10:00,   
**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-07-02, godzina: 10:00,