

Ogłoszenie nr 500002871-N-2017 z dnia 10-07-2017 r.

**Poznań:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 246825-N-2017

**Data:** 07/07/2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii SP ZOZ, Krajowy numer identyfikacyjny 63125036900000, ul. ul. Szamarzewskiego 62, 60569 Poznań, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 616 654 310, e-mail szpital@wcpit.pl, faks 616 631 088.

Adres strony internetowej (url):

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

#### **II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:** Część nr: 19 Nazwa: Pakiet nr 19

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE

OFERT CZĘŚCIOWYCH Część nr: 19 Nazwa: Pakiet nr 19 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Immunoglobuliny 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33651510-6 3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: 0,0 Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2018-05-18 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 100,00 6)

INFORMACJE DODATKOWE: