

**Poznań:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 636051-N-2017

**Data:** 22/12/2017

**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): [www.wcpit.pl](http://www.wcpit.pl)

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 6)

**W ogłoszeniu jest:** II.6) Całkowita wartość zamówienia : Wartość bez VAT: 8337662,60 Waluta: PLN

**W ogłoszeniu powinno być:** II.6) Całkowita wartość zamówienia : Wartość bez VAT: 9171428,86 /uwzględnia zamówienie zgodne z art 67  
ust. 1 pkt. 6) pzp. Wartość zamówienia podstawowego - 8 337 662, 60/ Waluta: PLN

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2)

**W ogłoszeniu jest:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-01-08, godzina:  
12:00

**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-01-11,  
godzina: 12:00

Drukuj