

Ogłoszenie nr 500297830-N-2018 z dnia 12-12-2018 r.

Poznań:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 658318-N-2018

Data: 06/12/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. W. Degi UM im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Krajowy numer identyfikacyjny 000288857, ul. ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, 61-545 Poznań, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. +48618310142, e-mail zamowienia.publiczne@orsk.ump.edu.pl, faks +48618310107.

Adres strony internetowej (url):

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.6

W ogłoszeniu jest: 1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Pełnomocnika Zamawiającego w Sali Konferencyjnej, w dniu 18 grudnia 2018 r., o godzinie 11:00. 2. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: KJF Broker Sp. z o.o., ul. Rolna 7/7A, 61-513 Poznań w godzinach od 900 do 1500 w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku.

Korespondencja winna być zaadresowana jak niżej: KJF Broker Sp. z o.o. ul. Rolna 7/7A, 61-513 Poznań DZPS/DOM-PROM/32/18
UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SZPITALA 3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: k.skieresz@kjf.pl, faks nr (61) 83-13-102.

W ogłoszeniu powinno być: 1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Pełnomocnika Zamawiającego w Sali Konferencyjnej, w dniu 19 grudnia 2018 r., o godzinie 12:00. 2. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: KJF Broker Sp. z o.o., ul. Rolna 7/7A, 61-513 Poznań w godzinach od 900 do 1500 w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku. Korespondencja winna być zaadresowana jak niżej: KJF Broker Sp. z o.o. ul. Rolna 7/7A, 61-513 Poznań DZPS/DOM-PROM/32/18
UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ SZPITALA 3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: k.skieresz@kjf.pl, faks nr (61) 83-13-102.