



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 16.10.2018r.

ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku
Sprawa SAG ZP-17/2017**

Świętokrzyskie Centrum Matki Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach informuje, że ulega zmianie zapis pkt. 13 i 14 SIWZ - miejsce i termin składania ofert oraz miejsce i termin otwarcia ofert na:

13. Miejsce i termin składania ofert

Termin składania ofert upływa w dniu 18.10.2017r. godz. 10:00.

Ofertę należy złożyć w Sekretariacie, w siedzibie Zamawiającego – Budynek Administracyjny, lub przesłać pocztą na adres:

**Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach
ul. Prosta 30
25-371 Kielce**

14. Miejsce i termin otwarcia ofert

Oferty zostaną otwarte w obecności członków komisji przetargowej dnia 18.10.2017r. o godz. 10:30 w siedzibie Zamawiającego, Budynek Administracji, w Sali Konferencyjnej.

Otwarcie ofert jest jawne.

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia nr 500043504-N-2017 z dnia 16-10-2017 r.