Ogłoszenie nr 540240688-N-2020 z dnia 27-11-2020 r.

Przasnysz:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 617126-N-2020   
**Data:** 27.11.2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 30248000000000, ul. ul. Sadowa  9, 06-300  Przasnysz, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 29 75 34 310, e-mail szpitalprzasnysz@o2.pl, faks 297 534 380.   
Adres strony internetowej (url):

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** I   
**Punkt:** 4   
**W ogłoszeniu jest:** Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL) Nie https://platformazakupowa.pl/   
**W ogłoszeniu powinno być:** Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL) TAK https://platformazakupowa.pl/   
  
**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** I   
**Punkt:** 4   
**W ogłoszeniu jest:** Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia Nie https://platformazakupowa.pl/   
**W ogłoszeniu powinno być:** Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia TAK https://platformazakupowa.pl/   
  
**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** III   
**Punkt:** 3   
**W ogłoszeniu jest:** WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu Nie   
**W ogłoszeniu powinno być:** WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu TAK

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**   
**Numer sekcji:**   
**Punkt:**   
**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:**