Ogłoszenie nr 500166415-N-2018 z dnia 16-07-2018 r.

Warszawa:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 580809-N-2018   
**Data:** 02/07/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29807000000, ul. ul. Nowowiejska  27, 00665   Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 022 8252031 w. 355, 356, e-mail zamowienia-publiczne@wp.pl, faks 022 8252031 w. 355.   
Adres strony internetowej (url): www.szpitalnowowiejski.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** III   
**Punkt:** 6)   
**W ogłoszeniu jest:** d) potwierdzenie spełnienia kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą EU RoHS o eliminacji substancji niebezpiecznych w postaci oświadczenia producenta sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu dla poz. 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 (dotyczy tylko kamery cyfrowej), 11, 12, 13, 14 formularza asortymentowo - cenowego (opisu przedmiotu zamówienia),   
**W ogłoszeniu powinno być:** d) potwierdzenie spełniania kryteriów środowiskowych, w tym zgodności z dyrektywą EU RoHS o eliminacji substancji niebezpiecznych w postaci oświadczenia Wykonawcy dla pozycji 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 (dotyczy tylko kamery cyfrowej), 11, 12, 13, 14 formularza asortymentowo-cenowego (opis przedmiotu zamówienia),   
  
**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** IV   
**Punkt:** 6.2)   
**W ogłoszeniu jest:** Data: 2018-07-17, godzina: 09:30,   
**W ogłoszeniu powinno być:** Data: 2018-07-19, godzina: 09:30,

DYREKTOR

Andrzej Mazur