

**Wrocław:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 550098-N-2017

**Data:** 12/07/2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 31333100000, ul. ul. Podróżnicza , 53208 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 071 3631529, 3631223, e-mail dztech@spzoz.wroc.pl, faks 071 3631529, 3631223.

Adres strony internetowej (url): <http://www.spzoz.wroc.pl/bip>

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** IV.5

**W ogłoszeniu jest:** Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w zakresie: 1) Zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany: a) stawki podatku od towaru i usług b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10.10.2002 o minimalnym wynagrodzeniu za pracę c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jeśli zmiany wymienione w pkt. a-c będą miały wpływ na koszt wykonania zamówienia przez Wykonawcę 2) zmiany danych dotyczących oznaczenia Zamawiającego i/lub Wykonawcy;

**W ogłoszeniu powinno być:** Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w zakresie:

1) Zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany: a) stawki

podatku od towaru i usług b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jeśli zmiany wymienione w pkt. a-c będą miały wpływ na koszt wykonania zamówienia przez Wykonawcę 2) zmiany danych dotyczących oznaczenia Zamawiającego i/lub Wykonawcy;

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

**Numer sekcji:** V

**Punkt:** IV.6.2

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-07-20, godzina: 09:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-07-24, godzina: 13:00,