

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 159591 - 2015 data 03.11.2015 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, woj. wielkopolskie, tel. 063 2404133, fax. 063 2404134.

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.2) Tekst, który należy dodać:

Miejsce, w którym należy dodać tekst: ZAL.1CZ.40.

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: NAZWA: Leki. Pakiet 3a. 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl. 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 30.11.2016. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1. Cena - 90 2. Termin dostawy - 10.