

Ogłoszenie nr 500055188-N-2018 z dnia 14-03-2018 r.

Konin:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 524546-N-2018

Data: 2018-03-01

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

Wojewódzki Szpital Zespolony, Krajowy numer identyfikacyjny 31159100000, ul. ul. Szpitalna 45, 62504 Konin, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 632 404 133, e-mail szp@szpital-konin.pl, faks 632 404 134.

Adres strony internetowej (url): www.szpital-konin.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV.

Punkt: 6.2)

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-03-14, godzina: 10:00,

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-03-21, godzina: 10:00,

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I

Punkt: Część nr: 12

W ogłoszeniu jest: Część nr: 12 Nazwa: Pakiet nr 12 - Siatki przepuklinowe, Jałowa gaza hemostatyczna

W ogłoszeniu powinno być: Część nr: 12 Nazwa: Pakiet nr 12 - Siatki przepuklinowe

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I

Punkt: Część nr: 28

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Część nr: 28 Nazwa: Pakiet nr 12A - Jałowa gaza hemostatyczna 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-9/2018 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33680000-0, 33600000-6 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 24 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 60,00 termin dostawy 20,00 termin reklamacji 20,00