

Ogłoszenie nr 500164439-N-2018 z dnia 13-07-2018 r.

Konin:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 584027-N-2018

Data: 05-07-2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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: 2018-07-18, godzina: 10:00,

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-07-19, godzina: 10:00,

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I

Punkt:

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Część nr: 9 Nazwa: Pakiet nr 7A - System płytek do zespolenia kości, śruby 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:Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa implantów ortopedycznych oraz śrub. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla Pakietu nr 7A zawarty jest w zmodyfikowanym Załączniku

nr 2 do SIWZ WSZ-EP-23/2018 – Formularz asortymentowo-cenowy. SIWZ WSZ-EP-23/2018 wraz z załącznikami oraz modyfikacją Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej www.szpital-konin.pl
2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33183100-7, 33141770-8 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Termin realizacji reklamacji 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: