

Ogłoszenie nr 368012 - 2016 z dnia 2016-12-15 r.



Konin:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 362586 - 2016

Data: 08/12/2016

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

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

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: 20/12/2016, godzina: 10:00,

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 22/12/2016, godzina: 10:00,

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:**Numer sekcji:** II.**Punkt:** 9)

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Informacje dodatkowe: Informacja o prawie opcji zawarta jest w projekcie umowy nr 69/2016, który znajduje się w zmodyfikowanym załączniku do SIWZ nr WSZ-EP-69/2016

Miejsce, w którym należy dodać tekst:**Numer sekcji:** Zał. I**Punkt:**

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Część nr: 12 Nazwa: Artykuły higieniczne i niejałowe wyroby medyczne 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 dla pakietu nr 3A zawarty jest w zmodyfikowanym załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-69/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl. 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33140000-3, 19200000-8, 33141000-0 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 5) Kryteria oceny ofert: Kryteria Znaczenie cena 60 termin dostawy 20 termin reklamacji 20 6) INFORMACJE DODATKOWE: