

Ogłoszenie nr 371726 - 2016 z dnia 2016-12-21 r.

**Konin:****OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA****OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**Numer:** 362586 - 2016**Data:** 08/12/2016**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

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: 27/12/2016, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w

postępowaniu: Data: 28/12/2016, godzina: 10:00

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: Zał. nr 1

Punkt:

W ogłoszeniu jest: Część nr: 5 Nazwa: Paski do badania poziomu glukozy 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-69/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl. 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33124131-2 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 rekamacji 20 6) INFORMACJE DODATKOWE:

W ogłoszeniu powinno być: Zamawiający wykreśla pakiet nr 5 z załącznika numer 2 do SIWZ WSZ-EP-69/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl.