

Ogłoszenie powiązane:

**Ogłoszenie nr 120437-2016 z dnia 2016-07-05 r.** Ogłoszenie o zamówieniu - Konin

Przedmiotem zamówienia jest cykliczna dostawa jednorazowej bielizny operacyjnej, akcesoriów sterylnych i wyrobów higienicznych. Przedmiot zamówienia został podzielony na części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami...

Termin składania ofert: 2016-07-13

---

**Numer ogłoszenia: 149951 - 2016; data zamieszczenia: 22.07.2016**

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**Ogłoszenie dotyczy:** Ogłoszenia o zamówieniu.

**Informacje o zmienianym ogłoszeniu:** 120437 - 2016 data 05.07.2016 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.1) Tekst, który należy zmienić:

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** II.1.7).

**W ogłoszeniu jest:** Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 10.

**W ogłoszeniu powinno być:** Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 16.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** IV.4.4).

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 26.07.2016 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Kancelaria, pokój 3/13, II piętro..

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 02.08.2016 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Kancelaria, pokój 3/13, II piętro..

#### II.2) Tekst, który należy dodać:

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:** Zał. 1.

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Pakiet 1A - Akcesoria sterylne i wyroby higieniczne. 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-42/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-42/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl). 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.10.00-0, 33.14.00.00-3. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w

miesiącach: 6. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1. Cena - 90 2. Termin dostawy - 10.

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:** Zal. 1.

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Pakiet 1B - Akcesoria sterylne i wyroby higieniczne. 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-42/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-42/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl). 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.10.00-0, 33.14.00.00-3. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 6. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1. Cena - 90 2. Termin dostawy - 10.

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:** Zal. 1.

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Pakiet 2A - Sterylne pełnoochronne fartuchy chirurgiczne. 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-42/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-42/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl). 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.19.90.00-1. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 6. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1. Cena - 90 2. Termin dostawy - 10.

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:** Zal. 1.

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Pakiet 4A - Wyroby higieniczne. 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-42/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-42/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl). 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.10.00-0, 33.14.00.00-3. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 6. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1. Cena - 90 2. Termin dostawy - 10.

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:** Zal. 1.

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Pakiet 4B - Wyroby higieniczne. 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-42/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-42/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl). 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.10.00-0, 33.14.00.00-3. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 6. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1.

Cena - 90 2. Termin dostawy - 10.

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:** Zał. 1.

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Pakiet 7A - Akcesoria sterylne i wyroby higieniczne. 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-42/2016 oraz w załączniku numer 2 do SIWZ WSZ-EP-42/2016 (formularz asortymentowo-cenowy), który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl). 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.10.00-0, 33.14.00.00-3. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 6. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1.  
Cena - 90 2. Termin dostawy - 10.