

Ogłoszenie nr 540011308-N-2020 z dnia 20-01-2020 r.

Włoszczowa:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 502366-N-2020

Data: 14/01/2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, Krajowy numer identyfikacyjny 30429500000000, ul. ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 413 883 828, e-mail zaopatrzenie@zozwłoszczowa.pl, faks 413 883 877.

Adres strony internetowej (url): www.biuletyn.abip.pl/zozwłoszczowa

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

www.biuletyn.abip.pl/zozwłoszczowa

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 : 23/01/2020 Godzina : 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data : 24/01/2020 Godzina : 10:00

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I – INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Punkt: Pakiet nr 9

W ogłoszeniu jest: Część nr: 9 Nazwa: Pakiet nr 9 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: Filtr bakteryjno wirusowy, zastawka heimlicha 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33157800-3, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2020-10-23 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena danej części zamówienia 60,00 Termin realizacji zamówienia 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

W ogłoszeniu powinno być: Część nr: 9 Nazwa: Pakiet nr 9 część I 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: Filtr bakteryjno wirusowy, 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33157800-3, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2020-10-23 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena danej części zamówienia 60,00 Termin realizacji zamówienia 40,00 6) INFORMACJE

DODATKOWE: Część nr: 9 Nazwa: Pakiet nr 9 część II 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: zastawka heimlicha 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33157800-3, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2020-10-23 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena danej części

zamówienia 60,00 Termin realizacji zamówienia 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Działu Posa
Katarzyna Orzechowska