

Ogłoszenie nr 500086605-N-2018 z dnia 19-04-2018 r.

Poznań:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 543909-N-2018

Data: 12-04-2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Szpital Wojewódzki w Poznaniu, Krajowy numer identyfikacyjny 29220900000, ul. ul. Juraszów 42570, 60479 Poznań, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 61 8212 359, 61 8212 267, e-mail szpital@lutycka.pl, faks 61 8212 359, 61 8233 451.

Adres strony internetowej (url): www.lutycka.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: 2018-04-23, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-04-26, godzina: 10:00

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.3

W ogłoszeniu jest: Termin związania ofertą: do: 2018-05-22

W ogłoszeniu powinno być: Termin związania ofertą: do: 2018-05-28

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: 2 Nazwa: dostawa igieł jednorazowego użytku 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:sukcesywna dostawa igieł jednorazowego użytku - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ - formularz cenowy, na zasadach określonych we wzorze umowy. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: 32222,22 Waluta: PLN 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 zamówienia 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: