

Ogłoszenie nr 540217601-N-2019 z dnia 11-10-2019 r.

Katowice:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 606985-N-2019

Data: 08/10/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierż. Grzegorza Załogi, Krajowy numer identyfikacyjny 27124103800000, ul. ul. Głowackiego 10, 40-052 Katowice, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 327 827 333, e-mail zampub@zozmswia.internetdsl.pl, faks 327 827 333.

Adres strony internetowej (url): www.zozmswia.katowice.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: 2019-10-16, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-10-18, godzina: 10:00

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji:

Punkt:

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH Część nr: 6 Nazwa: Przyrząd do rozpuszczania leków 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: Przyrządy do rozpuszczania leków w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 1 do SIWZ. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33141000-0 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Cena brutto Znaczenie 60,00 Kryterium Termin dostawy Znaczenie 40,00