

Ogłoszenie nr 540070764-N-2020 z dnia 24-04-2020 r.

Krotoszyn: OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 532984-N-2020

Data: 22/04/2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 31022628200000, ul. ul.

Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 062 5880390 w. 253, e-mail

spzoz@krotoszyn.pl, faks 625 880 402.

Adres strony internetowej (url): www.spzoz.krotoszyn.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: II

Punkt: 3

W ogłoszeniu jest: Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 17

W ogłoszeniu powinno być: Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 16

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji:

Punkt:

W ogłoszeniu jest: Część nr: 15 Nazwa: Pakiet 4 poz. 7 Preparaty do dezynfekcji i mycia powierzchni 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:Według Formularza cenowego - załącznik nr 2 do SIWZ 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 24455000-8, 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 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 60,00 termin dostawy 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

W ogłoszeniu powinno być: BRAK TEKSTU

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji:

Punkt:

W ogłoszeniu jest: Część nr: 16 Nazwa: Pakiet 4 poz. 8 Preparaty do dezynfekcji i mycia powierzchni 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:Według Formularza cenowego - załącznik nr 2 do SIWZ 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 24455000-8, 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 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 60,00 termin dostawy 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

W ogłoszeniu powinno być: Część nr: 15 Nazwa: Pakiet 4 poz. 8 Preparaty do dezynfekcji i mycia powierzchni 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:Według Formularza cenowego - załącznik nr 2 do SIWZ 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 24455000-8, 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 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 60,00 termin dostawy 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji:

Punkt:

W ogłoszeniu jest: Część nr: 17 Nazwa: Pakiet 4 poz. 9 Preparaty do dezynfekcji i mycia powierzchni 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:Według Formularza cenowego - załącznik nr 2 do SIWZ 2)

Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 24455000-8, 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 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie

cena 60,00 termin dostawy 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

W ogłoszeniu powinno być: Część nr: 16 Nazwa: Pakiet 4 poz. 9 Preparaty do dezynfekcji i mycia powierzchni

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:Według Formularza cenowego - załącznik nr 2 do SIWZ 2)

Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 24455000-8, 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 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie

cena 60,00 termin dostawy 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: