

Ogłoszenie nr 540074033-N-2019 z dnia 15-04-2019 r.

Tychy:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 535160-N-2019

Data: 09/04/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

MEGREZ Sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 24087228600000, ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 325 51 71, e-mail zp@szpitalmegrez.pl, faks 32 325 52 84.

Adres strony internetowej (url): www.bip.szpitalmegrez.pl

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

www.bip.szpitalmegrez.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: 2019-04-17, godzina: 10:00, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > polski

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-04-18, godzina: 10:00, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > polski

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: II

Punkt: 8

W ogłoszeniu jest: Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: lub dniach: 28 lub data rozpoczęcia: lub zakończenia: Okres w miesiącach: Okres w dniach:28 Data rozpoczęcia Data zakończenia

W ogłoszeniu powinno być: Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: lub dniach: 28, 42 lub data rozpoczęcia: lub zakończenia: Okres w miesiącach: Okres w dniach:28, 42 Data rozpoczęcia Data zakończenia

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.6

W ogłoszeniu jest: Część nr: 5 Nazwa: Pakiet nr 5 Rhino-laryngofiberoskop 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:1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu, aparatury i wyposażenia medycznego, których ilość i parametry techniczne opisano w Załączniku nr 1 i 1a do SIWZ. 2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4a do SIWZ dla pakietu nr 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 14 oraz Załącznik nr 4b do SIWZ dla pakietu nr 6, 8, 12, 13. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1, 33190000-8 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 28 data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

W ogłoszeniu powinno być: Część nr: 5 Nazwa: Pakiet nr 5 Rhino-laryngofiberoskop 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:1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu, aparatury i wyposażenia medycznego, których ilość i parametry techniczne opisano w Załączniku nr 1 i 1a do SIWZ. 2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4a do SIWZ dla pakietu nr 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 14 oraz Załącznik nr 4b do SIWZ dla pakietu nr 6, 8, 12, 13. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1, 33190000-8 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 42 data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.6

W ogłoszeniu jest: Część nr: 14 Nazwa: Pakiet nr 14 Pompa infuzyjna 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:1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu, aparatury i wyposażenia medycznego, których ilość i parametry techniczne opisano w Załączniku nr 1 i 1a do SIWZ. 2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4a do SIWZ dla pakietu nr 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 14 oraz Załącznik nr 4b do SIWZ dla pakietu nr 6, 8, 12, 13. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1, 33190000-8 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 28 data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

W ogłoszeniu powinno być: Część nr: 14 Nazwa: Pakiet nr 14 Pompa infuzyjna 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:1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu, aparatury i wyposażenia medycznego, których ilość i parametry techniczne opisano w Załączniku nr 1 i 1a do SIWZ. 2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4a do SIWZ dla pakietu nr 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11, 14 oraz Załącznik nr 4b do SIWZ dla pakietu nr 6, 8, 12, 13. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1, 33190000-8 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach:42 data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

Drukuj