

Ogłoszenie nr 540248969-N-2019 z dnia 19-11-2019 r.

**Białystok:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 620807-N-2019

**Data:** 08/11/2019

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego, Krajowy numer identyfikacyjny 50657729000000, ul. ul. Marii Curie-Skłodowskiej 26, 15-950 Białystok, woj. podlaskie, państwo Polska, tel. 085 7488510, 7488531, e-mail zamowienia\_wsz@tlen.pl, faks 085 7488593, 7488502.

Adres strony internetowej (url): [www.sniadecja.pl](http://www.sniadecja.pl)

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

#### **II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**Punkt:** II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta

**W ogłoszeniu jest:** miesiącach: lub dniach: lub data rozpoczęcia: lub zakończenia: 2019-12-12

Okres w miesiącach Okres w dniach Data rozpoczęcia Data zakończenia 2019-12-12

**W ogłoszeniu powinno być:** miesiącach: lub dniach: lub data rozpoczęcia: lub zakończenia:

2019-12-20 Okres w miesiącach Okres w dniach Data rozpoczęcia Data zakończenia 2019-12-20

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** Załącznik nr 1- Informacje dotyczące ofert częściowych

**Punkt:** Część nr: 1 Nazwa: Pakiet nr 1

**W ogłoszeniu jest:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2019-12-12

**W ogłoszeniu powinno być:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2019-12-20

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:** Część nr: 2 Nazwa: Pakiet nr 2

**W ogłoszeniu jest:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2019-12-12

**W ogłoszeniu powinno być:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2019-12-20

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:** Część nr: 3 Nazwa: Pakiet nr 3

**W ogłoszeniu jest:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2019-12-12

**W ogłoszeniu powinno być:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2019-12-20

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:** Część nr: 4 Nazwa: Pakiet nr 4

**W ogłoszeniu jest:** 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:Pakiet nr 4 1 Dygestorium 3 szt 2 Szafa wentylowana 3 szt Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający parametry i wymagania techniczno-funkcjonalne oraz ilość, stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 39180000-7, 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: data rozpoczęcia: data zakończenia:

2019-12-12 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Okres gwarancji 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**W ogłoszeniu powinno być:** 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:Pakiet nr 4 Dygestorium 3 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający parametry i wymagania techniczno-funkcjonalne oraz ilość, stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ 2) Wspólny Słownik

Zamówień(CPV): 39180000-7, 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: data rozpoczęcia: data zakończenia:

2019-12-20 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Okres gwarancji 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

## **II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:**

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Część nr: 5 Nazwa: Pakiet nr 5 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:Pakiet nr 5 Szafa wentylowana 3 szt Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający parametry i wymagania techniczno-funkcjonalne oraz ilość, stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 39180000-7, 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: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2019-12-20 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Okres gwarancji 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: