

Ogłoszenie nr 540072948-N-2019 z dnia 12-04-2019 r.

**Podębice:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 535592-N-2019

**Data:** 09/04/2019

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

"Podębickie Centrum Zdrowia"spółka z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 10107597100000, ul. Mickiewicza 16, 99-200 Podębice, woj. łódzkie, państwo Polska, tel. 43 828 82 50, e-mail zamowienia@nzozpcz.pl, sekretariat@nzozpcz.pl, faks 43 828 82 55.

Adres strony internetowej (url): [www.nzozpcz.pl](http://www.nzozpcz.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:** Data: 2019-04-17, godzina: 10:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Data: 2019-04-18, godzina: 10:00,

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

**Numer sekcji:** Załącznik I

**Punkt:**

**W ogłoszeniu jest:** Część nr: 26 Nazwa: PAKIET NR 26 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. Gaza hemostatyczna -

utleniona celuloza, wchłaniałna, 5x7,5cm szt. 36; 2. Gaza hemostatyczna - utleniona celuloza, wchłaniałna, 7,5x10cm szt. 36; 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3, 33141114-2 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: 2019-09-13 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 95,00 Termin płatności 5,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**W ogłoszeniu powinno być:** Część nr: 26 Nazwa: PAKIET NR 26 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. Gaza hemostatyczna - utleniona celuloza, wchłaniałna, 5x7,5cm szt. 36; 2. Gaza hemostatyczna - utleniona celuloza, wchłaniałna, 7,0-7,5x10cm szt. 36; 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3, 33141114-2 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: 2019-09-13 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 95,00 Termin płatności 5,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

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

**Numer sekcji:** Załącznik I

**Punkt:**

**W ogłoszeniu jest:** Część nr: 28 Nazwa: PAKIET NR 28 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. Żelatynowa gąbka absorbująca o działaniu hemostatycznym 70x 50 x 1 mm szt 100; 2. Żelatynowa gąbka absorbująca o działaniu hemostatycznym 80x 50 x 10 mm szt 100; 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3, 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: 2019-09-13 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 95,00 Termin płatności 5,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**W ogłoszeniu powinno być:** Część nr: 28 Nazwa: PAKIET NR 28 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. Żelatynowa gąbka absorbująca o działaniu hemostatycznym 70-80x 50 x 1 mm szt 100; 2. Żelatynowa gąbka absorbująca o działaniu hemostatycznym 80x 50 x 10 mm szt 100; 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3, 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: 2019-09-13 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 95,00 Termin płatności 5,00 6)

INFORMACJE DODATKOWE: