

Ogłoszenie nr 540090225-N-2020 z dnia 26-05-2020 r.

Tychy:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 540999-N-2020

Data: 18/05/2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

MEGREZ Sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 24087228600000, ul. 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.szpitalmegrez.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: II

Punkt: II.3)

W ogłoszeniu jest: Informacja o możliwości składania ofert częściowych Zamówienie podzielone jest na części: Tak Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do: wszystkich części Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części: Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 4

W ogłoszeniu powinno być: Informacja o możliwości składania ofert częściowych Zamówienie podzielone jest na części: Tak Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do: wszystkich części Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części: Maksymalna liczba części zamówienia,

na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 5

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: Załącznik 1

Punkt: INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Część nr:5 Nazwa: Pakiet nr 5 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 sukcesywna dostawa leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w formularzu asortymentowo- cenowym (załącznik nr 1 do SIWZ). 2. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33600000-6, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 2021-07-24 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie CENA 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: