Ogłoszenie nr 52978 - 2017 z dnia 2017-03-28 r.

**Zawiercie:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 48354-2017
**Data:** 21/03/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Powiatowy w Zawierciu, Krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. Miodowa  14, 42-400   Zawiercie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 326 740 361, e-mail zampub@szpitalzawiercie.pl, faks 326 721 532.
Adres strony internetowej (url): www.szpitalzawiercie.pl
Adres profilu nabywcy:
Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** II
**Punkt:** 1
**W ogłoszeniu jest:** Przeglądów aparatury medycznej - 9 pakietów zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
**W ogłoszeniu powinno być:** Przeglądów aparatury medycznej - 10 pakietów zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** II
**Punkt:** 4
**W ogłoszeniu jest:** Przedmiotem zamówienia jest: usługa wykonania przeglądów aparatury medycznej -9 pakietów, zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ
**W ogłoszeniu powinno być:** Przedmiotem zamówienia jest: usługa wykonania przeglądów aparatury medycznej -10 pakietów, zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 6.2
**W ogłoszeniu jest:** 31/03/2017, godzina 10:00
**W ogłoszeniu powinno być:** 04/04/2017, godzina 10:00

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 6.6
**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Część nr: 4a Nazwa: Pakiet nr 4a 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: Myjnia dezynfektor do kaczek i basenów 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 50421000-2 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12 5) Kryteria oceny ofert: Kryteria Znaczenie Cena 60 Termin płatności 40