

Ogłoszenie nr 540194812-N-2020 z dnia 07-10-2020 r.

## **Bolesławiec: OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 591258-N-2020

**Data:** 01/10/2020

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu, Krajowy numer identyfikacyjny 2941900000000, ul. al. Tysiąclecia 30, 59-700 Bolesławiec, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 75 616 26 48 wew .317(sekretar, e-mail j.kochan@szpitalpsychiatryczny.pl, faks 75 616 26 83.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpitalpsychiatryczny.pl/>

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

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

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

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 4

**W ogłoszeniu jest:** 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 środków ochrony indywidualnej do Apteki Zamawiającego, do zabezpieczenia personelu w razie kontaktu z pacjentem potencjalnie zakażonym lub z chorobą zakaźną, z podziałem na 6 (sześć) pakietów / pakiet 1. Kombinezon biologiczny, pakiet 2. Kombinezon ochronny, czepek ochronny, pakiet 3. Fartuch chirurgiczny jednorazowego użytku, pakiet 4. Maski chirurgiczne jednorazowego użytku, pakiet 5. Rękawiczki ochronne, pakiet 6. Maseczki /półmaski/ ochronne/ 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do Siwz – formularze asortymentowo cenowe z podziałem na części. 3. Wszystkie produkty muszą być zgodne z przepisami prawa, posiadać certyfikaty, atesty, a także być dopuszczone do stosowania na terenie Polski. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na każdą prośbę Zamawiającego aktualne dokumenty dotyczące przedmiotu umowy.

**W ogłoszeniu powinno być:** 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 środków ochrony indywidualnej do Apteki Zamawiającego, do zabezpieczenia personelu w razie kontaktu z pacjentem potencjalnie zakażonym lub z chorobą zakaźną, z podziałem na 7 (siedem) pakietów / pakiet 1. Kombinezon biologiczny, pakiet 2. Kombinezon ochronny, czepek ochronny, pakiet 3. Fartuch chirurgiczny jednorazowego użytku, pakiet 4. Maski chirurgiczne jednorazowego użytku, pakiet 5. Rękawiczki ochronne, pakiet 6. Maseczki /półmaski/ ochronne/, pakiet 7. Maseczki /półmaski/ ochronne-2/ 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do Siwz – formularze asortymentowo cenowe z podziałem na części. 3. Wszystkie produkty muszą być zgodne z przepisami prawa, posiadać certyfikaty, atesty, a także być dopuszczone do stosowania na terenie Polski. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na każdą prośbę Zamawiającego aktualne dokumenty dotyczące przedmiotu umowy.

##### **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: 2020-10-13, godzina: 10:30,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-10-15, godzina: 10:30,

#### II.2) Tekst, który należy dodać

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

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

**Punkt:** Część nr: 7

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Część nr: 7 Nazwa: Maseczki /półmiski/ ochronne 2 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: Dostawa zgodnie z załącznikiem nr 2 do Siwz, pakiet 7. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 18143000-3, 4) Czas trwania lub termin wykonania: data zakończenia: 2020-12-31 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Termin dostawy 20,00 Termin płatności faktury 20,00

Drukuj