

Ogłoszenie nr 540038933-N-2019 z dnia 28-02-2019 r.

Olsztyn:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 519832-N-2019

Data: 28-02-2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, Krajowy numer identyfikacyjny 29397600000000, ul. Żołnierska 18, 10-561 Olsztyn, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. 895 386 937, e-mail zamowienia@wss.olsztyn.pl, faks 895 386 228.

Adres strony internetowej (url): www.wss.olsztyn.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 7

W ogłoszeniu jest: 1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, Formularz ofertowy, 2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, Formularz cenowy, 3. Dokument KRS lub CEDiG w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli. 4. Oświadczenie, o którym mowa w rozdziale VI A pkt. 1.1. SIWZ.

W ogłoszeniu powinno być: 1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, Formularz ofertowy, 2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, Formularz cenowy, 3. Sporządzony przez Wykonawcę wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ – Formularz parametrów wymaganych. 4. Dokument KRS lub CEDiG w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli. 5. Oświadczenie, o którym mowa w rozdziale VI A pkt. 1.1. SIWZ.