

Ogłoszenie nr 540176875-N-2020 z dnia 15-09-2020 r.

Olsztyn:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 583610-N-2020

Data: 10-09-2020

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.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: 8 Nazwa: część nr 8 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: Obłożenia chirurgiczne 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3, 33141620-2, 33199000-1 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: 2021-02-19 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 60,00 Termin dostawy oferowanych produktów do siedziby Zamawiającego 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: Część nr: 9 Nazwa: część nr 9 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: Obłożenia chirurgiczne 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3, 33141620-2, 33199000-1 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: 2021-02-19 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 60,00 Termin dostawy oferowanych produktów do siedziby Zamawiającego 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: