

Ogłoszenie nr 500157465-N-2018 z dnia 06-07-2018 r.

Otwock:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 578348-N-2018

**Data:** 26-06-2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im prof. Adama Grucy CMKP, Krajowy numer identyfikacyjny 29015600000, ul. ul. Konarskiego 13, 05400 Otwock, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22 7794031 w. 477, e-mail [dzp@spskgruca.pl](mailto:dzp@spskgruca.pl), faks 22 7794031 w. 477.

Adres strony internetowej (url): [www.spskgruca.pl](http://www.spskgruca.pl)

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

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

**Numer sekcji:** Załącznik I

**Punkt:**

**W ogłoszeniu jest:** Część nr: 2 Nazwa: MASKA CPAP WKŁADY DO SSAKA, NAWILŻACZ

**W ogłoszeniu powinno być:** Część nr: 2 Nazwa: MASKA CPAP WKŁADY DO SSAKA

**II.2) Tekst, który należy dodać**

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

**Numer sekcji:** Załącznik nr I

**Punkt:**

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Część nr: 2A Nazwa: NAWILŻACZ 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:Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1a do siwz – formularzu cenowym 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33140000-3, 33141000-0 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 24 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 100,00