

Ogłoszenie nr 540181379-N-2019 z dnia 30-08-2019 r.

**Namysłów:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 587753-N-2019

**Data:** 20/08/2019

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Namysłowskie Centrum Zdrowia Spółka Akcyjna, Krajowy numer identyfikacyjny

16021646300000, ul. ul. Oleśnicka 4, 46-100 Namysłów, woj. opolskie, państwo Polska, tel. 77 40 40 248, e-mail sekretariat@zoznamyslow.pl, faks 77 40 40 250.

Adres strony internetowej (url): [www.namyslow.pl](http://www.namyslow.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:** Zamówienie składa się z 4 części: 1) Dostawy antybiotyków - część 1. 2) Dostawy antybiotyków - część 2. 3) Dostawy antybiotyków - część 3. 4) Dostawy antybiotyków - część 4.

**W ogłoszeniu powinno być:** Zamówienie składa się z 5 części: 1) Dostawy antybiotyków - część 1. 2) Dostawy antybiotyków - część 2. 3) Dostawy antybiotyków - część 3. 4) Dostawy antybiotyków - część 4. 5) Dostawy antybiotyków - część 5.

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

**Numer sekcji:** II

**Punkt: 4**

**W ogłoszeniu jest:** Liczba części: 4.

**W ogłoszeniu powinno być:** Liczba części: 5.

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

**Numer sekcji:** III

**Punkt: 7**

**W ogłoszeniu jest:** Dokumenty i oświadczenia wymagane od Wykonawcy składającego

ofertę: 1. Wypełniony i podpisany formularz oferty wg załącznika Nr 1 do SIWZ. 2.

Wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy wg załącznika Nr 1.1 do SIWZ. 3.

Wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 1 wg załącznika Nr 1.2 do SIWZ i/lub

wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 2 wg załącznika Nr 1.3 do SIWZ i/lub

wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 3 wg załącznika Nr 1.4 do SIWZ i/lub

wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 4 wg załącznika Nr 1.5 do SIWZ.

**W ogłoszeniu powinno być:** Dokumenty i oświadczenia wymagane od Wykonawcy

składającego ofertę: 1. Wypełniony i podpisany formularz oferty wg załącznika Nr 1 do

SIWZ. 2. Wypełnione i podpisane oświadczenie wykonawcy wg załącznika Nr 1.1 do SIWZ.

3. Wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 1 wg załącznika Nr 1.2 do SIWZ i/lub

wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 2 wg załącznika Nr 1.3 do SIWZ i/lub

wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 3 wg załącznika Nr 1.4 do SIWZ i/lub

wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 4 wg załącznika Nr 1.5 do SIWZ i/lub

wypełniony i podpisany formularz cenowy – część 5 wg załącznika Nr 1.6 do SIWZ.

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt: 1.2**

**W ogłoszeniu jest:** Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: Część nr 1)

1.800,00 zł. Część nr 2) 600,00 zł. Część nr 3) 300 ,00 zł. Część nr 4) 900 ,00 zł. Wadium

wnoszone w pieniądzu powinno zostać przelane lub wpłacone na konto Starostwa

Powiatowego w Namysłowie w Banku Spółdzielczym w Namysłowie Numer konta: 36 8890

0001 0026 5917 2000 0004 z adnotacją „Wadium – nr sprawy: IZM.I.272.17.2019.MA.”

**W ogłoszeniu powinno być:** Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości: Część nr

1) 1.800,00 zł. Część nr 2) 600,00 zł. Część nr 3) 300 ,00 zł. Część nr 4) 900 ,00 zł. Część nr

5) 20,00 zł. Wadium wnoszone w pieniądzu powinno zostać przelane lub wpłacone na konto Starostwa Powiatowego w Namysłowie w Banku Spółdzielczym w Namysłowie Numer konta: 36 8890 0001 0026 5917 2000 0004 z adnotacją „Wadium – nr sprawy: IZM.I.272.17.2019.MA.

**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: 2019-09-05 godzina: 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-09-11, godzina: 10:00

## II.2) Tekst, który należy dodać

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

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

**Punkt:**

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Część nr: 5 Nazwa: Dostawy antybiotyków – część 5. 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: Dostawy antybiotyków – część 5. Szczegółowy wykaz artykułów określa załącznik nr 1.6 do formularza oferty o nazwie formularz cenowy – część 5. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631400-6 3) Wartość części zamówienia(jeśli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Skrócenie terminu dostawy 40,00