

Ogłoszenie powiązane:

**Ogłoszenie nr 174441-2014 z dnia 2014-08-12 r.** Ogłoszenie o zamówieniu - Nowe Miasto n. Pilicą  
Sukcesywna dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego do miejsca przez niego wskazanego, przez okres kolejnych 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, na wyłączny koszt i ryzyko Wykonawcy rękawic chirurgicznych i diagnostycznych, w...

Termin składania ofert: 2014-08-21

---

**Numer ogłoszenia: 176841 - 2014; data zamieszczenia: 18.08.2014**

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**Ogłoszenie dotyczy:** Ogłoszenia o zamówieniu.

**Informacje o zmienianym ogłoszeniu:** 174441 - 2014 data 12.08.2014 r.

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto n. Pilicą, woj. mazowieckie, tel. 48 6743800, fax. 048 6740040.

### SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** II.1.7.

**W ogłoszeniu jest:** Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

**W ogłoszeniu powinno być:** Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak. ZADANIE NR 1 - RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE - załącznik nr 4 do SIWZ i ZADANIE NR 2 - RĘKAWICE CHIRURGICZNE - załącznik nr 4.1 do SIWZ..

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** IV.4.4.

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 21.08.2014 godzina 09:00, miejsce: Sekretariat Dyrektora SPZOZ w Nowym Mieście nad Pilicą, pierwsze piętro budynku administracji Szpitala SPZOZ jw..

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 25.08.2014 godzina 09:00, miejsce: Sekretariat Dyrektora SPZOZ w Nowym Mieście nad Pilicą, pierwsze piętro budynku administracji Szpitala SPZOZ jw..

#### II.2) Tekst, który należy dodać:

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

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa na rzecz Zamawiającego Sukcesywna dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego do miejsca przez niego wskazanego, przez okres kolejnych 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, na wyłączny koszt i ryzyko Wykonawcy rękawic diagnostycznych w ilościach,

rodzajach i terminie każdorazowo wskazywanych przez Zamawiającego w przesyłanych do Wykonawcy zamówieniach w ilościach wskazanych w treści załącznika nr 4 do SIWZ. 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.00-4 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12. 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena..

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

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT

CZĘŚCIOWYCH CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: RĘKAWICE CHIRURGICZNE 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa na rzecz Zamawiającego sukcesywna dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego do miejsca przez niego wskazanego, przez okres kolejnych 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, na wyłączny koszt i ryzyko Wykonawcy rękawic chirurgicznych w ilościach, rodzajach i terminie każdorazowo wskazywanych przez Zamawiającego w przesyłanych do Wykonawcy zamówieniach w ilościach wskazanych w treści załącznika nr 4.1 do SIWZ. 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.14.14.00-4 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12. 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena..