

Ogłoszenie nr 540007204-N-2019 z dnia 11-01-2019 r.

Jasło:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 501453-N-2019

Data: 08/01/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

Szpital Specjalistyczny, Krajowy numer identyfikacyjny 37044448600000, ul. ul. Lwowska 22, 38200 Jasło, woj. podkarpackie, państwo Polska, tel. 134 437 500, e-mail szpital@szpital.jaslo.pl, faks 134 468 322.

Adres strony internetowej (url): www.szpital.jaslo.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: Dostawa środków dezynfekcyjnych dla Szpitala Specjalistycznego w Jasle: Pakiet 1 - środki dezynfekcyjne do mycia i dezynfekcji narzędzi, powierzchni, Pakiet 2 - środki dezynfekcyjne do dezynfekcji endoskopów i narzędzi, Pakiet 3 - środki dezynfekcyjne do odkażania skóry, błon śluzowych, ran, Pakiet 4 - środki dezynfekcyjne do chirurgicznego i higienicznego mycia i odkażania skóry rąk, krem pielęgnacyjny do rąk, Pakiet 5 - preparaty do dezynfekcji wyrobów medycznych, rąk i skóry, Pakiet 6 - preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi lekarskich, powierzchni wyrobów medycznych, Pakiet 7 - środki do mycia i dezynfekcji wyrobów medycznych, powierzchni i narzędzi, chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk, Pakiet 8 - preparaty do dezynfekcji ran, skóry i błon śluzowych, powierzchni, Pakiet 9 - preparaty do dezynfekcji maszynowej, Pakiet 10 - preparaty do dezynfekcji powierzchni, powietrza, Pakiet 11 - preparat do dezynfekcji pomieszczeń za pomocą urządzenia Nocospray, Pakiet 12 - preparaty do automatycznej dezynfekcji maceratorów, Pakiet 13 – preparat do pielęgnacji ran, zgodnie z Załącznikiem nr 2 formularz ofertowy i Załącznikiem nr 1 formularz cenowy o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

W ogłoszeniu powinno być: Dostawa środków dezynfekcyjnych dla Szpitala Specjalistycznego w Jasle: Pakiet 1 - środki dezynfekcyjne do mycia i dezynfekcji narzędzi, powierzchni, Pakiet 2 - środki dezynfekcyjne do dezynfekcji endoskopów i narzędzi, Pakiet 3 - środki dezynfekcyjne do odkażania skóry, błon śluzowych, ran, Pakiet 4 - środki dezynfekcyjne do chirurgicznego i higienicznego mycia i odkażania skóry rąk, krem pielęgnacyjny do rąk, Pakiet 5 - preparaty do dezynfekcji wyrobów medycznych, rąk i skóry, Pakiet 6 - preparaty do mycia i dezynfekcji narzędzi lekarskich, powierzchni wyrobów medycznych, Pakiet 7 - środki do mycia i dezynfekcji wyrobów medycznych, powierzchni i narzędzi, chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk, Pakiet 8 - preparaty do dezynfekcji ran, skóry i błon śluzowych, powierzchni, Pakiet 8A - Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej. Pakiet 9 - preparaty do dezynfekcji maszynowej, Pakiet 10 - preparaty do dezynfekcji powierzchni, powietrza, Pakiet 11 - preparat do dezynfekcji pomieszczeń za pomocą urządzenia Nocospray, Pakiet 12 - preparaty do automatycznej dezynfekcji maceratorów, Pakiet 13 – preparat do pielęgnacji ran, zgodnie z Załącznikiem nr 2 formularz ofertowy i Załącznikiem nr 1 formularz cenowy o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 7

W ogłoszeniu jest: 1. Wypełniony i podpisany Formularz cenowy - wzór druku formularza stanowi załącznik nr 1 do SIWZ. 2. Wypełniony i podpisany Formularz oferty - wzór druku formularza stanowi załącznik nr 2 do SIWZ. 3. Wypełnione i podpisane oświadczenie, o którym mowa w pkt 6.1 SIWZ. 4. Stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy Upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z właściwego rejestru. 5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego. 6. Zobowiązanie, o którym mowa w pkt. 6.2. SIWZ (jeśli dotyczy).

W ogłoszeniu powinno być: 1. Wypełniony i podpisany Formularz cenowy – po zmianach - wzór druku formularza stanowi załącznik nr 1 do SIWZ. 2. Wypełniony i podpisany Formularz oferty - po zmianach - wzór druku formularza stanowi załącznik nr 2 do SIWZ. 3. Wypełnione i podpisane oświadczenie, o którym mowa w pkt 6.1 SIWZ. 4. Stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy Upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z właściwego rejestru. 5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego. 6. Zobowiązanie, o którym mowa w pkt. 6.2.

SIWZ (jeśli dotyczy).

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.2

W ogłoszeniu jest: Data: 2019-01-16, godzina: 11:00,

W ogłoszeniu powinno być: Data: 2019-01-17, godzina: 11:00,

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji:

Punkt:

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Część nr: 8A Nazwa: Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej. 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: Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631600-8, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli 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 TERMIN DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ 40,00