

Ogłoszenie nr 540043199-N-2020 z dnia 10-03-2020 r.

Kutno:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 516009-N-2020

Data: 02/03/2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

"Kutnowski Szpital Samorządowy" Spółka z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 10097478500000, ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno, woj. łódzkie, państwo Polska, tel. +48(24)3880202, e-mail a.tomalak@szpital.kutno.pl, faks +48(24)3880201.

Adres strony internetowej (url): www.szpital.kutno.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.2)

W ogłoszeniu jest: Data: 2020-03-12, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Data: 2020-03-16, godzina: 10:00

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: Załącznik I

Punkt: Informacje dotyczące ofert częściowych

W ogłoszeniu jest: Część nr: 2 Nazwa: Pakiet nr 2 Część nr: 3 Nazwa: Pakiet nr 3 Część nr: 5

Nazwa: Pakiet nr 5 Część nr: 6 Nazwa: Pakiet nr 6

W ogłoszeniu powinno być: Część nr: 3 Nazwa: Pakiet nr 2 Część nr: 4 Nazwa: Pakiet nr 3

Część nr: 7 Nazwa: Pakiet nr 5 Część nr: 8 Nazwa: Pakiet nr 6

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: Załącznik I

Punkt: Informacje dotyczące ofert częściowych

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Część nr: 1 Nazwa: Pakiet nr 1 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: 1 AMOKSYCYLINA tabl./kaps. 0,5g 2 AMOKSYCYLINA tabl./kaps. 1g 3 ARGOSULFAN krem 40 g 4 METHOTREXATE fiol. 0,05/ 5ml 5 MONURAL granulat 3g 6 SANDOSTATIN amp. 0,1 mg/ml 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33600000-6, 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 22; 5) Kryteria oceny ofert: Cena – 100,00 Część nr: 2 Nazwa: Pakiet nr 1A 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: 1 CEFALEKSYNA kaps. 0,5g 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33600000-6, 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 22; 5) Kryteria oceny ofert: Cena – 100,00 Część Nr: 5 Nazwa: Pakiet nr 4 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: 1 ADENOCOR fiol. 3mg/1 ml 2 BIOSOTAL tabl 40 mg 3 CALCIUM RESONIUM proszek 4 CLEXANE amp-strzyk.. 20 mg 5 CLEXANE amp-strzyk.. 40 mg 6 CLEXANE amp-strzyk.. 60 mg 7 CLEXANE amp-strzyk.. 80 mg 8 CORDARONE amp 0.15g/3ml 9 DEPAKINE CHRONO tabl 300mg 10 DEPAKINE CHRONO tabl 500mg 11 DEPAKINE CHRONOSPHERE granulat 500 mg 12 DEPAKINE inj 400mg/4ml 13 NO-SPA tabl 0.08g 14 NO-SPA amp 0.04g/2ml 15 RAMIPRIL tabl 2,5 16 RAMIPRIL tabl 5 17 RAMIPRIL tabl 10 18 ROVAMYCIN tabl 1,5 mln.j. 19 ROVAMYCIN tabl 3 mln.j 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33600000-6, 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 22; 5) Kryteria oceny ofert: Cena – 100,00 Część Nr: 6 Nazwa: Pakiet nr 4A 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: 1
EXACYL amp 0.5g/5ml 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33600000-6, 4) Czas
trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 22; 5) Kryteria oceny ofert: Cena –
100,00