

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	pzozplock
NO_DOC_EXT:	2016-152456
SOFTWARE VERSION:	9.3.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia_publiczne@plockizoz.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

- I.1) **Nazwa i adresy**
PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SP. Z O.O.
UL. KOŚCIUSZKI 28
PŁOCK
09-402
Polska
Osoba do kontaktów: Anna Piórkowska
Tel.: +48 243645124
E-mail: zamowienia_publiczne@plockizoz.pl
Faks: +48 243645249
Kod NUTS: PL
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpitalplock.pl

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa produktów farmaceutycznych
Numer referencyjny: PZOZ/DZP/382/25PN/16
II.1.2) **Główny kod CPV**
33600000
II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych w podziale na 53 pakiety

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
28/11/2016
VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Dane referencyjne ogłoszenia: 2016-138995
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2016/S 211-383938
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 28/10/2016

Sekcja VII: Zmiany

- VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**
VII.1.1) **Przyczyna zmiany**

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Numer sekcji: II.1.4

Zamiast:

Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych w podziale na 53 pakiety.

Powinno być:

Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych w podziale na 58 pakiety.

Numer sekcji: VI.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: pkt 6 2)

Zamiast:

2) Wypełniony i podpisany Formularz Cenowy – wg Załącznika Nr 5.1 – 5.53. do SIWZ.

Powinno być:

2) Wypełniony i podpisany Formularz Cenowy – wg Załącznika Nr 5.1 – 5.58. do SIWZ.

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 08/12/2016

Czas lokalny: 09:30

Powinno być:

Data: 14/12/2016

Czas lokalny: 09:30

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 08/12/2016

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 14/12/2016

Czas lokalny: 10:00

VII.2) Inne dodatkowe informacje:

w sekcji II dodaje nowe pakiety: Pakiet nr 54, 55, 56, 57, 58

kod CPV 33600000

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o., ul. Kościuszki 28, 09 – 402 Płock

Opis zamówienia: rodzaj i ilość zgodnie z formularzem cenowym

Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

Informacje o opcjach

Opcje: nie

Informacje na temat katalogów elektronicznych

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

Informacje dodatkowe

Kryteria oceny ofert:

Cena 90 %

Termin dostawy częściowej (standard) 10 %.