

**Numer ogłoszenia: 259828 - 2015; data zamieszczenia: 02.10.2015**

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**Ogłoszenie dotyczy:** Ogłoszenia o zamówieniu.

**Informacje o zmienianym ogłoszeniu:** 251336 - 2015 data 24.09.2015 r.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Marii Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, woj. śląskie, tel. 034 3673753, fax. 034 3651756.

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** II.1.4).

**W ogłoszeniu jest:** 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa PŁYNÓW SUBSTYTUCYJNYCH STOSOWANYCH W OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK 2.Zamówienie zostało podzielone na 2 części: Część 1 - PŁYN DIALIZACYJNY BEZWAPNIOWY, Część 2 - PŁYNY SUBSTYTUCYJNE STOSOWANE W OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK. 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SIWZ. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącej Załącznik Nr 7 do SIWZ...

**W ogłoszeniu powinno być:** 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa PŁYNÓW SUBSTYTUCYJNYCH STOSOWANYCH W OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK 2.Zamówienie zostało podzielone na 3 części: Część 1 - PŁYN DIALIZACYJNY BEZWAPNIOWY, Część 2 - PŁYNY SUBSTYTUCYJNE STOSOWANE W OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK, Część 3 - PŁYN SUBSTYTUCYJNY STOSOWANY W OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK. 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SIWZ. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącej Załącznik Nr 7 do SIWZ.

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

**W ogłoszeniu jest:** II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 2..

**W ogłoszeniu powinno być:** II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3..

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

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 05.10.2015 godzina 10:00, miejsce: ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Kancelaria Szpitala..

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 07.10.2015 godzina 10:00, miejsce: ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Kancelaria Szpitala..

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** Zał I.

**W ogłoszeniu jest:** CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: PŁYNY SUBSTYTUCYJNE STOSOWANE W OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK. 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: PŁYNY SUBSTYTUCYJNE STOSOWANE W OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK Wartość szacunkowa zamówienia wynosi: 308.780,00 zł.. 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.15.00-7. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1. Cena - 95 2. Termin realizacji dostaw - 5.

**W ogłoszeniu powinno być:** CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: PŁYNY SUBSTYTUCYJNE STOSOWANE W

