

Wołów, 08.11.2018 r.

5/PCM/2017/ZP/B

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE Spółka z o.o.
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26
tel. (71) 380 58 01, fax (71) 389 27 99
woj. dolnośląskie
NIP 988-02-67-118, REGON 020749596

ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT

Dotyczy: zaproszenia do składania ofert nr 5/PCM/2017/ZP/B Usługa odbioru, przewozu i przechowywania zwłok dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 24 miesięcy

1. Zamawiający modyfikuje zapisy pkt. VI.

Jest:

VI. Miejsce i termin składania ofert:

7.1 Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zabezpieczonej podwójnej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

**Zaproszenie do składania ofert
Usługa odbioru, przewozu i przechowywania zwłok dla Powiatowego Centrum
Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 24 miesięcy
Nr sprawy: 5/PCM/ZP/2018/B
nie otwierać przed 12.11.2018 r., godz. 10:00**

6.2 Oferty należy składać do dnia: **12.11.2018 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat.**

6.3 Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana, jak i wycofanie oferty, wymagają zachowania formy pisemnej.

6.4 Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie się w dniu **12.11.2018 r., o godz. 10:15**, w siedzibie Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat**

6.5 Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poinformuje Wykonawców, jaką kwotę zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

6.6 Zamawiający podczas otwarcia podaje do wiadomości Wykonawców: nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana; cenę oferty.

6.7 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

6.8 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

Powinno być:

VI. Miejsce i termin składania ofert:

6.1 Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zapieczętowanej podwójnej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:

Zaproszenie do składania ofert
Usługa odbioru, przewozu i przechowywania zwłok dla Powiatowego Centrum
Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 24 miesięcy
Nr sprawy: 5/PCM/ZP/2018/B
nie otwierać przed ~~12.11.2018 r.~~ 14.11.2018 r., godz. 10:00

6.2 Oferty należy składać do dnia: ~~12.11.2018 r.~~ 14.11.2018 r. do godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego - Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat.

7.3 Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana, jak i wycofanie oferty, wymagają zachowania formy pisemnej.

6.3 Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie się w dniu ~~12.11.2018 r.~~ 14.11.2018 r., o godz. 10:15, w siedzibie Zamawiającego - Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat

6.4 Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poinformuje Wykonawców, jaką kwotę zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

6.5 Zamawiający podczas otwarcia podaje do wiadomości Wykonawców: nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana; cenę oferty.

6.6 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące: kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia; firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie; ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

6.7 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Ilona Zmarlak
Ilona Zmarlak

