

Wołów, 16.10.2019 r.

18/PCM/2019/ZP/A

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 SIWZ

**Dotyczy: Dostawa zużywalnego sprzętu medycznego dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o. przez okres 12 miesięcy**

### 1. Zamawiający modyfikuje pkt.

**Jest:**

#### 6. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- 6.1. Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy.
- 6.2. Dostawy będą realizowane sukcesywnie na koszt Wykonawcy, w terminie max.72 godzin od otrzymania zamówienia.
- 6.3. Dostawy mają być realizowane w godzinach od 7:30 do 14:00. Jeżeli dostawa wypadnie w dniu wolnym od pracy – dopuszcza się, aby nastąpiła w pierwszym dniu roboczym, po wyznaczonym terminie.
- 6.4. Miejsce realizacji zamówienia – **MAGAZYN Działu Farmacji** zlokalizowany na parterze w budynku Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej w Brzegu Dolnym, al. Jerozolimskie 28, 56-120 Brzeg Dolny.
- 6.5. Termin przydatności do użycia/ gwarancji oferowanych produktów wynosi min. 12 miesięcy od daty dostawy.

**Powinno być:**

#### 6. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- 6.1. Umowa zostanie zawarta na okres 24 12 miesięcy.
- 6.2. Dostawy będą realizowane sukcesywnie na koszt Wykonawcy, w terminie max.72 godzin od otrzymania zamówienia.
- 6.3. Dostawy mają być realizowane w godzinach od 7:30 do 14:00. Jeżeli dostawa wypadnie w dniu wolnym od pracy – dopuszcza się, aby nastąpiła w pierwszym dniu roboczym, po wyznaczonym terminie.
- 6.4. Miejsce realizacji zamówienia – **MAGAZYN Działu Farmacji** zlokalizowany na parterze w budynku Przychodni Rejonowo-Specjalistycznej w Brzegu Dolnym, al. Jerozolimskie 28, 56-120 Brzeg Dolny.
- 6.5. Termin przydatności do użycia/ gwarancji oferowanych produktów wynosi min. 12 miesięcy od daty dostawy.

Strona 1 z 3

## 2. Zamawiający modyfikuje pkt. 16 SIWZ

### Jest:

#### 16. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

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

PRZETARG NIEOGRANICZONY  
Dostawa zużywalnego sprzętu medycznego dla Powiatowego Centrum Medycznego w  
Wołowie Spółka z o. o. przez okres 12 miesięcy  
Nr sprawy: 18/PCM/ZP/2019/A  
  
**nie otwierać przed 18.10.2019r., godz. 12:00**

- 16.2 Oferty należy składać do dnia: **18.10.2019 r. do godz. 12:00** w siedzibie Z  
Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów  
Wojennych 26 56-100 Wołów, Sekretariat.**
- 16.3 Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.  
Zmiana, jak i wycofanie oferty, wymagają zachowania formy pisemnej.
- 16.4 Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie się w dniu **18.10.2019 r., o godz. 12:15**, w siedzibie  
Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów  
Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat**
- 16.5 Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poinformuje Wykonawców, jaką kwotę  
zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 16.6 Zamawiający podczas otwarcia podaje do wiadomości Wykonawców: nazwę i adres  
Wykonawcy, którego oferta jest otwierana; cenę oferty.
- 16.7 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.
- 16.8 Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego  
oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

### Powinno być:

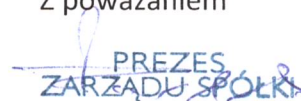
#### 16. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

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

PRZETARG NIEOGRANICZONY  
Dostawa zużywalnego sprzętu medycznego dla Powiatowego Centrum Medycznego w  
Wołowie Spółka z o. o. przez okres 12 miesięcy  
Nr sprawy: 18/PCM/ZP/2019/A  
  
**nie otwierać przed 18.10.2019r. 23.10.2019r, godz. 12:00 10:00**

- 16.2** Oferty należy składać do dnia: ~~18.10.2019r.~~ **23.10.2019r** , do godz. ~~12:00~~ **10:00** w siedzibie Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26 56-100 Wołów, Sekretariat.**
- 16.3** Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana, jak i wycofanie oferty, wymagają zachowania formy pisemnej.
- 16.4** Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie się w dniu ~~18.10.2019r.~~ **23.10.2019r**, o godz. **12:15 10:15** w siedzibie Zamawiającego - **Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów, Sekretariat**
- 16.5** Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poinformuje Wykonawców, jaką kwotę zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 16.6** Zamawiający podczas otwarcia podaje do wiadomości Wykonawców: nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana; cenę oferty.
- 16.7** 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.
- 16.8** Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty / opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

Z poważaniem

  
PREZES  
ZARZĄDU SPÓŁKI  
*Piotr Burdach*

