



Kontakt:
Centrala 34 - 88 - 400
Sekretariat Dyrektora 34 - 88 - 151
Fax 34 - 88 - 103
e-mail: szpital@swk.med.pl
http: www.swk.med.pl
znak pisma: TP.382.6.2019 BS

Koszalin, 05.02.2019 r.

Do:
Wykonawcy postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego

dotyczy: Przetarg nieograniczony nr TP.382.6.2019 BS – odczynniki do badań immunohistochemicznych wraz z dzierżawą sprzętu do wykonywania badań immunohistochemicznych

INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SIWZ

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) niniejszym informuję o dokonaniu następującej zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu:

1. Załącznik nr 2 i 3 do SIWZ

W części nr 2 Przedmiot zamówienia otrzymuje brzmienie:

„Zestaw do oznaczania białka p16 na ok. 150 badań do stosowania manualnego”.

2. Dział XII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert otrzymuje brzmienie:

„1) Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych do dnia 11.02.2019 r. do godz. 10.00:

2) Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.02.2019 r. o godz. 10.15 w siedzibie Zamawiającego.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebranych wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia, okres gwarancji, warunki płatności.”

Formularz ofertowy w zakresie części nr 2 uwzględniający zmiany – w załączeniu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w zakresie części nr 2 uwzględniający zmiany – w załączeniu.

z up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
mgr Magdalena Sikora
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

FORMULARZ OFERTOWY

CZĘŚĆ NR 2 ZESTAW DO OZNACZANIA BIAŁKA P16 CE IVD DO STOSOWANIA W OTWARTYCH APARATACH IHC										
Lp	Przedmiot zamówienia	Producent, typ, nr kat.	Miejsce produkcji	Jednostka miary	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto	Cena netto	Cena brutto
1	Zestaw do oznaczania białka p16 na ok. 150 badań do stosowania manualnego			zestaw	3					
<p>..... data i podpis wykonawcy</p>										

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR 2 ZESTAW DO OZNACZANIA BIAŁKA P16 CE IVD DO STOSOWANIA W OTWARTYCH APARATACH IHC				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie	Producent, typ, nr kat.
1	Zestaw do oznaczania białka p16 na ok. 150 badań do stosowania manualnego	TAK		

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)