

Ogłoszenie nr 540041541-N-2019 z dnia 05-03-2019 r.

Łowicz:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 519500-N-2019

Data: 28/02/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 75007966000000, ul. ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz, woj. łódzkie, państwo Polska, tel. 046 8375368 w. 250, e-mail lowzoz@pro.onet.pl, faks 468 375 991.

Adres strony internetowej (url): www.zoz.pol.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 6

W ogłoszeniu jest: 3. deklaracje zgodności CE dla oferowanego sprzętu i odczynników

W ogłoszeniu powinno być: 3. deklaracje zgodności CE dla oferowanego sprzętu i odczynników - o ile wymaga tego ustawa.

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 5

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: W związku z tym, że umowa zostanie zawarta na okres dłuższy niż 12 miesięcy Zamawiający dopuszcza możliwość zmian wysokości wynagrodzenia w przypadku wystąpienia którejkolwiek ze zmian przepisów wskazanych w art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień publicznych, tj. zmiany: - stawki podatku od towarów i usług, - wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę lub wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, - zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.