

Ogłoszenie nr 500116761-N-2018 z dnia 24-05-2018 r.

Łódź:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 562566-N-2018
**Data:** 23/05/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, Krajowy numer identyfikacyjny 47214755900000, ul. ul. Pomorska  251, 92213   Łódź, woj. łódzkie, państwo Polska, tel. 42 675 75 00, e-mail zam.publ@csk.umed.pl, faks 42 678 92 68.
Adres strony internetowej (url): www.csk.umed.pl
Adres profilu nabywcy: www.csk.umed.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 6.2
**W ogłoszeniu jest:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-06-08, godzina: 12:00,
**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-06-12, godzina: 12:00,

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 1.2
**W ogłoszeniu jest:** Informacja na temat wadium Wymagamy wniesienia wadium w wysokości 50.000,00 PLN (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych) - zgodnie z art. 45 ust. 1-5 Ustawy Prawo zamówień publicznych, w terminie do 08.06.2018 r. do godz. 12.00 - potwierdzenie wniesienia wadium stanowi - załącznik nr 6. (...)
**W ogłoszeniu powinno być:** Informacja na temat wadium Wymagamy wniesienia wadium w wysokości 50.000,00 PLN (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych) - zgodnie z art. 45 ust. 1-5 Ustawy Prawo zamówień publicznych, w terminie do 12.06.2018 r. do godz. 12.00 - potwierdzenie wniesienia wadium stanowi - załącznik nr 6. (...)

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**
**Numer sekcji:** II
**Punkt:** 4
**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia. Zgodnie z art. 9a ust. 2 Pzp zamawiający nakłada na wykonawców obowiązek odbycia przez wykonawcę wizji lokalnej w siedzibie Zamawiającego, w celu dokonania niezbędnych sprawdzeń, własnych obliczeń, ekspertyz, uzgodnień aby rozstrzygnąć ewentualne wątpliwości i zapewnić jednoznaczność składanej oferty, zarówno w zakresie cenowo-przedmiotowym jak również odnośnie do terminu wykonania robót. Całkowite koszty związane z dokonaniem wizji lokalnej ponosi Wykonawca. Miejsce wizji lokalnej: Łódź ul. Czechosłowacka 8/10 bud. B-1 szpitala. Termin przeprowadzenia wizji lokalnej należy ustalić z Zamawiającym: - nadzór inwestorski Edmund Jankowski - pn.–pt. 9.00-15.00 - tel. 501-893-820. - prosimy o wcześniejszy kontakt telefoniczny.

Kierownik Działu Zamówień Publicznych,
Marketingu i Promocji

 mgr Tomasz Miazek