

**Grójec:**

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 550657-N-2018

**Data:** 25/04/2018

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 14220354600000, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 48 664 91 01, e-mail renata.kazusek@pcmg.pl, faks 48 664 21 81.

Adres strony internetowej (url): pcmg.pl

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 1.2

**W ogłoszeniu jest:** Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie Wadium. Zamawiający określa wadium w wysokości: 1) Część 1: 1 950,00 zł /słownie: tysiąc dziewięćset pięćdziesiąt złotych/, 2) Część 2: 8,00 zł /słownie: osiem złotych/, 3) Część 3: 4 790 zł /słownie: cztery tysiące siedemset dziewięćdziesiąt złotych/, 4) Część 4: 1 690,00 zł /słownie: tysiąc sześćset dziewięćdziesiąt złotych/, 5) Część 5: 440,00zł /słownie: czterysta czterdzieści złotych/, 6) Część 6: 12 900,00zł /słownie: dwanaście tysięcy dziewięćset złotych/ 7) Część 7: 1 400,00zł /słownie: tysiąc czterysta złotych/ Wadium musi być wniesione do dnia 2018.05.10 do godz. 11:00. Wadium można wnieść w następujących formach, w: 1 pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: PKO Bank Polski S.A. 61 1020 1042 0000 8302 0363 3443 2 poręczeniach bankowych, 3 gwarancjach bankowych, 4.gwarancjach ubezpieczeniowych, 5 poręczeniach

udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 3 pkt. 4 lit. b ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o Utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109 poz. 1158 z póź. zm). Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem Wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać „Wadium - przetarg nieograniczony poniżej 221.000 Euro na zakup i dostawę jednorazowej odzieży, bielizny, obłożeń chirurgicznych, obłożeń ginekologicznych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, część nr.....”.

**W ogłoszeniu powinno być:** Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie Wadium. Zamawiający określa wadium w wysokości: 1) Część 1: 1 520,00 zł /słownie: tysiąc pięćset dwadzieścia złotych/, 2) Część 2: 8,00 zł /słownie: osiem złotych/, 3) Część 3: 4 790 zł /słownie: cztery tysiące siedemset dziewięćdziesiąt złotych/, 4) Część 4: 1 690,00 zł /słownie: tysiąc sześćset dziewięćdziesiąt złotych/, 5) Część 5: 440,00zł /słownie: czterysta czterdzieści złotych/, 6) Część 6: 12 900,00zł /słownie: dwanaście tysięcy dziewięćset złotych/ 7) Część 7: 1 400,00zł /słownie: tysiąc czterysta złotych/ 8) Część 8: 431,00zł /słownie: czterysta trzydzieści jeden złotych/ Wadium musi być wniesione do dnia 2018.05.10 do godz. 11:00. Wadium można wnieść w następujących formach, w: 1 pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: PKO Bank Polski S.A. 61 1020 1042 0000 8302 0363 3443 2 poręczeniach bankowych, 3 gwarancjach bankowych, 4.gwarancjach ubezpieczeniowych, 5 poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6 ust. 3 pkt. 4 lit. b ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o Utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109 poz. 1158 z póź. zm). Jeżeli wadium zostanie wniesione w pieniądzu, przelewem Wykonawca dołącza do oferty kserokopię wpłaty wadium z potwierdzeniem dokonanego przelewu. Na poleceniu przelewu należy wpisać „Wadium - przetarg nieograniczony poniżej 221.000 Euro na zakup i dostawę jednorazowej odzieży, bielizny, obłożeń chirurgicznych, obłożeń ginekologicznych dla potrzeb Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, część nr.....”.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:**

**W ogłoszeniu jest:** Część nr: 1 Nazwa: Odzież medyczna I Wartość bez VAT: 65154,00

**W ogłoszeniu powinno być:** Część nr: 1 Nazwa: Odzież medyczna I Wartość bez VAT:

50787,00

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:**

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Część nr 8 - Odzież medyczna III Wartość bez VAT:14367,00zł