

Ogłoszenie nr 540014173-N-2020 z dnia 24-01-2020 r.

**Augustów:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 503796

**Data:** 17/01/2020

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 79031703800000, ul. ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów, woj. podlaskie, państwo Polska, tel. 876 433 411, e-mail spzoz6@wp.pl, faks 876 433 419.

Adres strony internetowej (url):

### **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:** Data 2020-01-27, godzina 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Data 2020-01-29, godzina 10:00

#### **II.2) Tekst, który należy dodać**

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

**Numer sekcji:** Informacje dodatkowe

**Punkt:**

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** 6) INFORMACJE DODATKOWE: Część nr: 1

Nazwa: Odbiór odpadów niebezpiecznych: Część I zamówienia: kody odpadów: 18 01 03\*, 18 01 02\*, 18 01 04, 18 01 01, 18 01 82\*, 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 90524000-6 -

Usługi w zakresie odpadów medycznych 90512000-9 - Usługi transportu odpadów 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: przez okres od dnia 01.03.2020 do dnia 28.02.2021 r. 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 100,00% 6) INFORMACJE DODATKOWE 6) INFORMACJE DODATKOWE: Część nr: 1 Nazwa: Odbiór odpadów niebezpiecznych: Część II zamówienia: kody odpadów 16 02 13, 20 01 33 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 90524000-6 - Usługi w zakresie odpadów medycznych 90512000-9 - Usługi transportu odpadów 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: przez okres od dnia 01.03.2020 do dnia 28.02.2021 r. 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 100,00%