

Ogłoszenie powiązane:

Ogłoszenie nr 96426-2016 z dnia 2016-04-19 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Kętrzyn

Zadanie I 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk 2. Dobrowolne Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej (pozamedyczne) Zadanie II 1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność...

Termin składania ofert: 2016-05-05

Numer ogłoszenia: 106488 - 2016; data zamieszczenia: 28.04.2016

OGÓSZENIE O ZMIANIE OGÓSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 96426 - 2016 data 19.04.2016 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJ CY

Szpital Powiatowy w K trzynie, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 2, 11-400 K trzyn, woj. warmi sko-mazurskie, tel. 089 7512502, fax. 089 7513797.

SEKCJA II: ZMIANY W OGÓSZENIU

II.1) Tekst, który nale y zmieni :

Miejsce, w którym znajduje si zmieniany tekst: IV 4.4.

W ogłoszeniu jest: IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w post powaniu lub ofert: 05.05.2016 godzina 12:00, miejsce: Sekretariat Szpitala Powiatowego w K trzynie ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 K trzyn...

W ogłoszeniu powinno by : IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w post powaniu lub ofert: 10.05.2016 godzina 12:00, miejsce: Sekretariat Szpitala Powiatowego w K trzynie ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 K trzyn...

Miejsce, w którym znajduje si zmieniany tekst: ZAý. I.

W ogłoszeniu jest: CZ Nr: 1 NAZWA: Zadanie I 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk 2. Dobrowolne Ubezpieczenie Odpowiedzialno ci Cywilnej (pozamedyczne). 1) Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia: Dotyczy Zadania nr I: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk - zobowi zujemy si do wiadczenia usýug b d cych przedmiotem zamówienia, w okresie 48 miesi cy od 01-07-2016 r. do 30-06-2020 r. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialno ci cywilnej (pozamedyczne) - zobowi zujemy si do wiadczenia usýug b d cych przedmiotem zamówienia, w okresie 46 miesi cy od 01-09-2016 r. do 30-06-2020 r.. 2) Wspólny Sýpownik Zamówie (CPV): 66.51.00.00-8. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesi cach: 48..

W ogłoszeniu powinno by : CZ Nr: 1 NAZWA: Zadanie I 1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk 2. Dobrowolne Ubezpieczenie Odpowiedzialno ci Cywilnej (pozamedyczne). 1) Krótki opis ze wskazaniem wielko ci lub zakresu zamówienia: Dotyczy Zadania nr I: Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk - zobowi zujemy si do wiadczenia usýug b d cych przedmiotem zamówienia, w okresie 36 miesi cy od 01-07-2016 r. do 30-06-2019 r. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialno ci cywilnej (pozamedyczne) - zobowi zujemy si do wiadczenia usýug b d cych przedmiotem zamówienia, w okresie 34 miesi cy od 01-09-2016 r. do 30-06-2019 r.. 2) Wspólny Sýpownik Zamówie (CPV): 66.51.00.00-8. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesi cach: 36..