

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 140621 - 2010 data 01.06.2010 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Narodowy Fundusz Zdrowia, Śląski Oddział Wojewódzki, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, woj. śląskie, tel. (032) 7351547, 7351637, fax. 032 7351636.

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: IV.3).

W ogłoszeniu jest: 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z korzystania z usług Wykonawcy w lokalizacji objętej umową, w sytuacji likwidacji lokalizacji, bądź zmiany tejże lokalizacji na inną, z zastrzeżeniem postanowień par. 2 ust. 7 umowy (tu: pkt 2). O zamiarze rezygnacji z usług Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie ze wskazaniem terminu, od którego winno nastąpić zaprzestanie świadczenia usług przez Wykonawcę. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego. W takiej sytuacji umowa ulegnie rozwiązaniu, co zostanie stwierdzone przez Strony aneksem rozwiązującym umowę.

W ogłoszeniu powinno być: 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z korzystania z usług Wykonawcy w lokalizacji objętej umową, w sytuacji likwidacji lokalizacji, bądź zmiany tejże lokalizacji na inną, z zastrzeżeniem postanowień par. 2 ust. 7 umowy (tu: pkt 2). O zamiarze rezygnacji z usług Zamawiający poinformuje Wykonawcę na piśmie na co najmniej 15 dni przed dniem, który zostanie wskazany przez Zamawiającego jako dzień zaprzestania świadczenia usług przez Wykonawcę. Wskazanie dnia zaprzestania świadczenia usług nastąpi w piśmie informującym o zamiarze rezygnacji z usług. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego. W takiej sytuacji umowa ulegnie rozwiązaniu, co zostanie stwierdzone przez Strony aneksem rozwiązującym umowę. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za usługi wykonane do dnia zaprzestania świadczenia usług..

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: IV.4.4).

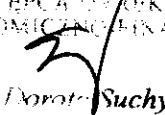
W ogłoszeniu jest: Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 11.06.2010 godzina 11:00, miejsce: Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004 (parter).

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 14.06.2010 godzina 13:00, miejsce: Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia ul.

1 z 2


Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004 (parter).

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH


Dorota Suchy

222 *Ceni*
Red Suchy