Ogłoszenie nr 500029570-N-2018 z dnia 08-02-2018 r.

Zawiercie:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 509268-N-2018
**Data:** 30.01.2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy w Zawierciu, Krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. Miodowa  14, 42-400   Zawiercie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 326 740 361, e-mail zampub@szpitalzawiercie.pl, faks 326 721 532.
Adres strony internetowej (url): www.szpitalzawiercie.pl
Adres profilu nabywcy: www.szpitalzawiercie.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** III
**Punkt:** 6
**W ogłoszeniu jest:** W zakresie opisu przedmiotu zamówienia: a. dokumenty potwierdzające, że zaoferowany sprzęt spełnia wymagania określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017r. poz. 211) (o ile dotyczy) b. dokumenty potwierdzające, że zaoferowany sprzęt posiada deklarację zgodności CE (o ile dotyczy) c. dokumenty potwierdzające, że zaoferowany sprzęt posiada parametry wymagane przez Zamawiającego potwierdzone przez kartę produktu, ulotkę, katalog, kartę techniczną. d. oświadczenie Wykonawcy, że przeprowadzi szkolenia personelu SOR – w pakietach 1, 3 – 18 - 30 osób, w pakiecie 2 – 10 osób z użytkowania dostarczonego sprzętu a koszt szkolenia jest wliczony w cenę dostawy.
**W ogłoszeniu powinno być:** W zakresie opisu przedmiotu zamówienia: a. dokumenty potwierdzające, że zaoferowany sprzęt spełnia wymagania określone w Ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017r. poz. 211) (o ile dotyczy) b. dokumenty potwierdzające, że zaoferowany sprzęt posiada deklarację zgodności CE (o ile dotyczy) c. dokumenty potwierdzające, że zaoferowany sprzęt posiada parametry wymagane przez Zamawiającego potwierdzone przez kartę produktu, ulotkę, katalog, kartę techniczną. d. oświadczenie Wykonawcy, że przeprowadzi szkolenia personelu SOR – w pakietach 1, 6 – 9, 17, 18 - 30 osób, w pakiecie 2 – 10 osób z użytkowania dostarczonego sprzętu a koszt szkolenia jest wliczony w cenę dostawy.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 6.2
**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-02-12, godzina: 10:00
**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-02-16, godzina: 10:00

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** Załącznik nr 1 Informacje dotyczace ofert częściowych
**Punkt:** Część nr 2 Pakiet nr 2
**W ogłoszeniu jest:** 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:Aparat RTG przyłóżkowy- 1szt 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33124200-7, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 56 data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 75,00 Jakość 25,00
**W ogłoszeniu powinno być:** 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:Aparat RTG przyłóżkowy- 1szt 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33124200-7, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 70 data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 75,00 Jakość 25,00