

Ogłoszenie powiązane:

Ogłoszenie nr 37998-2015 z dnia 2015-02-19 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Tarnów

Dostawy sprzętu medycznego do endoskopii dla Specjalistycznego Szpitala im.E.Szczeklika w Tarnowie.

Zamawiający przedmiot zamówienia podzielił na 9 Pakietów. Zakres rzeczowy oraz wymagania jakie musi spełniać oferowany przedmiot zamówienia...

Termin składania ofert: 2015-02-27

Numer ogłoszenia: 43604 - 2015; data zamieszczenia: 26.02.2015

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 37998 - 2015 data 19.02.2015 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Specjalistyczny Szpital im. Edwarda Szczeklika, ul. Szpitalna 13, 33-100 Tarnów, woj. małopolskie,
tel. 14 63 10 341, fax. 14 6310337.

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

- **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** II.1.4).
- **W ogłoszeniu jest:** Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawy sprzętu medycznego do endoskopii dla Specjalistycznego Szpitala im.E.Szczeklika w Tarnowie. Zamawiający przedmiot zamówienia podzielił na 9 Pakietów. Zakres rzeczowy oraz wymagania jakie musi spełniać oferowany przedmiot zamówienia ujęty w Pakietach Nr 1-9 określa Formularz Cenowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ Sprawa AE/ZP-27-14/15..
- **W ogłoszeniu powinno być:** Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawy sprzętu medycznego do endoskopii dla Specjalistycznego Szpitala im.E.Szczeklika w Tarnowie. Zamawiający przedmiot zamówienia podzielił na 11 Pakietów. Zakres rzeczowy oraz wymagania jakie musi spełniać oferowany przedmiot zamówienia ujęty w Pakietach Nr 1-11 określa Formularz Cenowy stanowiący Załącznik Nr 1 do SIWZ Sprawa AE/ZP-27-14/15..
- **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** II.1.7)..
- **W ogłoszeniu jest:** Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 9.
- **W ogłoszeniu powinno być:** Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 11.

- **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** III.5).
- **W ogłoszeniu jest:** INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć: inne dokumenty
1. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 Nr 107 poz. 679 z późniejszymi zmianami), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie. 2. Materiały informacyjne w języku polskim zdjęcie (rysunek) przedstawiający widok oferowanego przedmiotu zamówienia w Pakietach Nr 1-9 (Zamawiający dopuszcza załączenie w tym zakresie katalogów, folderów).
- **W ogłoszeniu powinno być:** INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć: inne dokumenty
1. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 Nr 107 poz. 679 z późniejszymi zmianami), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie. 2. Materiały informacyjne w języku polskim zdjęcie (rysunek) przedstawiający widok oferowanego przedmiotu zamówienia w Pakietach Nr 1 - 11 (Zamawiający dopuszcza załączenie w tym zakresie katalogów, folderów).
- **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** IV.4.4).
- **W ogłoszeniu jest:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 04.03.2015 godzina 10:00, miejsce: Budynek Dyrekcji, ul.Szpitalna 13, pokój nr 11..
- **W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 05.03.2015 godzina 10:00, miejsce: Budynek Dyrekcji, ul.Szpitalna 13, pokój nr 11..
- **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** Zał I.
- **W ogłoszeniu jest:** CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet Nr 5. 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawy zestawów do przezskórnej endoskopowej gastrostomii w wersji PULL, zestawów do opaskowania żyłaków przelyku w ilościach i o parametrach określonych w pozycjach nr 1 - 2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ- Formularzu cenowym..
- **W ogłoszeniu powinno być:** CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Pakiet Nr 5 A. 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawy zestawów do przezskórnej

endoskopowej gastrostomii w wersji PULL w ilościach i o parametrach określonych w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ- Formularzu cenowym..

- **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** Zał I.
- **W ogłoszeniu jest:** CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Pakiet Nr 8. 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawy stentów samorozprężalnych do dróg żółciowych z nitinolu, stentów samorozprężalnych przełykowych z nitinolu w ilościach i o parametrach określonych w pozycjach nr 1 - 2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ- Formularzu cenowym..
- **W ogłoszeniu powinno być:** CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Pakiet Nr 8 A. Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawy stentów samorozprężalnych do dróg żółciowych z nitinolu w ilościach i o parametrach określonych w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ- Formularzu cenowym..

II.2) Tekst, który należy dodać:

- **Miejsce, w którym należy dodać tekst:** Zał I.
- **Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Pakiet Nr 5 B. 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawy zestawów do opaskowania żyłaków przełyku w ilościach i o parametrach określonych w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ- Formularzu cenowym. 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.16.80.00-5. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1. Cena - 98 2. Termin realizacji reklamacji - 2.
- **Miejsce, w którym należy dodać tekst:** Zał I.
- **Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Pakiet Nr 8 B. 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawy stentów samorozprężalnych przełykowych z nitinolu w ilościach i o parametrach określonych w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ- Formularzu cenowym. 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.16.80.00-5. 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12. 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia: 1. Cena - 98 2. Termin realizacji reklamacji - 2.