

**ZP/220/101/18**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie: Dostawa, montaż i uruchomienie zestawu laparoskopowego 3D.

Ogłoszenie nr 540005621-N-2019 z dnia 10-01-2019 r.

Szczecin:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA****OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU****Numer:** 662914-N-2018**Data:** 18/12/2018**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie, Krajowy numer identyfikacyjny 28890000000, ul. Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70111 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 914 661 086, e-mail zamowienia@spsk2-szczecin.pl, faks 914 661 113.

Adres strony internetowej (url): [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU****II.1) Tekst, który należy zmienić:****Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:****Numer sekcji:** II**Punkt:** 9)

**W ogłoszeniu jest:** Zamawiający wymaga dostawy sprzętu - licząc od dnia podpisania umowy – w ciągu 2 dni kalendarzowych, przy czym dzień podpisania umowy nie jest wliczany do terminu realizacji.

**W ogłoszeniu powinno być:** Zamawiający wymaga dostawy sprzętu - licząc od dnia podpisania umowy – w ciągu 14 dni kalendarzowych, przy czym dzień podpisania umowy nie jest wliczany do terminu realizacji.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:****Numer sekcji:** II**Punkt:** 4)

**W ogłoszeniu jest:** 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie zestawu laparoskopowego 3D. 2. Opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry sprzętu określa załącznik nr 2 do formularza oferty. 3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca udzielił gwarancji na dostarczony sprzęt na okres min. 24 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru sprzętu na warunkach szczegółowo określonych we wzorze umowy (rozdział II SIWZ). Okres gwarancji jest jednym z kryteriów oceny ofert. 4. Ilekroć w dalszej części SIWZ użyty będzie zwrot: 4.1. „sprzęt” – należy przez to rozumieć zestaw laparoskopowy 3D spełniający wymagania Zamawiającego wskazane w załączniku nr 2. 5. Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt stanowił wyrób medyczny w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2017.211 t. j. z dnia 2017.02.03) oraz był wprowadzony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. 6. Warunki realizacji zamówienia określa wzór umowy stanowiący Rozdział II SIWZ.

**W ogłoszeniu powinno być:** 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie zestawu laparoskopowego 3D. 2. Opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry sprzętu określa załącznik nr 2 do formularza oferty. 3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca udzielił gwarancji na dostarczony sprzęt na okres min. 24 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru sprzętu na warunkach szczegółowo określonych we wzorze umowy (rozdział II SIWZ). Okres gwarancji jest jednym z kryteriów oceny ofert. 4. Ilekroć w dalszej części SIWZ użyty będzie zwrot: 4.1. „sprzęt” – należy przez to rozumieć zestaw laparoskopowy 3D spełniający wymagania Zamawiającego wskazane w załączniku nr 2. 5. Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt stanowił wyrób medyczny w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2017.211 t. j. z dnia 2017.02.03) oraz był wprowadzony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. Nie dotyczy pkt. VII (okulary) i VIII (nakładki na okulary korekcyjne) z załącznika nr 2 do formularza oferty. 6. Warunki realizacji zamówienia określa wzór umowy

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie**

al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin

Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,

Sekretariat Dyrektora oraz

Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15

KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900

Strona internetowa: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl) adres e-mail: [spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)

stanowiący Rozdział II SIWZ.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 6)

**W ogłoszeniu jest:** W celu potwierdzenia, że przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest w formularzu oferty oświadczyć, iż zaoferowany sprzęt stanowi wyrób medyczny w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2017.211 t. j. z dnia 2017.02.03) oraz, że jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. Szczegółowe informacje dotyczące realizacji umowy znajdują się w SIWZ.

**W ogłoszeniu powinno być:** W celu potwierdzenia, że przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest w formularzu oferty oświadczyć, iż zaoferowany sprzęt stanowi wyrób medyczny w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2017.211 t. j. z dnia 2017.02.03) oraz, że jest wprowadzony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. Nie dotyczy pkt. VII (okulary) i VIII (nakładki na okulary korekcyjne) z załącznika nr 2 do formularza oferty. Szczegółowe informacje dotyczące realizacji umowy znajdują się w SIWZ.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 2.2)

**W ogłoszeniu jest:** Kryteria Znaczenie Cena 60,00 Okres gwarancji 40,00

**W ogłoszeniu powinno być:** Kryteria Znaczenie Cena 60,00 Parametry techniczne 35,00 Okres gwarancji 5,00

Dyrektor SPSK-2 w Szczecinie

*Podpis w oryginale*

Sporządziła: Eliza Koladyńska - Nowacka  
Tel. 91 466 10 86

