

Ogłoszenie nr 500048580-N-2017 z dnia 25-10-2017 r.

**Szczecin:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 603108-N-2017

**Data:** 17/10/2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, Krajowy numer identyfikacyjny 29027400000, ul. ul. Arkońska 4, 71455 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 91 813 90 21, e-mail potiechin@spwsz.szczecin.pl, faks 918 139 079.

Adres strony internetowej (url): [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.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 celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy Pzp zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym przez siebie, nie krótszym niż 5 dni, terminie: a) Dokumenty opisujące przedmiot oferty (strony katalogowe lub foldery, ulotki informacyjne) – w j. polskim dotyczące oferowanych przez wykonawcę wyrobów i sprzętu, pozwalające na potwierdzenie ich zgodności z SIWZ w zakresie wymagań określonych przez Zamawiającego w Załącznikach nr 1 i załączniku nr 1A do SIWZ oraz w zakresie oświadczeń wykonawcy co do spełniania warunków granicznych (odrębnie dla wyrobów oferowanych w ramach każdego zadania, na które składana jest oferta) – dla zadania

1-3.

**W ogłoszeniu powinno być:** W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy Pzp zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym przez siebie, nie krótszym niż 5 dni, terminie: a) Dokumenty opisujące przedmiot oferty (strony katalogowe lub foldery, ulotki informacyjne) – w j. polskim dotyczące oferowanych przez wykonawcę wyrobów i sprzętu, pozwalające na potwierdzenie ich zgodności z SIWZ w zakresie wymagań określonych przez Zamawiającego w Załącznikach nr 1 i załączniku nr 1A do SIWZ oraz w zakresie oświadczeń wykonawcy co do spełniania warunków granicznych (odrębnie dla wyrobów oferowanych w ramach każdego zadania, na które składana jest oferta) – dla zadania 1-3; b) Oświadczenie producenta wstrzykiwacza ACCUTRON CT-D MEDTRON AG lub jego autoryzowanego dystrybutora, że oferowane materiały zużywalne są zalecane do pracy z wstrzykiwaczem i są z nim w pełni kompatybilne – dla zadania nr 9”

**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: 2017-10-25, godzina: 11:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-10-30, godzina: 11:00