Ogłoszenie nr 500035847-N-2018 z dnia 16-02-2018 r.

Łódź:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 513052-N-2018

Data: 01/02/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, Krajowy numer identyfikacyjny 29540300000, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, woj. łódzkie, państwo Polska, tel. 42 6895911, 42 6895910, 42 6895819, 42 6895404, e-mail przetargi@kopernik.lodz.pl, faks 42 6895409.

Adres strony internetowej (url):

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

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: 2018-02-14, godzina: 10:00,

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-02-26, godzina: 10:00,

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: Załącznik I

Punkt: INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

W ogłoszeniu jest: Część nr: 8 Nazwa: pakiet nr 8 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:1 Wkład jednorazowy, kompatybilny ze wstrzykiwaczem kontrastu Optister Elite do RM o pojemności 60 ml SZT. 2750 2 Jednorazowe sterylne złącza Y 230 cm dedykowane do badań rezonansu magnetycznego SZT. 1375 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33100000-1, 33100000-1 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 6 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Termin dostawy 20,00 Czas realizacji reklamacji 10,00 Termin ważności 10,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

W ogłoszeniu powinno być: Zgodnie z pismem nr EZ.28.13.454.2017.MJ z dnia 16.02.2018r

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 6

W ogłoszeniu jest: WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP a) oryginalne ulotki producenta, katalogi, czytelne zdjęcia, opisy przedmiotu zamówienia w języku polskim potwierdzające wymagane parametry zamawianego sprzętu medycznego oraz dzierżawionego generatora do termoablacji (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych ( nie ocenianych) określonych w załączniku nr 2a i 2b do SIWZ. b) oświadczenie o wyrobach medycznych – Załącznik nr 5 do SIWZ (jeżeli dotyczy)

W ogłoszeniu powinno być: WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP a) oryginalne ulotki producenta, katalogi, czytelne zdjęcia, opisy przedmiotu zamówienia w języku polskim potwierdzające wymagane parametry zamawianego sprzętu medycznego (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych ( nie ocenianych) określonych w załączniku nr 2a i 2b do SIWZ. b) oświadczenie o wyrobach medycznych – Załącznik nr 5 do SIWZ (jeżeli dotyczy)