



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu



22 - 400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10

Zamość, dnia 31 sierpnia 2009 r.



AZP 3320/55/ /09



tel. centrala
084 6773333

tel. sekretariat
084 6773300

fax
084 6386669

www.szpital.zam.pl

e mail:
szpital@szpital.zam.pl

NIP
922-22-92-491

REGON
006050134

KRS
0000021024

Kredyt Bank S.A.
O/Zamość
63 1500 1807 1218
0003 8847 0000

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Al. Jana Pawła II 10 informuje, że na mocy art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych zostaje zmieniona treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia dot. przetargu nieograniczonego na dostawę aparatu rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń.

W „Zestawieniu wymaganych Parametrów techniczno – użytkowych” aparatu rezonansu magnetycznego wraz z wyposażeniem w poz. 8, 42, 43 w rubryce „Wymaganie graniczne/punktacja” ulega zmianie sformułowanie „najwyższa wartość” i otrzymuje brzmienie: „najniższa wartość”.

W pkt. 8 obowiązujące brzmienie to: „Tak Podać wartość wyrażoną w ppm. 1ppm=0pt, najniższa wartość 5 pt pozostałe proporcjonalnie”.

W pkt. 42 obowiązujące brzmienie to: „Tak – podać w ms, 4ms=0pt. najniższa wartość = 5pt pozostałe proporcjonalnie”

W pkt. 43 obowiązujące brzmienie to: „Tak, podać w mm, 0,2mm=0pt. najniższa wartość = 5 pt pozostałe proporcjonalnie”.

Pozostałe postanowienia specyfikacji istotnych warunków zamówienia pozostają bez zmian i są wiążące dla stron.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Lek. med. Andrzej Mielcarek