

Ogłoszenie powiązane:

Ogłoszenie nr 151452-2012 z dnia 2012-05-11 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Zamość
Odczynniki dla Pracowni Bakteriologii wraz z dzierżawą aparatu do posiewu krwi i aparatu do
identyfikacji lekowrażliwości - 15 zadań asortymentowych. Szczegółowy opis przedmiotu
zamówienia został określony w SIWZ
Termin składania ofert: 2012-05-22

Numer ogłoszenia: 165834 - 2012; data zamieszczenia: 22.05.2012

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 151452 - 2012 data 11.05.2012 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, woj. lubelskie, tel. 084 6773333, fax. 084 6386669.

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

- **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** III.6.
- **W ogłoszeniu jest:** 1. Formularz oferta wykonawcy (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ), złożony dla każdego zadania oddzielnie. 2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w SIWZ str. 15 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa. 3. Oświadczenie wykonawcy o dopuszczeniu do obrotu i używania oferowanych odczynników zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz oświadczenie, iż oferowane odczynniki są zgodne z zaleceniami Europejskiego Komitetu ds. Oznaczeń Lekowrażliwości EUCAST. 4. Oświadczenie o terminie płatności - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności za odczynniki wynosił minimum 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, termin płatności za dzierżawę aparatu do posiewu krwi/ aparatu do identyfikacji lekowrażliwości musi wynosić 30 dni licząc od daty wystawienia faktury VAT - treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferta wykonawcy wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności - termin płatności za dzierżawę aparatu należy określić jedynie w przypadku złożenia oferty w zadaniu 1 i 14. Dodatkowo Zamawiający wymaga by wykonawcy oferujący przedmiot zamówienia w zadaniu 1 i 14 przedstawili: a) Charakterystykę techniczną oferowanego aparatu do posiewu krwi/ aparatu do identyfikacji lekowrażliwości, zawierającą minimum dane na temat parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta i kraju pochodzenia. b) Deklarację zgodności dla oferowanego w ramach dzierżawy aparatu do posiewu krwi/ aparatu do identyfikacji lekowrażliwości. c) Informację na temat ceny netto i brutto oferowanego w ramach dzierżawy aparatu do posiewu krwi/ aparatu do identyfikacji lekowrażliwości. d) Oświadczenie wykonawcy o zapewnieniu ciągłości pracy wydzierżawionego aparatu przez cały okres obowiązywania umowy oraz o udzieleniu pełnej gwarancji na wydzierżawiony aparat na cały okres trwania umowy, z podaniem następujących informacji: - czasu usunięcia usterek licząc od daty zgłoszenia naprawy (wymagany przez Zamawiającego czas usunięcia usterek to 48 godzin); - czasu reakcji serwisowej na zgłoszenie awarii, (wymagany przez Zamawiającego czas reakcji serwisu to 24 godziny). Inne wymagane dokumenty: - Dowód wniesienia wadium. Zamawiający informuje, że niezłożenie dokumentów, oświadczeń, informacji określonych w pkt. 1 - 4 i a) - d) spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku dokumentów wskazanych w pkt. a) i b) i wymaganych w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający uprzednio

zastosuje art. 26 ust. 3 i 4 ustawy Pzp..

- **W ogłoszeniu powinno być:** 1. Formularz oferta wykonawcy (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ), złożony dla każdego zadania oddzielnie. 2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w SIWZ str. 15 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa. 3. Oświadczenie wykonawcy o dopuszczeniu do obrotu i używaniu oferowanych odczynników zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz oświadczenie, iż oferowane odczynniki są zgodne z zaleceniami Europejskiego Komitetu ds. Oznaczeń Lekowrażliwości EUCAST. 4. Oświadczenie o terminie płatności - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności za odczynniki wynosił minimum 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, termin płatności za dzierżawę aparatu do posiewu krwi/ aparatu do identyfikacji lekowrażliwości musi wynosić 30 dni licząc od daty wystawienia faktury VAT - treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferta wykonawcy wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności - termin płatności za dzierżawę aparatu należy określić jedynie w przypadku złożenia oferty w zadaniu 1 i 13. Dodatkowo Zamawiający wymaga by wykonawcy oferujący przedmiot zamówienia w zadaniu 1 i 13 przedstawili: a) Charakterystykę techniczną oferowanego aparatu do posiewu krwi/ aparatu do identyfikacji lekowrażliwości, zawierającą minimum dane na temat parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta i kraju pochodzenia. b) Deklarację zgodności dla oferowanego w ramach dzierżawy aparatu do posiewu krwi/ aparatu do identyfikacji lekowrażliwości. c) Informację na temat ceny netto i brutto oferowanego w ramach dzierżawy aparatu do posiewu krwi/ aparatu do identyfikacji lekowrażliwości. d) Oświadczenie wykonawcy o zapewnieniu ciągłości pracy wydzierżawionego aparatu przez cały okres obowiązywania umowy oraz o udzieleniu pełnej gwarancji na wydzierżawiony aparat na cały okres trwania umowy, z podaniem następujących informacji: - czasu usunięcia usterek licząc od daty zgłoszenia naprawy (wymagany przez Zamawiającego czas usunięcia usterek to 48 godzin); - czasu reakcji serwisowej na zgłoszenie awarii, (wymagany przez Zamawiającego czas reakcji serwisu to 24 godziny). Inne wymagane dokumenty: - Dowód wniesienia wadium. Zamawiający informuje, że niezłożenie dokumentów, oświadczeń, informacji określonych w pkt. 1 - 4 i a) - d) spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku dokumentów wskazanych w pkt. a) i b) i wymaganych w opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający uprzednio zastosuje art. 26 ust. 3 i 4 ustawy Pzp.