



Zamieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego dnia 08.05.2017 r.

Ogłoszenia powiązane:

[Ogłoszenie nr 68835-2017 z dnia 19-04-2017](#) - Chęciny

Przedmiotem zamówienia jest dostawa m.in. cystoskop, płaszcz, kleszczyki, adaptory, pętle tnące, szczypce, noże, imadła laparoskopowe, przewody, trokary, pompa ssąco- płuczająca, ureterorenoskop, opty...

Termin składania ofert/wniosków: 27-04-2017

Ogłoszenie nr 79982 - 2017 z dnia 2017-05-08 r.

Chęciny:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 68835

Data: 19/04/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze, Krajowy numer identyfikacyjny 29621300000, ul. Czerwona Góra 10, 26060 Chęciny, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 413 465 240, e-mail dzamp@poczta.onet.pl, faks 413465567.

Adres strony internetowej (url): <http://czerwonagora.pl/>

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

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: Data: 27/04/2017, godzina: 12:00

W ogłoszeniu powinno być: 12/05/2017, godzina: 11:00

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III.

Punkt: 6)

W ogłoszeniu jest: 1. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego, Wykonawca składa następujące dokumenty (forma dokumentu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy): 1.1 oświadczenie producenta zaoferowanego asortymentu, potwierdzającego że zaoferowany



Zamieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego dnia 08.05.2017 r.

asortyment jest w pełni kompatybilny ze sprzętem posiadanym przez szpital, zgodnie z zapisem w Formularzu ofertowym dla zadania nr 3, 4, 5, 6, 8, 9, 11, 12, 13, 34. 1.2 deklarację zgodności, certyfikat CE, wpis do rejestru wyrobów medycznych lub równoważny dopuszczający do obrotu na terenie Polski dla zadania nr 19, 1.3 certyfikat CE dla zadania nr 20, 21, 22, 24, 27, 28, 30, 32. 1.4 deklarację zgodności, certyfikat CE dla zadania nr 23. 1.5 certyfikat zgodności jednostki notyfikującej dla zgodności produkcji wyrobu z wymogami Dyrektywy Medycznej 93/42/EEC dla zadania nr 25, 26. 1.6 instrukcja obsługi w języku polskim.

W ogłoszeniu powinno być: 1. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego, Wykonawca składa następujące dokumenty (forma dokumentu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy): 1.1 oświadczenie autoryzowanego dystrybutora producenta zaoferowanego asortymentu, potwierdzającego że zaoferowany asortyment jest w pełni kompatybilny ze sprzętem posiadanym przez szpital, zgodnie z zapisem w Formularzu ofertowym dla zadania nr 3, 4, 5, 6, 8, 9, 11, 12, 13, 16, 34. 1.2 deklarację zgodności, certyfikat CE, wpis do rejestru wyrobów medycznych lub równoważny dopuszczający do obrotu na terenie Polski dla zadania nr 19, 1.3 certyfikat CE dla zadania nr 20, 21, 22, 24, 27, 28, 30, 32. 1.4 deklarację zgodności, certyfikat CE dla zadania nr 23. 1.5 certyfikat zgodności jednostki notyfikującej dla zgodności produkcji wyrobu z wymogami Dyrektywy Medycznej 93/42/EEC dla zadania nr 25, 26.