



Poznań, dnia 02.04.2019 r.

SR/XV-270-11(2)-EFK/19

wg rozdzielnika

Dotyczy: odpowiedzi na zapytania złożone do przetargu nieograniczonego na świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego Szpitala Miejskiego im. Franciszka Raszei w Poznaniu; SR/XV-270-11-EFK/19

Zamawiający Szpital Miejski im. Franciszka Raszei udzielił następujących odpowiedzi:

ZESTAW PYTAŃ 1:

Proszę o udzielenie informacji dotyczącej pakietu nr 2.

Czy Zamawiający uzna jako autoryzację odbyte szkolenie serwisowe i wystawiony certyfikat bezpośrednio od producenta aparatu.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji zapisów SIWZ poprzez zrezygnowanie z wymogu dotyczącego autoryzowanego serwisu producenta w zakresie pakietu nr 2.

UWAGA:

W związku z powyższym Zamawiający dokonał następujących modyfikacji w treści SIWZ (prawidłowe brzmienie zapisów poniżej):

1. Rozdział II SIWZ pkt 1 ppkt 1) b):

b) W przypadku złożenia oferty w zakresie pakietów nr 1, 3, 7, 11, 26, 34, 36, 44, 46, 47, 51, 55, 58, 60 wymagany jest autoryzowany serwis producenta.

2. Rozdział IV SIWZ pkt 1 ppkt 1.8:

1.8. Dokument potwierdzający autoryzację producenta – dla pakietów nr 1, 3, 7, 11, 26, 34, 36, 44, 46, 47, 51, 55, 58, 60.

3. Rozdział IV SIWZ pkt 3 ppkt 3.1:

3.1. Dokument potwierdzający autoryzację producenta – dla pakietów nr 1, 3, 7, 11, 26, 34, 36, 44, 46, 47, 51, 55, 58, 60.

Zamawiający Szpital Miejski im. Franciszka Raszei w Poznaniu w załączeniu przesyła treść zmiany ogłoszenia o zamówieniu, która w dniu dzisiejszym została opublikowana w Biuletynie Zamówień Publicznych, zamieszczona stronie internetowej Zamawiającego www.raszeja.poznan.pl oraz na tablicy ogłoszeń znajdującej się w siedzibie Zamawiającego.

Z poważaniem
DYREKTOR
Szpitala Miejskiego
im. Franciszka Raszei

lek. med. *Elżbieta Wrzesińska-Żak*

Prosimy o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania pisma SR/XV-270-11(2)-EFK/19 na nr fax +48 61 848-49-90 lub na adres efilipiak@raszeja.poznan.pl :

Potwierdzam, iż w sposób czytelny otrzymaliśmy niniejsze pismo dnia

liczba stron

Czytelny podpis i pieczęć:

Do wiadomości: wszyscy zainteresowani niniejszym postępowaniem Wykonawcy.

Ogłoszenie nr 540063604-N-2019 z dnia 02-04-2019 r.

Poznań:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 531914-N-2019

Data: 01/04/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski im. Franciszka Raszei, Krajowy numer identyfikacyjny 31332500000000, ul. ul. Mickiewicza 2, 60-834 Poznań, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 61 848 10 11, e-mail efilipiak@raszeja.poznan.pl, faks 61 848 49 90/91.

Adres strony internetowej (url): www.raszeja.poznan.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 7)

W ogłoszeniu jest: III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6) 1. Na ofertę składają się następujące dokumenty, załączniki i oświadczenia: 1.1. Specyfikacja Techniczna Zamówienia – wypełniona i podpisana przez Wykonawcę (Załącznik nr 1 do SIWZ). 1.2. Formularz oferty - wypełniony i podpisany przez Wykonawcę (Załącznik nr 2 do SIWZ). 1.3. Oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu (Załącznik nr 3 do SIWZ). 1.4. Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 4 do SIWZ). 1.5. Formularz oświadczenia I (Załącznik nr 6 do SIWZ). 1.6. Formularz oświadczenia II (Załącznik nr 7 do SIWZ). 1.7. Informacja o obowiązkach wynikających z przepisów o podatku VAT (Załącznik nr 8 do SIWZ). 1.8. Dokument potwierdzający autoryzację producenta – dla pakietów nr 1, 2, 3, 7, 11, 26, 34, 36, 44, 46, 47, 51, 55, 58, 60.

W ogłoszeniu powinno być: III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6) 1. Na ofertę składają się następujące dokumenty, załączniki i oświadczenia: 1.1. Specyfikacja Techniczna Zamówienia – wypełniona i podpisana przez Wykonawcę (Załącznik nr 1 do SIWZ). 1.2. Formularz oferty - wypełniony i podpisany przez Wykonawcę (Załącznik nr 2 do SIWZ). 1.3. Oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu (Załącznik nr 3 do SIWZ). 1.4. Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 4 do SIWZ). 1.5. Formularz oświadczenia I (Załącznik nr 6 do SIWZ). 1.6. Formularz oświadczenia II (Załącznik nr 7 do SIWZ). 1.7. Informacja o obowiązkach wynikających z przepisów o podatku VAT (Załącznik nr 8 do SIWZ). 1.8. Dokument potwierdzający autoryzację producenta – dla pakietów nr 1, 3, 7, 11, 26, 34, 36, 44, 46, 47, 51, 55, 58, 60.