Ogłoszenie nr 500043970-N-2018 z dnia 28-02-2018 r.

Proszowice:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 522089-N-2018
**Data:** 22/02/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 30059300000, ul. ul. Kopernika 13, 32100 Proszowice, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 123 865 105, e-mail dzp.zoz@poczta.fm, faks 123 865 258.
Adres strony internetowej (url): www.spzoz.proszowice.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** IV.6.2)
**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert: Data:2018-03-02,godzina: 11:30
**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert: Data:2018-03-06,godzina: 11:30

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**
**Numer sekcji:**
**Punkt:**
**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** W ZAŁĄCZNIKU I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH Część nr 30 A Nazwa: Nosze i transporter. 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia: Usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych aparatury i sprzętu medycznego w SPZOZ w Proszowicach, zgodnie z wykazem określonym w załączniku Nr 2 do SIWZ. 2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 50421000-2, 3)Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta:PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena przeglądów - 60,00 Cena za roboczogodzinę naprawy - 15,00 Czas reakcji serwisu - 10,00 Doświadczenie zawodowe pracowników - 10,00 Termin płatności - 5,00 Część nr 30 B Nazwa: Nosze i transportery, Krzesło transportowe. 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia: Usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych aparatury i sprzętu medycznego w SPZOZ w Proszowicach, zgodnie z wykazem określonym w załączniku Nr 2 do SIWZ. 2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 50421000-2, 3)Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta:PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena przeglądów - 60,00 Cena za roboczogodzinę naprawy - 15,00 Czas reakcji serwisu - 10,00 Doświadczenie zawodowe pracowników - 10,00 Termin płatności - 5,00 Część nr 34 A Nazwa: Lampy zabiegowe 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia: Usługi w zakresie wykonywania okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych aparatury i sprzętu medycznego w SPZOZ w Proszowicach, zgodnie z wykazem określonym w załączniku Nr 2 do SIWZ. 2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 50421000-2, 3)Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta:PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 24 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena przeglądów - 60,00 Cena za roboczogodzinę naprawy - 15,00 Czas reakcji serwisu - 10,00 Doświadczenie zawodowe pracowników - 10,00 Termin płatności - 5,00