

Ogłoszenie nr 500235115-N-2018 z dnia 01-10-2018 r.

Olsztyn:

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 621628-N-2018

**Data:** 25/09/2018

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, Krajowy numer identyfikacyjny 29397600000, ul. ul. Żołnierska 18, 10561 Olsztyn, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. 895 386 937, e-mail zamowienia@wss.olsztyn.pl, faks 895 386 228.  
Adres strony internetowej (url): [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.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:** 1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, formularz ofertowy. 2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, formularz cenowy. 3. Dokument KRS lub CEDiG w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli. 4. Autoryzację producenta lub certyfikat ze szkolenia. 5. Oświadczenie o którym mowa w rozdziale VI A pkt. 1.1. i 2.1 SIWZ, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ. 6. Wykaz osób zatrudnionych u Wykonawcy wraz z informacją o podstawie zatrudnienia, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ. 7. Potencjał kadrowy, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ. 8. Wykaz wykonanych usług, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.

**W ogłoszeniu powinno być:** 1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, formularz ofertowy. 2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, formularz cenowy. 3. Dokument KRS lub CEDiG w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli. 4. Autoryzację producenta lub certyfikat ze szkolenia i akredytacja Polskiego Centrum Akredytacji (dotyczy cz. 2 zamówienia) 5. Oświadczenie o którym mowa w rozdziale VI A pkt. 1.1. i 2.1 SIWZ, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SIWZ. 6. Wykaz osób zatrudnionych u Wykonawcy wraz z informacją o podstawie zatrudnienia, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ. 7. Potencjał kadrowy, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ. 8. Wykaz wykonanych usług, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6,2

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w

postępowaniu: Data: 2018-10-03, godzina: 10:30, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu >

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-10-04, godzina: 10:30, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu >

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 2,2

**W ogłoszeniu jest:** Kryteria Znaczenie cena 60 % 0,60 jakość (potencjał wykonawcy) 0,20 jakość (termin płatności) 0,20

**W ogłoszeniu powinno być:** Część 1 i Część 3: Kryteria Znaczenie cena 60 % 0,60 jakość 20%(potencjał wykonawcy) 0,20 jakość 20%(termin płatności) 0,20 Część 2: Kryteria Znaczenie cena 60 % 0,60 jakość 40%(termin płatności) 0,40