Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

L. Dz. ZPDK/05/23/53

Oborniki, dnia 31.03.2023r

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: ZPD/05/23

Dot. przetargu nieograniczonego **na Projekt: " Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ Obornikach Zadanie nr 1- Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych SP ZOZ w Obornikach oraz Zadanie nr 2: Zakup sprzętu dla ratownictwa medycznego dla SP ZOZ w Obornikach,** ogłoszonego w dniu 20.03.2023r. na stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info oraz platformie https://ezamowienia.gov.pl/pl/

DOPRECYZOWANIE

W związku z dużą ilością zapytań dotyczących składania ofert, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej informuje, iż Wykonawca ma prawo złożyć ofertę na każdy pojedynczy pakiet.

ZMIANY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul .Szpitalna 2 na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy Pzp (Dz. U. 2022r, poz. 1710 ze zm.) dokonuje modyfikacji i doprecyzowania zapisów SWZ polegających na zmianie terminu związania z ofertą oraz zmianie w formularzach cenowych. Zamawiający dokonuje również zmian w ogłoszeniu.

1. W załączniku nr 2.1.1.(4) Zadanie nr 1 – Pakiet nr 4 Aparat USG w wierszu „ ARCHIWIZACJA I PRZESYŁANIE OBRAZÓW" poz. 2 jest:

2.	Ilość klatek pamięci CINE min. 30 000	TAK, podać Powyżej - 2 pkt Spełnienie wymagań -0 pkt	

Powinno być:

2.	Ilość klatek pamięci CINE min. 30 000	TAK, podać Powyżej - **4 pkt** Spełnienie wymagań -0 pkt	

2. W załączniku nr 2.1.1.(4) w wierszu „GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE" poz. 22 jest:

22.	**Głowica wieloczęstotliwościowa przezprzełykowa**	TAK	

Powinno być:

22.	**Możliwość rozbudowy o głowicę wieloczęstotliwościowa przezprzełykowa**	TAK	

3. W załączniku nr 2.1.1.(4) Zamawiający wykreśla w wierszu „GŁOWICE ULTRADŹWIĘKOWE" poz. 23-33.

4. W załączniku nr 2.1.1.(6) w wierszu „OPIS OGÓLNY" poz. 9 jest:

9.	Łyżki wielorazowego użytku (do 10 sterylizacji) SS i S – 6 szt. M i L po 20 sztuk	TAK	

Powinno być:

9.	**Łyżki wielorazowego użytku (do 10 sterylizacji) SS, S, M, L po 2 sztuki**	TAK	

5. **Część X SWZ: TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ pkt 1**

W SWZ jest:

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 18.06.2023r.

W SWZ powinno być:

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **23.07.2023r.**

WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SWZ SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska