

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługa wykonania pogwarancyjnych przeglądów technicznych i konserwacji sprzętów medycznych w Samodzielnym
Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
w Szamotułach

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000553822
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** Sukiennicza
- 1.4.2.) Miejscowość:** Szamotuły
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 64-500
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL418 - Poznański
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@szamotuly.med.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szamotuly.med.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00362757
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-08-06

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00355104
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
5.8. Wykaz przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

Po zmianie:

1. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą przedmiotowe środki dowodowe (wg zał. nr 6 do SWZ):
- a) oświadczenie Wykonawcy, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia .
- b) oświadczenie wykonawcy, że posiada legalizowaną aparaturę kontrolno-pomiarową i zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych wykona przeglądy przy użyciu zalegalizowanej i wymaganej przez producenta, aparatury kontrolno-pomiarowej.

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
5.9. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

Po zmianie:

TAK

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
5.10. Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu

Przed zmianą:

Po zmianie:

- a) oświadczenie Wykonawcy, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia .
- b) oświadczenie wykonawcy, że posiada legalizowaną aparaturę kontrolno-pomiarową i zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych wykona przeglądy przy użyciu zalegalizowanej i wymaganej przez producenta, aparatury kontrolno-pomiarowej oświadczenie wg zał. nr 6 do SWZ

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:

Po zmianie:

Zgodnie z SWZ

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:

SEKCJA VIII - PROCEDURA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2025-08-08 11:00

Po zmianie:

2025-08-13 11:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2025-08-08 11:10

Po zmianie:

2025-08-13 11:10