Ogłoszenie nr 540201983-N-2019 z dnia 24-09-2019 r.

Łapy:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 599603-N-2019

Data: 19-09-2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, Krajowy numer identyfikacyjny 50644804000000, ul. Korczaka 23, 18-100 Łapy, woj. podlaskie, państwo Polska, tel. 085 814 24 38, e-mail przetargi@szpitallapy.pl, faks 085 814 24 82.

Adres strony internetowej (url): www.szpitallapy.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.2

W ogłoszeniu jest: Data: 2019-09-30, godzina 11:00

W ogłoszeniu powinno być: Data: 2019-10-07, godzina 11:00

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 2.2

W ogłoszeniu jest: Okres gwarancji (OG) na serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zabudowy medycznej i wyposażenia

W ogłoszeniu powinno być: Okres gwarancji (OG) Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zabudowy medycznej i wyposażenia realizowany w siedzibie Zamawiającego w ciągu max. 72

godzin od chwili zgłoszenia usterki.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 1.2

W ogłoszeniu jest: Polisa OC lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczony z tytułu ryzyka zawodowego), na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż: 125 000,00 zł

W ogłoszeniu powinno być: Zamawiający nie określa warunków w ww. zakresie.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 5.1

W ogłoszeniu jest: W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale 5 niniejszej SIWZ: a) kserokopia polis/-y ubezpieczeniowej/ych poświadczona/-e za zgodność z oryginałem.

W ogłoszeniu powinno być: Zamawiający nie określa warunków w ww. zakresie.