

Ogłoszenie nr 500202875-N-2018 z dnia 24-08-2018 r.

**Warszawa:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 604690-N-2018

**Data:** 14/08/2018

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Kliniczny im. Ks. Anny Mazowieckiej, Krajowy numer identyfikacyjny  
137222900000, ul. ul. Karowa 2, 00315 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska,  
tel. 225 966 160, e-mail zam.pub@poczta.szpitalkarowa.pl, faks 022 5966474, 8279354.  
Adres strony internetowej (url): [www.szpitalkarowa.pl](http://www.szpitalkarowa.pl)

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

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

**Numer sekcji:** III.

**Punkt:** 6

**W ogłoszeniu jest:** 1) dokumenty dopuszczające do stosowania na terenie RP zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017r, poz. 211 ze zm.) - deklaracja zgodności (dotyczy zaworu dozującego i masek) 2) aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2017r., poz. 2211 ze zm.) – dotyczy mieszaniny gazów. 3) instrukcja obsługi zaworu dozującego w języku polskim 4) kopia aktualnej karty charakterystyki produktu leczniczego dla mieszaniny gazów

**W ogłoszeniu powinno być:** 1) dokumenty dopuszczające do stosowania na terenie RP zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017r, poz. 211 ze zm.) - deklaracja zgodności (dotyczy zaworu dozującego i masek) 2) aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2017r., poz. 2211 ze zm.) – dotyczy mieszaniny gazów. 3) instrukcja obsługi zaworu dozującego w języku polskim

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

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 7

**W ogłoszeniu jest:** Na OFERTEę składają się (w przypadku składania oferty wspólnej należy złożyć jeden dokument): 1) Formularz OFERTA 2) Załącznik nr 1 - Formularz asortymentowo – cenowy W przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osob(ę)y nie wymienion(a)e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazać Zamawiającemu na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

**W ogłoszeniu powinno być:** Na OFERTEę składają się (w przypadku składania oferty wspólnej należy złożyć jeden dokument): 1) Formularz OFERTA 2) Załącznik nr 1 - Formularz asortymentowo – cenowy 3) Kopia aktualnej karty charakterystyki produktu leczniczego dla mieszaniny gazów W przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osob(ę)y nie wymienion(a)e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie

internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy Pzp oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 2.2)

**W ogłoszeniu jest:** Kryteria CENA 100%

**W ogłoszeniu powinno być:** Kryteria 1. CENA 80% 2. MOŻLIWOŚĆ  
PODAWANIA MIESZANINY GAZÓW BEZ KONIECZNOŚCI WYKONANIA  
MORFOLOGII 20%

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2)

**W ogłoszeniu jest:** 2018-08-28 godzina 12:00

**W ogłoszeniu powinno być:** 2018-08-31 godzina 11:00

