Ogłoszenie nr 540142697-N-2019 z dnia 11-07-2019 r.

Konin:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 567989-N-2019

Data: 02/07/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, Krajowy numer identyfikacyjny 31159100000000, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 632 404 133, e-mail szp@szpital-konin.pl, faks 632 404 134.

Adres strony internetowej (url): www.szpital-konin.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: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-07-16, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-07-18, godzina: 10:00

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 6)

W ogłoszeniu jest: 8.7 W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań

określonych przez zamawiającego, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 siwz następującego dokumentu: a) próbki: w następujących ilościach: pakiet 1 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 para 7 1 para 8 2 1 para 7 1 para 8 3 1 para 7 1 para 8 4 1 para 7 1 para 8 5 1 para 7 1 para 8 6 1 para 7 1 para 8 7 1 para 7 1 para 8 pakiet 2 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 opakowanie M 1 opakowanie L pakiet 3 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 opakowanie M 1 opakowanie L 2 1 opakowanie M 1 opakowanie L 3 1 opakowanie M 1 opakowanie L pakiet 4 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 opakowanie M 1 opakowanie L 2 1 opakowanie M 1 opakowanie L pakiet 5 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 opakowanie M 1 opakowanie L Uwaga: Na wszystkich próbkach należy wyraźnie – zaznaczyć, której pozycji i pakietu dotyczą oraz załączyć wykaz próbek. b) opisy produktów, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego (na wszystkich załączonych do oferty opisach produktu należy wyraźnie – zaznaczyć, którego pakietu i pozycji dokument ten dotyczy) – dla wszystkich pakietów. c) wyniki badań na odporność na przenikanie mikroorganizmów wg ASTM F1671-07 – dotyczy: - pakietu nr 1 poz. 1-5,7; -pakietu nr 2,; -pakietu nr 3 poz. 1,2,3; pakietu nr 4 poz. 1 i 2; -pakietu nr 5; d) wyniki badań na odporność na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z E;N 374-3 – dotyczy: - pakietu nr 1 poz. 1 i 6 ; -pakietu nr 2; -pakietu nr 3 poz. 1,2,3; -pakietu nr4 poz. 1,2; -pakietu nr 5; e) wyniki badań potwierdzające odporność rękawic na przenikanie leków cytostatycznych zgodnie z ASTM D6978 - dotyczy -pakietu nr 1 poz. 6; - pakietu nr 4 poz.1; f) deklarację zgodności – dla wszystkich pakietów. g) opakowania oznakowane fabrycznie jako wyrób medyczny i środek ochrony osobistej kat. III – dotyczy: - pakietu nr 1 poz. 1,6; -pakietu nr 2; -pakietu nr 3 poz. 1,2,3; -pakietu nr 4 poz. 1,2; -pakietu nr 5.

W ogłoszeniu powinno być: 8.7 W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 siwz następującego dokumentu: a) próbki: w następujących ilościach: pakiet 1 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 para 7 1 para 8 2 1 para 7 1 para 8 3 1 para 7 1 para 8 4 1 para 7 1 para 8 5 1 para 7 1 para 8 6 1 para 7 1 para 8 7 1 para 7 1 para 8 pakiet 2 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 opakowanie M 1 opakowanie L pakiet 3 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 opakowanie M 1 opakowanie L 2 1 opakowanie M 1 opakowanie L 3 1 opakowanie M 1 opakowanie L pakiet 4 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 opakowanie M 1 opakowanie L 2 1 opakowanie M 1 opakowanie L pakiet 5 – pozycja ilość sztuk rozmiar 1 1 opakowanie M 1 opakowanie L Uwaga: Na wszystkich próbkach należy wyraźnie – zaznaczyć, której pozycji i pakietu dotyczą oraz załączyć wykaz próbek. b) opisy produktów, których autentyczność musi zostać

poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego (na wszystkich załączonych do oferty opisach produktu należy wyraźnie – zaznaczyć, którego pakietu i pozycji dokument ten dotyczy) – dla wszystkich pakietów. c) wyniki badań na odporność na przenikanie mikroorganizmów wg ASTM F1671-07 – dotyczy: - pakietu nr 1 poz. 1-5,7; -pakietu nr 2,; -pakietu nr 3 poz. 1,2,3; pakietu nr 4 poz. 1 i 2; -pakietu nr 5; d) wyniki badań na odporność na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z E;N 374-3 bądź PN-EN 16523-1:2015-05– dotyczy: - pakietu nr 1 poz. 1 i 6 ; -pakietu nr 2; -pakietu nr 3 poz. 1,2,3; -pakietu nr4 poz. 1,2; -pakietu nr 5; e) wyniki badań potwierdzające odporność rękawic na przenikanie leków cytostatycznych zgodnie z ASTM D6978 - dotyczy -pakietu nr 1 poz. 6; - pakietu nr 4 poz.1; f) deklarację zgodności – dla wszystkich pakietów. g) opakowania oznakowane fabrycznie jako wyrób medyczny i środek ochrony osobistej kat. III – dotyczy: - pakietu nr 1 poz. 1,6; -pakietu nr 2; -pakietu nr 3 poz. 1,2,3; -pakietu nr 4 poz. 1,2; -pakietu nr 5.