

Ogłoszenie nr 540191478-N-2020 z dnia 02-10-2020 r.

**Warszawa:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 588377-N-2020

**Data:** 23/09/2020

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, Krajowy numer identyfikacyjny 10669853000000, ul. ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 224 735 145, e-mail zamowienia@mssw.pl, faks 226 131 992.

Adres strony internetowej (url): [www.mssw.pl](http://www.mssw.pl)

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

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

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

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 4

**W ogłoszeniu jest:** 5. Wykonawca musi posiadać dokumenty potwierdzające autoryzację producenta aparatury medycznej do wykonywania przeglądów, czynności serwisowych i naprawczych.

**W ogłoszeniu powinno być:** 5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał autoryzowany serwis producenta lub dysponował określonym przez wytwórcę urządzeń zapleczem technicznym, posiadał określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe, sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz posiadał odpowiednie procedury i instrukcje do wykonywania czynności określonych w art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych oraz żeby wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzeń były wykonywane zgodnie z zaleceniem producenta, przy użyciu oryginalnych i nowych materiałów eksploatacyjnych i części.

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert: 2020-10-01 godzina 10:30

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert: 2020-10-09 godzina 10:30

## **II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 6

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:  
„oświadczenia Wykonawcy, że prowadzi autoryzowany serwis producenta lub dysponuje określonym przez wytwórcę urządzeń zapleczem technicznym, posiada określone przez wytwórcę instrukcje serwisowe sporządzone w sposób zrozumiały dla zatrudnionych osób oraz odpowiednie procedury i instrukcje do wykonywania czynności określonych w art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych oraz że wszystkie czynności związane z utrzymaniem urządzeń będą wykonywane zgodnie z zaleceniem producenta, przy użyciu oryginalnych i nowych materiałów eksploatacyjnych i części.”