

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa lampy operacyjnej z osprzętem**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** szpitalmyslenice
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000300570
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Szpitalna 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Myślenice
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 32-400
- 1.4.4.) Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpitalmyslenice.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpitalmyslenice.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 00195841
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-04-17

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00188443
- 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:

1. Karty katalogowe oferowanych urządzeń w języku polskim, z zaznaczonymi/wskazanymi parametrami oferowanych urządzeń. W przypadku, gdy w karcie katalogowej nie ma wszystkich parametrów, należy złożyć oświadczenie producenta i/lub autoryzowanego dystrybutora producenta w języku polskim/ z tłumaczeniem na język polski w zakresie pozostałych parametrów, nie wymienionych w karcie katalogowej.

Po zmianie:

1. Karty katalogowe oferowanych urządzeń w języku polskim, z zaznaczonymi/wskazanymi parametrami oferowanych urządzeń. W przypadku, gdy w karcie katalogowej nie ma wszystkich parametrów, należy złożyć oświadczenie producenta i/lub autoryzowanego dystrybutora producenta w języku polskim/ z tłumaczeniem na język polski w zakresie pozostałych parametrów, nie wymienionych w karcie katalogowej.
2. Deklaracja zgodności CE dla lampy
3. Deklaracja zgodności CE dla kamery
4. Autoryzacja lub zgoda producenta kolumny medycznej do wykonywania czynności serwisowych
5. Atest na materiał zastosowany do pokrycia powierzchni elementów zawiesia oraz kopuł lampy

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

5.9. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

NIE

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:

Karty katalogowe oferowanych urządzeń w języku polskim, z zaznaczonymi/wskazanymi parametrami oferowanych urządzeń. W przypadku, gdy w karcie katalogowej nie ma wszystkich parametrów, należy złożyć oświadczenie producenta i/lub autoryzowanego dystrybutora producenta w języku polskim/ z tłumaczeniem na język polski w zakresie pozostałych parametrów, nie wymienionych w karcie katalogowej.

2. Deklaracja zgodności CE dla lampy

3. Deklaracja zgodności CE dla kamery

4. Autoryzacja lub zgoda producenta kolumny medycznej do wykonywania czynności serwisowych

5. Atest na materiał zastosowany do pokrycia powierzchni elementów zawiesia oraz kopuł lampy

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:

2025-04-21 12:30

Po zmianie:

2025-04-24 12:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2025-04-21 13:10

Po zmianie:

2025-04-24 13:10

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2025-05-20

Po zmianie:

2025-05-23