

Ogłoszenie nr 500305695-N-2018 z dnia 21-12-2018 r.

Warszawa:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 660958-N-2018

Data: 13/12/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, Krajowy numer identyfikacyjny 1066985300000, ul. ul. Bursztynowa 2, 04749 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

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: 1.Określenie przedmiotu zamówienia: a.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie pogwarancyjnej obsługi serwisowej Rezonansu Magnetycznego typ Ingenia 1,5 T Omega firmy PHILIPS przez 24 miesiące dla potrzeb Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie. b.Do zadań Wykonawcy należeć będzie utrzymanie Rezonansu Magnetycznego w pełnej sprawności eksploatacyjnej polegającej na wykonywaniu czynności przeglądowo – konserwacyjnych: -Usługa przedmiotu zamówienia ma obowiązywać przez okres 24 miesięcy -Okresowe przeglądy rezonansu – 2 razy w roku -Potwierdzenia autoryzacji producenta do wykonywania napraw i przeglądów -Nieograniczoną liczbę napraw (w tym naprawy zdalne) i przyjazdów serwisu w razie awarii, -Zamawiający wymaga wystawienia dokumentacji z napraw i z wykonanych przeglądów wraz z wystawieniem świadectw sprawności po przeglądach (gdy aparat jest sprawny) -Zamawiający wymaga telefonicznej pomocy inżynierów serwisowych w dni robocze w godzinach 8:00 – 15:00 jak i wsparcia serwisu w aplikacji Intelispace Portal. -Termin płatności wynosi 60 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury dostarczonej do Zamawiającego. -Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. -Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. -Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez jednego Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej alternatywy powoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez jednego Wykonawcę. -Realizacja zamówienia następować będzie przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia ważnej umowy z Wykonawcą wyłonionym w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. -Oferty będą oceniane na podstawie kryteriów opisanych w rozdziale XVI niniejszej SIWZ. -Projekt umowy stanowi Załącznik nr 1, który jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nich zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia. 8.Podwykonawstwo a)wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, b)wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom z podaniem przez wykonawcę firm podwykonawców. c)Zamawiający informuje, że nie zastrzega osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia. d)Jeżeli zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy. e)Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

W ogłoszeniu powinno być: 1.Określenie przedmiotu zamówienia: a.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie pogwarancyjnej obsługi serwisowej Rezonansu Magnetycznego typ Ingenia 1,5 T Omega firmy PHILIPS przez 24 miesiące dla potrzeb Międzyleskiego Szpitala Specjalistycznego w Warszawie. b.Do zadań Wykonawcy należeć będzie utrzymanie Rezonansu Magnetycznego w pełnej sprawności eksploatacyjnej polegającej na wykonywaniu czynności przeglądowo – konserwacyjnych: -Usługa przedmiotu zamówienia ma obowiązywać przez okres 24 miesięcy -Okresowe przeglądy rezonansu – 2 razy w roku -Nieograniczoną liczbę napraw (w tym naprawy zdalne) i przyjazdów

serwisu w razie awarii, -Zamawiający wymaga wystawienia dokumentacji z napraw i z wykonanych przeglądów wraz z wystawieniem świadectw sprawności po przeglądach (gdy aparat jest sprawny) -Zamawiający wymaga telefonicznej pomocy inżynierów serwisowych w dni robocze w godzinach 8:00 – 15:00 jak i wsparcia serwisu w aplikacji Intelispace Portal. -Termin płatności wynosi 60 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury dostarczonej do Zamawiającego. -Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. -Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. 4. Każdy Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez jednego Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej alternatywy powoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez jednego Wykonawcę. 5.Realizacja zamówienia następować będzie przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia ważnej umowy z Wykonawcą wyłonionym w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. 6.Oferty będą oceniane na podstawie kryteriów opisanych w rozdziale XVI niniejszej SIWZ. 7.Projekt umowy stanowi Załącznik nr 1, który jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia. 8.Podwykonawstwo a)wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, b)wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom z podaniem przez wykonawcę firm podwykonawców. c)Zamawiający informuje, że nie zastrzega osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia. d)Jeżeli zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy. e)Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III.

Punkt: 1.1)

W ogłoszeniu jest: W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do wykonywania napraw i przeglądów Rezonansu Magnetycznego – Zamawiający wymaga: -przedstawienia przez Wykonawcę certyfikatu lub zezwolenia lub dokumentu wystawionego przez producenta potwierdzającego wykonywanie napraw i przeglądów – spełnia -brak przedstawienia przez Wykonawcę certyfikatu lub zezwolenia lub dokumentu wystawionego przez producenta potwierdzającego wykonywanie napraw i przeglądów – nie spełnia

W ogłoszeniu powinno być: W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do wykonywania napraw i przeglądów Rezonansu Magnetycznego – Zamawiający wymaga: -przedstawienia przez Wykonawcę certyfikatu lub zezwolenia lub dokumentu/oświadczenia potwierdzającego wykonywanie napraw i przeglądów – spełnia -brak przedstawienia przez Wykonawcę certyfikatu lub zezwolenia lub dokumentu/oświadczenia potwierdzającego wykonywanie napraw i przeglądów – nie spełnia

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV.

Punkt: 6.2)

W ogłoszeniu jest: 1.Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami jak w pkt. XI niniejszej Specyfikacji należy złożyć do dnia 21.12.2018 r. godz. 10.00 w Kancelarii Szpitala mieszczącym się w Warszawa – Międzyziesie przy ul. Bursztynowej 2.

W ogłoszeniu powinno być: 1.Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami jak w pkt. XI niniejszej Specyfikacji należy złożyć do dnia 04.01.2019 r. godz. 10.00 w Kancelarii Szpitala mieszczącym się w Warszawa – Międzyziesie przy ul. Bursztynowej 2.

Drukuj