

Ogłoszenie nr 500222289-N-2018 z dnia 17-09-2018 r.

Goleniów:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 617665-N-2018

**Data:** 17/09/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Powiat Goleniowski, Krajowy numer identyfikacyjny 81168412000000, ul. ul. Dworcowa 1, 72100 Goleniów, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 91 471 02 65, e-mail wrip@powiat-goleniowski.pl, faks 91 471 02 00.

Adres strony internetowej (url): [www.powiat-goleniowski.pl](http://www.powiat-goleniowski.pl)

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

**II.2) Tekst, który należy dodać**

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

**Numer sekcji:** załącznik 1

**Punkt:**

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Część 2 – aparat USG 3-portowy 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Część 1 – aparat USG 3-portowy Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz montażem i szkoleniem personelu fabrycznie nowego, nieużywanego, nieuszkodzonego, nieobciążonego prawami osób lub podmiotów trzecich aparatu USG 3-portowego, spełniającego normy bezpieczeństwa oraz parametry techniczne określone w specyfikacjach technicznych. Wykonawca dostarczy i zainstaluje przedmiot zamówienia na własny koszt w Szpitalnym Centrum Medycznym Sp. z o.o., ul. Nowogardzka 2; 72-100 Goleniów oraz przeszkoli personel. Szczegółowy opis zamówienia, ilość, wymagane parametry, konfiguracje oraz inne wymagania zawiera załącznik nr 6a do SIWZ. 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33112200-0, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 7 data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 60,00 jakość 40,00

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

**Numer sekcji:** załącznik 1

**Punkt:** 5

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie jakość 40,00

|