

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 543220-N-2019

Data: 30/04/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie , Krajowy numer identyfikacyjny 30456200000000, ul. ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard Szczeciński, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 91 578 92 22, e-mail zaopatrzenie@zozstargard.pl, faks .
Adres strony internetowej (url): www.zozstargard.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 1.3

W ogłoszeniu jest: d) Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca wykaże, że wszystkie osoby wskazane przez Wykonawcę do realizacji niniejszej usługi uczestniczyły w minimum 3 szkoleniach okresowych, organizowanych w ciągu ostatnich 12 miesięcy przez producenta systemu InfoMedica/AMMS.

W ogłoszeniu powinno być: d) Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca wykaże, że wszystkie osoby (łącznie) wskazane przez Wykonawcę do realizacji niniejszej usługi zgodnie z Załącznikiem nr 4 uczestniczyły w szkoleniach okresowych, organizowanych nie wcześniej niż 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert przez producenta systemu InfoMedica/AMMS z zakresu obsługi wszystkich modułów systemu Infomedica/AMMS posiadanych przez Zamawiającego, wymienionych w Załączniku A pkt a)-s).

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: 5.1

W ogłoszeniu jest: 4) Dokumentów, potwierdzających posiadanie przez każdą z osób wymienioną w Załączniku nr 4 wymaganego przez Zamawiającego doświadczenia. 5) Dokumentów potwierdzających uczestnictwo wszystkich osób wskazanych w Załączniku nr 4 w co najmniej 3 okresowych szkoleniach organizowanych przez producenta systemu InfoMedica/AMMS nie wcześniej niż 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W ogłoszeniu powinno być: 4) Oświadczeń, potwierdzających posiadanie przez każdą z osób wymienioną w Załączniku nr 4 wymaganego przez Zamawiającego doświadczenia określonego w Rozdziale V ust. 3 pkt b), c) niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego. Oświadczenie należy złożyć osobno dla każdej z osób wskazanych w Załączniku nr 4. 5) Oświadczeń potwierdzających że osoby wskazane w wykazie osób (Załącznik nr 4 do SIWZ) spełniają wymagania Zamawiającego określone w Rozdziale V ust. 3 pkt d) niezbędne do wykonania zamówienia publicznego. Oświadczenie należy złożyć osobno dla każdej z osób wskazanych w Załączniku nr 4 uwzględniając informację z zakresu jakich modułów systemu InfoMedica/AMMS przeszkolone są poszczególne osoby oraz datę odbycia szkolenia.

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: 2019-05-14, godzina: 11:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-05-17, godzina: 11:00,