



SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY

85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Tel. 52/36-55-296, 52/36-55-352, 52/36-55-495, 52/36-55-521

ISO 27001: 2005

ISO 9001: 2008

ISO 14001: 2004

PN-N18001:2004



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



Fax. 52/36-55-496, 52/36-55-752

NZZ/09/P/18

Bydgoszcz, dnia 27.04.2018 r.

**Wszyscy Wykonawcy**

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, materiałów opatrunkowych, rękawic medycznych, materiałów histopatologicznych oraz innych materiałów medycznych jednorazowego użytku

## **MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ**

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych ( Dz.U.2017 poz. 1579 z późn. zm. ) Zamawiający modyfikuje treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) i wprowadza następujące zmiany.

### **I. W specyfikacji istotnych warunków zamówienia:**

#### **1. w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – rozdział XI – Miejsce i termin składania ofert w zdaniu po treści tekstu**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A .

#### **skreśla się zapis:**

Oferty należy złożyć do dnia 28.05.2018 r. do godziny 10:00.

#### **i wprowadza się zapis:**

Oferty należy złożyć do dnia 29.05.2018 r. do godziny 10:00.

#### **2. w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Rozdział XVI - Otwarcie ofert w zdaniu po treści tekstu**

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok. Nr 018 – niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 - Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im dr Jana Biziela w Bydgoszczy.

#### **skreśla się zapis:**

w dniu 28.05.2018 r. o godzinie 11:00.

#### **i wprowadza się zapis:**

w dniu 29.05.2018 r. o godzinie 11:00.

### **II. W załączniku nr 1 do SIWZ pn. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA / SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY**

#### **w - Grupa 39. Proteza bipolarna stawu biodrowego**

#### **w kolumnie 3 zmienia nazwę kolumny**

#### **wykreśla się zapis:**

„opis przedmiotu zamówienia”

#### **w zamian wprowadza się nowy zapis, który otrzymuje brzmienie:**

„Potwierdzenie wymaganych parametrów Tak/Nie- należy wpisać”

#### **w kolumnie 4 – pn Zamawiane ilości -**

**wprowadza się zapis:** „260 kpl”

#### **w - Grupa 63. Elektrody igłowe podskórne wraz z sondą monopolarną do stymulacji**

w kolumnie 4 – pn Zamawiane ilości –  
**wprowadza się zapis:** „200 zestawów”

Zmodyfikowany *PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA / SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ CENOWY* w zakresie grupy 39 i 63 (zał. 1) stanowi załącznik do niniejszej modyfikacji SIWZ i jest obowiązującym w powyższym postępowaniu

***Zamawiający***