



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologii
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



SPZOZ_NT/DZP/PN/12/15

Nowy Tomyśl, 18 listopada 2015r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hologii
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel./061/ 44 27 300, fax 44 22 152
REGON 639820004, NIP 788-17-50-689

**Uczestnicy
postępowania przetargowego**

Modyfikacja Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawę sprzętu do badań laboratoryjnych.**

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający informuje o dokonaniu zmian (modyfikacji):

1. w treści załącznika nr 1A. do SIWZ Formularza asortymentowo-cenowego – modyfikacja pakietu nr 1 i utworzenie pakietu nr 3.
2. w treści załącznika nr 1. do SIWZ Druk OFERTA.
3. zapisu w pkt 10. ppkt 1. lit. b) SIWZ tj. warunków udziału w postępowaniu oraz opisu sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

Zamawiający podaje prawidłowe brzmienie pkt 10 ppkt. 1 lit. b) SIWZ:

Warunek dla Pakietu (części) nr 1: Zamawiający uzna spełnienie przedmiotowego warunku, jeżeli Wykonawca wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminy składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej jednego zamówienia obejmującego swoim zakresem dostawę laboratoryjnego sprzętu jednorazowego użytku o wartości minimum 20.000,00 zł brutto.

Dla Pakietu (części) nr 2: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Warunek powyższy zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 Pzp wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do SIWZ.

Warunek dla Pakietu (części) nr 3: Zamawiający uzna spełnienie przedmiotowego warunku, jeżeli Wykonawca wykaże należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanie, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminy składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej jednego zamówienia obejmującego swoim zakresem dostawę laboratoryjnego sprzętu jednorazowego użytku o wartości minimum 60.000,00 zł brutto.

Jednocześnie informuję, że w celu umożliwienia Państwu uwzględnienia w treści przygotowywanych ofert wprowadzonych modyfikacji, Zamawiający ustala termin składania ofert na dzień **23 listopada 2015r.** do godz. **12:00**. W związku z tym Zamawiający dokonuje modyfikacji treści dokumentu zawierającego Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia w następujący sposób:

- Termin składania ofert ulega przedłużeniu i upływa dnia **23 listopada 2015r.** o godz. **12:00**
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23 listopada 2015r.** o godz. **12:15**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologii
w Nowym Tomyślu
mgr Janusz Nowak