

Wołów, 01.02.2017 r.

4/PCM/2017/ZP/A

ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI SIWZ

Dotyczy: przetargu nieograniczonego 4/PCM/2017/ZP/A zadania pn: **Dostawa urządzeń medycznych wraz z ich montażem i przeszkoleniem personelu w zakresie obsługi.**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) modyfikuje treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w następującym zakresie:

- Zamawiający zmienia zapis SIWZ dotyczący załącznika nr 4a – Wymagane parametry techniczne oraz warunki gwarancji i serwisu Aparat USG z głowicą Convex, enowaginalną, liniową, MicroConvex (Pakiet 1) – wiersz 95**

Jest:

95	Gwarancja obejmująca cały system (aparat, głowice, printer) min. 24 miesiące	TAK		
----	--	-----	--	--

Powinno być:

95	Gwarancja obejmująca cały system (aparat, głowice, printer) min. 24 miesiące 36 miesięcy	TAK		
----	---	-----	--	--

- Zamawiający zmienia zapis SIWZ dotyczący załącznika nr 4b – Wymagane parametry techniczne oraz warunki gwarancji i serwisu Aparat USG z głowicą Convex, enowaginalną, liniową, MicroConvex (Pakiet 1) – wiersz 89**

Jest:

89	Gwarancja obejmująca cały system (aparat, głowice, printer) min. 24 miesiące	TAK		
----	--	-----	--	--

Powinno być:

89	Gwarancja obejmująca cały system (aparat, głowice, printer) min. 24 miesiące 36 miesięcy	TAK		
----	---	-----	--	--

3. Zamawiający zmienia zapis SIWZ dotyczący Formularza ofertowego – pkt. 16.

Jest:

„16. Wyrażamy zgodę na płatność za faktury w terminie 60 dni”.

Powinno być:

„16. Wyrażamy zgodę na płatność za faktury w terminie ~~60 dni~~ 30 dni od daty przyjęcia każdej z 12 faktur”.

4. Zamawiający zmienia zapis SIWZ dotyczący wzoru umowy - § 3 ust. 3.

Jest:

3. Zapłata za dostarczony i odebrany towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1, przelewem na konto w terminie 60 dni od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

Powinno być:

3. Zapłata za dostarczony i odebrany towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1; przelewem na konto w terminie ~~60 dni~~ 30 dni od daty przyjęcia każdej z 12 faktur opisanych w pkt 2 przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

Z poważaniem

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Alona Zmarlak
Alona Zmarlak

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE Sp. z o.o.
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26
tel. 71/ 380 58 01
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE
NIP 988-02-67-118 REGON 020749596
(2)