



**ul. Słowackiego 18
87-700 Aleksandrów Kujawski**

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

tel. centrala (054) 282 80 00, sekretariat (054) 282 80 01

fax. (054) 282 80 02

e-mail: spzcal@poczta.onet.pl



Aleksandrów Kujawski, dnia 24.10.2024 r.

L.dz. P.Sz. / 8997 /24

Do wszystkich Wykonawców
postępowania nr: 27/2024
www.szpital-aleksandrow.internetdsl.pl
www.ezamowienia.gov.pl

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr postępowania 27/2024 w trybie podstawowym na Modernizację Oddziału Wewnętrznego z Intensywną Opieką Kardiologiczną opublikowanego na platformie e-zamowienia dnia 22.10.2024 r. pod numerem 2024/BZP 00558836

INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. działając zgodnie z art. 286 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019) zawiadamia o zmianie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia sporządzonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie:

- 1) SWZ poprzez ujednolicenie zapisów w Rozdziale III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA pkt. 8 :

Jest:

Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu wizji lokalnej terenu przedmiotowej inwestycji celem sprawdzenia miejsca robót oraz warunków związanych z ich wykonaniem. W trakcie wizji lokalnej Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania pomiarów. **Oferta złożona bez odbycia wizji lokalnej zgodnie z art. 226 ust. 1. pkt 18 ustawy PZP podlega odrzuceniu.** Wizja lokalna odbędzie się dnia **30.11.2024 r. o godz. 11:00** w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego. Wizja rozpocznie się w Sali konferencyjnej nr 8 budynku F Zamawiającego. Swoją obecność w wizji należy zgłosić Kierownikowi Działu Administracyjno-Organizacyjnemu - tel. 54/2828015 do dnia 30.11.2024 r. do godz.: 10:00 Koszt wizji lokalnej po stronie Wykonawcy ponosi Wykonawca.

Winno być:

Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu wizji lokalnej terenu przedmiotowej inwestycji celem sprawdzenia miejsca robót oraz warunków związanych z ich wykonaniem. W trakcie wizji lokalnej Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania pomiarów. **Oferta złożona bez odbycia wizji lokalnej zgodnie z art. 226 ust. 1. pkt 18 ustawy PZP podlega odrzuceniu.** Wizja lokalna odbędzie się dnia **30.10.2024 r. o godz. 11:00** w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego. Wizja rozpocznie się w Sali konferencyjnej nr 8 budynku F Zamawiającego. Swoją obecność w wizji należy zgłosić Kierownikowi Działu Administracyjno-Organizacyjnemu - tel. 54/2828015 do dnia 30.10.2024 r. do godz.: 10:00 Koszt wizji lokalnej po stronie Wykonawcy ponosi Wykonawca.



**ul. Słowackiego 18
87-700 Aleksandrów Kujawski**

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.

tel. centrala (054) 282 80 00, sekretariat (054) 282 80 01

fax. (054) 282 80 02

e-mail: spzcal@poczta.onet.pl



2) SWZ poprzez poprawę zapisów w Załączniku Nr 2 Parametry techniczne Wyposażenie specjalistyczne :

Jest:

L.p.	NAZWA	ILOŚĆ	J.M.
1	Łóżko szpitalne	37	szt.
2	Szafki przyłóżkowe	37	szt.
3	Wózek transportowo-kąpielowy	37	szt.
4	Defibrylator	2	szt.
5	Aparat EKG z wózkiem	2	szt.
6	Panel przyłóżkowy	3	szt.

Winno być:

L.p.	NAZWA	ILOŚĆ	J.M.
1	Łóżko szpitalne	37	szt.
2	Szafki przyłóżkowe	37	szt.
3	Wózek transportowo-kąpielowy	2	szt.
4	Defibrylator	2	szt.
5	Aparat EKG z wózkiem	3	szt.
6	Panel przyłóżkowy	37	szt.

Zamawiający informuje, że dokonał następującej zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w Sekcji IV Przedmiot zamówienia pkt. 4.2.2.) krótki opis przedmiotu zamówienia:

Jest:

Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu wizji lokalnej terenu przedmiotowej inwestycji celem sprawdzenia miejsca robót oraz warunków związanych z ich wykonaniem. W trakcie wizji lokalnej Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania pomiarów. **Oferta złożona bez odbycia wizji lokalnej zgodnie z art. 226 ust. 1. pkt 18**



ustawy PZP podlega odrzuceniu. Wizja lokalna odbędzie się dnia **30.11.2024 r. o godz. 11:00** w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego. Wizja rozpocznie się w Sali konferencyjnej nr 8 budynku F Zamawiającego. Swoją obecność w wizji należy zgłosić Kierownikowi Działu Administracyjno-Organizacyjnemu - tel. 54/2828015 do dnia 30.11.2024 r. do godz.: 10:00 Koszt wizji lokalnej po stronie Wykonawcy ponosi Wykonawca.

Winno być:

Zamawiający wymaga złożenia oferty po odbyciu wizji lokalnej terenu przedmiotowej inwestycji celem sprawdzenia miejsca robót oraz warunków związanych z ich wykonaniem. W trakcie wizji lokalnej Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania pomiarów. **Oferta złożona bez odbycia wizji lokalnej zgodnie z art. 226 ust. 1. pkt 18 ustawy PZP podlega odrzuceniu.** Wizja lokalna odbędzie się dnia **30.10.2024 r. o godz. 11:00** w obecności osoby wskazanej przez Zamawiającego. Wizja rozpocznie się w Sali konferencyjnej nr 8 budynku F Zamawiającego. Swoją obecność w wizji należy zgłosić Kierownikowi Działu Administracyjno-Organizacyjnemu - tel. 54/2828015 do dnia 30.10.2024 r. do godz.: 10:00 Koszt wizji lokalnej po stronie Wykonawcy ponosi Wykonawca.

Zamawiający informuje, że dokonał następującej zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w Sekcji IX Informacje dodatkowe pkt. 9.1.

Jest:

Winno być:

Projekt realizowany w ramach Programu modernizacji podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego.

W załączeniu uaktualniona SWZ.

Powyższe brzmienie SWZ jest obowiązujące od dnia wprowadzenia niniejszej zmiany.
Pozostałe zapisy SWZ pozostają bez zmian.