

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa odczynników do cytometru AQUIOS CL Beckman Coulter wraz z dzierżawą aparatu zastępczego pracującego na tych samych odczynnikach

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.J.GROMKOWSKIEGO
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000290469
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Koszarowa 5
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 51-149
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** abolewska@szpital.wroc.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.wroc.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00468584
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-10-30

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00458496
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 4.2.2. **Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przed zmianą:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników do oznaczenia białek specyficznych wraz z dzierżawą aparatu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi:

1) Załącznik nr 1A – „Formularz asortymentowo-cenowy”.

2) Załącznik 2B do SWZ – „Warunki graniczne” aparatu zastępczego

3. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo „Warunki umowne”, będące Załącznikiem nr 5 do SWZ.

4. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala (Budynek D).

5. Termin dostawy:

a) odczynników – każdorazowo w terminie maksymalnie 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia pocztą elektroniczną (mail) – wg bieżących potrzeb, których wielkość każdorazowo będzie określona przez Dział Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala;

b) aparatu zastępczego – 60 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

6. Termin ważności odczynników: minimum 6 miesiące, licząc od daty dostawy do Zamawiającego

Po zmianie:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników do oznaczenia białek specyficznych wraz z dzierżawą aparatu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi:

- 1) Załącznik nr 1A – „Formularz asortymentowo-cenowy”.
- 2) Załącznik 2B do SWZ – „Warunki graniczne” aparatu zastępczego
3. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo „Warunki umowne”, będące Załącznikiem nr 5 do SWZ.
4. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala (Budynek D).
5. Termin dostawy:
 - a) odczynników – każdorazowo w terminie maksymalnie 13 dni roboczych od daty złożenia zamówienia pocztą elektroniczną (mail) – wg bieżących potrzeb, których wielkość każdorazowo będzie określona przez Dział Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala;
 - b) aparatu zastępczego – 60 dni roboczych od daty zawarcia umowy.
6. Termin ważności odczynników: minimum 6 miesiące, licząc od daty dostawy do Zamawiającego