

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Przeglądy techniczne i konserwacja sprzętu medycznego**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** NIGRiR
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288567
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Spartańska 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Warszawa
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 02-637
- 1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zbigniew.szelag@spartanska.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spartanska.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający
- Instytut badawczy
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00315226
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-05-08

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00298394
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 5.4. Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

- zdolność techniczna i zawodowa:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej jedną osobą uczestniczącą w realizacji umowy, która odbyła szkolenie serwisowe u producenta sprzętu i aparatury medycznej lub autoryzowanego dystrybutora sprzętu na wykonywanie usług serwisowych wraz z informacjami na temat jej kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych dla wykonania zamówienia, oraz informacją o podstawie do dysponowania tą osobą, sporządzony według wzoru stanowiącego Zał. nr 9 do SWZ.

Po zmianie:

- zdolność techniczna i zawodowa:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej jedną osobą uczestniczącą w realizacji umowy, która odbyła szkolenie serwisowe u producenta sprzętu i aparatury medycznej lub autoryzowanego dystrybutora sprzętu na wykonywanie usług serwisowych wraz z informacjami na temat jej kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych dla wykonania zamówienia, oraz informacją o podstawie do dysponowania tą osobą, sporządzony według wzoru stanowiącego Zał. nr 9 do SWZ - jeżeli dotyczy.

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:

SEKCJA VIII - PROCEDURA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2024-05-10 08:00

Po zmianie:

2024-05-13 08:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-05-10 08:30

Po zmianie:

2024-05-13 08:30

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-06-08

Po zmianie:

2024-06-11