|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sygnatura: ZP/220/01/20***Dotyczy: dostawy dostawa wkładów drukujących, kaset, tonerów do drukarek, faksów, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnychdla SPSK-2.*** |  |  |

**Modyfikacja SIWZ**

Zamawiający Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie dokonał modyfikacji następujących części SIWZ oraz załączników:

**I . Rozdział I pkt. VIII podpunkt 3B**, otrzymuje nowe brzmienie:

**NA WEZWANIE** zamawiającego, wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona zobowiązany będzie złożyć w wyznaczonym przez zamawiającego terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualne na dzień złożenia następujące oświadczenia i dokumenty:

3B. w celu potwierdzenia zgodności przedmiotu zamówienia z wymaganiami wobec wyrobów:

3B.1 **Parametry wymagane**– zgodnie z załącznikiem nr 4 do FO;

3.B.2 **Zdjęcia wszystkich oferowanych wyrobów równoważnych**

Tylko wyrób przedstawiony na zdjęciu i spełniający wymagania będzie mógł być dostarczany w ramach podpisanej umowy.

3.B.3 **Karty techniczne/katalogowe** potwierdzające minimalną wydajność wyrobów- dotyczy wszystkich

 zaoferowanych wyrobów równoważnych

**II. W Załącznik nr 4** (Parametry wymagane)

**- w pkt. 3 wykreśla się słowa:** nie dopuszcza się kartonów oklejanych jakimikolwiek naklejkami zawierającymi wymagane informacje.

**- w pkt. 14 wykreśla się słowa:** Wykonawca po odbiorze zużytych materiałów wystawi dla Zamawiającego kartę odpadów niebezpiecznych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**III . Rozdział I pkt. XVI** Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert otrzymuje nowe brzmienie:

1. Termin składania ofert zarówno składanych pisemnie oraz za pośrednictwem platformy zakupowej upływa dnia **24.01.2020 r.** o godz. **09:30.**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.01.2020 r**. o godz. **10:00** w siedzibie zamawiającego – w Dziale Zamówień Publicznych, budynek M, pok. 11.

W załączeniu

Zmodyfikowany załącznik nr 4 Parametry wymagane.

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe wyjaśnienia podczas sporządzania i składania ofert.

 ***Z poważaniem***

 **Magda Wiśniewska**

 podpis w oryginale

 Dyrektor SPSK-2 PUM

**Sprawę prowadzi:** WiolettaSybal

**Telefon** +48 91 46 10 88