

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:445482-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowy Tomyśl: Urządzenia medyczne  
2018/S 197-445482**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Dostawy**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2018/S 182-411561)**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hółgi  
ul. Poznańska 30  
Nowy Tomyśl  
64-300  
Polska

Osoba do kontaktów: Danuta Orwat

Tel.: +48 614427314

E-mail: [spzoz18@post.pl](mailto:spzoz18@post.pl)

Faks: +48 614422152

Kod NUTS: PL41

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego  
Numer referencyjny: SPZOZ\_NT/DZP/PN/11/18

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, uruchomienie urządzeń medycznych wraz z wyposażeniem oraz przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie obsługi tej aparatury. Oferowany przez Wykonawcę sprzęt medyczny musi posiadać aktualne zezwolenia do stosowania w Polsce – zgodnie z ustawą z dnia 20.4.2004 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r.poz. 211 ze zm.) oraz posiadać stosowne certyfikaty CE.

2. Zamówienie jest podzielone na 13 części. Szczegółowy opis poszczególnych części zamówienia zawierają Załączniki 1A-1Ł do SIWZ Opis Przedmiotu Zamówienia. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi.

3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6A - 6 B do SIWZ.

4. Zamówienie będzie dofinansowane z środków Europejskiego Programu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

10/10/2018

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2018/S 182-411561](#)

#### **Sekcja VII: Zmiany**

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 9

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia

Zamiast:

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Wizualizator żył / iluminator naczyń - 1 szt.

B. Detektor krwawień śródczaszkowych - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1I do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

Powinno być:

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Wizualizator żył / iluminator naczyń - 1 szt.

B. Detektor krwawień śródczaszkowych - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zmodyfikowanym załączniku nr 1I do SIWZ - Opis przedmiotu zamówienia, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

Zmienione zostały parametry oceniane oraz suma punktów za parametry ocenianych została zmieniona i wynosi 100 pkt (punkty będące podstawą oceny w kryterium Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne).

Szczegóły w zmienionym Zał. 1I do SIWZ.

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 29/10/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 30/10/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 29/10/2018  
Czas lokalny: 10:15  
Powinno być:  
Data: 30/10/2018  
Czas lokalny: 10:15

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**