

| | |
|---------------------------|-----------------|
| LANGUAGE: | PL |
| CATEGORY: | ORIG |
| FORM: | F14 |
| VERSION: | R2.0.9.S03 |
| SENDER: | ENOTICES |
| CUSTOMER: | spzoz15 |
| NO_DOC_EXT: | 2018-175543 |
| SOFTWARE VERSION: | 9.9.3 |
| ORGANISATION: | ENOTICES |
| COUNTRY: | EU |
| PHONE: | / |
| E-mail: | spzoz18@post.pl |
| NOTIFICATION TECHNICAL: | / |
| NOTIFICATION PUBLICATION: | / |

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

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 Hologii

ul. Poznańska 30

Nowy Tomyśl

64-300

Polska

Osoba do kontaktów: Danuta Orwat

Tel.: +48 614427314

E-mail: spzoz18@post.pl

Faks: +48 614422152

Kod NUTS: PL41

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowytomysl.pl

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

DOSTAWA IMPLANTÓW I ENDOPROTEZ ORTOPEDYCZNYCH

Numer referencyjny: SPZOZ_NT/DZP/PN/14/18

II.1.2) **Główny kod CPV**

33183100

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa implantów i endoprotez ortopedycznych. Przedmiot zamówienia został podzielony na 18 części (Pakiety nr 1-18).
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w poszczególnych pakietach określony został w Załączniku nr 1A do SIWZ – formularzu asortymentowo - cenowym.
3. Zaoferowane implanty muszą spełniać wymagane prawem warunki dopuszczające do ich stosowania na terenie RP w szczególności Ustawy o wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010r. Dz. U. z 2017 poz. 211, z późn. zm.
4. Na opakowaniu jednostkowym elementów implantów oraz na fakturach musi być zamieszczana nazwa handlowa, numer katalogowy oraz seria i termin ważności.
5. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - 1) utworzenia magazynu implantów na terenie siedziby Zamawiającego;

2) dostarczenia kompletnych zestawów instrumentarium do zakładania implantów oraz napędów akumulatorowych, umożliwiających wykonanie zabiegów wg oferowanej technologii

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
20/11/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: spzoz15
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-155447
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 200-454051
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 12/10/2018

Sekcja VII: Zmiany

- VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**
- VII.1.1) **Przyczyna zmiany**
Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**
Numer sekcji: IV.2.7
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert
Zamiast:
Data: 27/11/2018
Czas lokalny: 10:15
Powinno być:
Data: 07/12/2018
Czas lokalny: 10:15
- VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**