

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	spzoz15
NO_DOC_EXT:	2018-049945
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	spzoz18@post.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Dostawy

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

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi  
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:**  
ZAKUP I DOSTAWA APARATURY MEDYCZNEJ  
Numer referencyjny: SPZOZ\_NT/DZP/PN/01/2018
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33100000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
- Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, uruchomienie aparatury medycznej oraz przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie obsługi tej aparatury.
  - Zamówienie jest podzielone na 4 części:  
Część 1 - defibrylator ze stymulacją, kardiowersją, AED I monitorem – 1 szt.  
Część 2 – kardiomonitor – 8 szt.  
Część 3 – respirator – 1 szt.  
Część 4 - Aparat RTG z ramieniem C do zabiegów ortopedycznych – 1 szt.
  - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załączniki A.1, A.2, A.3, A.4 do SIWZ.  
Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców.
  - Zamówienie będzie dofinansowane z środków Unii Europejskiej w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020,
  - Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6.1 - 6.4 do SIWZ.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
30/03/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:  
Login TED eSender: ENOTICES  
Logowanie jako klient TED eSender: spzoz15  
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-040119  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 051-112521  
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 12/03/2018

**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: II.2.4  
Część nr: 4  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia:  
Zamiast:  
Aparat RTG z ramieniem C do zabiegów ortopedycznych – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr A.3 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczne urządzenia.  
Powinno być:  
Aparat RTG z ramieniem C do zabiegów ortopedycznych – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr A.4 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczne urządzenia.
- VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**