

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	spzoz15
NO_DOC_EXT:	2018-152672
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](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 20.04.2004r. 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**  
**Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:**  
**Login TED eSender: ENOTICES**  
**Logowanie jako klient TED eSender: spzoz15**  
**Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-139769**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 182-411561  
**Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 18/09/2018**

**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: 9  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia  
Zamiast:  
Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:  
A. Wizualizator żył / iluminator naczyniowy - 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.  
Suma  
Powinno być:  
Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:  
A. Wizualizator żył / iluminator naczyniowy - 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:**