Dostawa aparatury i sprzętu medycznego

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej
2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670
E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: http://simap.europa.eu

OGŁOSZENIE DODATKOWYCH INFORMACJI, INFORMACJE O NIEKOMPLETNEJ PROCEDURZE LUB SPROSTOWANIE

Uwaga: Jeżeli sprostowanie lub dodanie informacji prowadzi do znaczącej zmiany warunków określonych w pierwotnym ogłoszeniu o zamówieniu, konieczne może okazać się przedłużenie początkowo przewidzianych terminów ze względu na zachowanie zasady równego traktowania oraz warunków konkurencyjności zamówienia.

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze		
Adres pocztowy:	ul. Czerwona Góra 10		
Miejscowość:	Chęciny	Kod pocztowy:	26-060
Kraj:	Polska		
Punkt kontaktowy:		Tel.:	0-41-34-652-40
Osoba do kontaktów:	Stefan Syzdół		
E-mail:	dzamp@poczta.onet.pl	Faks:	0-41 34-655-67

Adres(y) internetowy(e) *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej *(URL):* www.bip.czerwonagora.pl

Adres profilu nabywcy *(URL):*

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

◉ **Instytucja zamawiająca** *(w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/18/WE)*

○ **Podmiot zamawiający** *(w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/17/WE – Zamówienia sektorowe)*

Dostawa aparatury i sprzętu medycznego

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*
Dostawa aparatury i sprzętu medycznego

II.1.2) Krôtki opis *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*
Dostawa aparatury i sprzętu medycznego. Zamówienie powyżej 193 000 Euro

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

	Słownik główny	Słownik uzupełniający *(jeżeli dotyczy)*
Główny przedmiot	33100000	
Dodatkowe przedmioty	33123210	
	33125000	
	33162000	
	33170000	
	33182100	
	33186200	
	33192100	
	33195110	
	33192600	
	33193000	
	39330000	
	38510000	
	38311000	
	38000000	

Dostawa aparatury i sprzętu medycznego

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

◉ Otwarta
○ Ograniczona
○ Ograniczona przyspieszona
○ Negocjacyjna
○ Negocjacyjna przyspieszona
○ Dialog konkurencyjny

IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.2.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą /podmiot zamawiający *(podano w pierwotnym ogłoszeniu, o ile dotyczy)*
DZ-398-2010

IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną *(jeżeli są znane):*

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez:

◉ SIMAP
○ OJS eSender

Login: ENOTICES_dzp

Dane referencyjne ogłoszenia: 2010-123251 *(rok i numer dokumentu)*

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja *(jeżeli dotyczy)*

Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2010/S 183-279534	z dnia 21/09/2010	*(dd/mm/rrrr)*

IV.2.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:
17/09/2010 *(dd/mm/rrrr)*

Dostawa aparatury i sprzętu medycznego

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) OGŁOSZENIE DOTYCZY
(o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

○ Procedury niepełnej
◉ Sprostowania
○ Informacji dodatkowych

VI.2) INFORMACJE NA TEMAT NIEPEŁNEJ PROCEDURY UDZIELENIA ZAMÓWIENIA
(o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

○ Postępowanie o udzielenie zamówienia została przerwane.
○ Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne.
○ Zamówienia nie udzielono.

○ Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji.

○ Wszystkich części
○ Jednej lub więcej części

VI.3) INFORMACJE DO POPRAWIENIA LUB DODANIA
(o ile dotyczy; należy określić miejsce, w którym tekst lub daty mają być zmienione lub dodane, proszę zawsze podawać odpowiedni numer sekcji i akapitu pierwotnego ogłoszenia)

VI.3.1) Zmiana oryginalnej informacji lub publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalnymi informacjami.

◉ Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
○ Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
○ W obu przypadkach

VI.3.2) Ogłoszenie lub odpowiednia dokumentacja przetargowa

◉ W ogłoszeniu pierwotnym
○ W odpowiedniej dokumentacji przetargowej (więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
○ W obu przypadkach (więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu *(jeżeli dotyczy)*

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
VI.3)	Termin wykonania zamówienia do dnia 23.11.2010 r	Termin wykonania zamówienia do dnia 23.11.2010 r Oferta musi zawierać: - certyfikat na zaoferowany sprzęt sprzęt lub aparaturę

VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu *(jeżeli dotyczy)*

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:		Powinno być:	
	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)
IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych.	28/10/2010	10:00	29/10/2010	10:00
IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu..	28/10/2010	10:00	29/10/2010	10:00

Dostawa aparatury i sprzętu medycznego

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:		Powinno być:	
	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)
IV.3.8) Warunki otwarcia ofert.	28/10/2010	10:30	29/10/2010	10:30

Dostawa aparatury i sprzętu medycznego

VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić *(jeżeli dotyczy)*

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres(y) internetowy(e) *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej *(URL):*

Adres profilu nabywcy *(URL):*

VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia *(jeżeli dotyczy)*

Miejsce, w którym należy dodać tekst	Tekst do dodania

VI.4) INNE DODATKOWE INFORMACJE *(jeżeli dotyczy)*

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

06/10/2010 (dd/mm/rrrr)