

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	dzp
NO_DOC_EXT:	2017-020258
SOFTWARE VERSION:	9.4.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dzamp@poczta.onet.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**  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze  
ul. Czerwona Góra 10  
Chęciny  
26-060  
Polska  
Tel.: +48 413465240  
E-mail: [przetargi@czerwonagora.pl](mailto:przetargi@czerwonagora.pl)  
Faks: +48 413465240  
Kod NUTS: PL33  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.bip.czerwonagora.pl](http://www.bip.czerwonagora.pl)

#### Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Numer referencyjny: ZP-166-2017
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33141000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Zamówienie powyżej 209 000 euro

#### Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
13/02/2017
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:  
Login TED eSender: ENOTICES  
Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-018689  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 029-051546  
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 08/02/2017

#### 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: VI.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe

Zamiast:

5.8. Oświadczenie producenta zaoferowanego asortymentu lub oświadczenie Wykonawcy o kompatybilności zaoferowanych materiałów eksploatacyjnych z aparaturą posiadaną przez Zamawiającego, dotyczy następujących zadań:

— z sitkownicą typu Aesculap (dot. zadania nr 14

Powinno być:

5.8. Oświadczenie producenta zaoferowanego asortymentu lub oświadczenie Wykonawcy o kompatybilności zaoferowanych materiałów eksploatacyjnych z aparaturą posiadaną przez Zamawiającego, dotyczy następujących zadań:

— z sitkownicą typu Aesculap (dot. zadania nr 149, poz. 1, 2)

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