

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	dzp
NO_DOC_EXT:	2017-036356
SOFTWARE VERSION:	9.4.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	przetargi@czerwonagora.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
Faks: +48 413465240
Kod NUTS: PL33
Adresy internetowe:
Główny adres: 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:**
16/03/2017
- 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: II.2.14

Część nr: 4

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1500,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 9

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 600,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Jakość - 35%

Termin zapłaty faktury – 5 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 450,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 12

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 25

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 36

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 10,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 37

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1000,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 45

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 46

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5000,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2000,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 48

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 450,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 57

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3000,00 zł.

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Termin zapłaty faktury – 40 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2850,00 zł.

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 84

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

Zamiast:

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60 %

Jakość - 35%

Termin zapłaty faktury – 5 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4000,00 zł.

Powinno być:

Cena – 60 %

Jakość - 35%

Termin zapłaty faktury – 5 %

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3800,00 zł.

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 151

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 151

Część nr: 151

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 152

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 152

Część nr: 152

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Jakość - 35%

Termin zapłaty – 5%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 153

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 153

Część nr: 153

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 154

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 154

Część nr: 154

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 155

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 155

Część nr: 155

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 156

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 156

Część nr: 156

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 157

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 157

Część nr: 157

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 158

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 158

Część nr: 158

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 159

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 159

Część nr: 159

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 160

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 160

Część nr: 160

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 161

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 161

Część nr: 161

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 162

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 162

Część nr: 162

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 163

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 163

Część nr: 163

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 164

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 164

Część nr: 164

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 165

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 165

Część nr: 165

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 166

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 166

Część nr: 166

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 167

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 167

Część nr: 167

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 168

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: 168

Zamiast:

Brak części

Powinno być:

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 168

Część nr: 168

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL33

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.

II.2.4) Opis zamówienia:

Sprzęt medyczny j.u.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Kryteria udzielenia zamówienia:

Cena – 60%

Termin zapłaty – 40%

Numer sekcji: IV.2.6

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Zamiast:

Oferta musi zachować ważność do: 19/05/2017

Powinno być:

Oferta musi zachować ważność do: 01/06/2017

Numer sekcji: VI.3

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

Zamiast:

3.3. Próbkki do zadania nr 1, 6, 20, 22, 24 i 84,

5.1. próbkki zgodnie z zapisem i ilością podaną w Formularzu cenowym (załącznik nr 2 SIWZ) – nie dotyczy zadania nr 1, 6, 20, 22, 24 i 84, próbkki w tych zadaniach Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty,

5.5. oświadczenie producenta potwierdzające możliwość używania worka do 14 dni (dot. zadania nr 48, poz. 2),

5.6. oświadczenie producenta potwierdzające możliwość używania worka do 7 dni (dot. zadania nr 48, poz. 3),

— z pompą infuzyjną Perfusor firmy Braun (dot. zadania nr 4, poz. 9);

— z pompą objętościową Medima P2 w poz. 6 i z pompą perystaltyczną Infusomat fmS Bbraun w poz. 7

(dot.zadania nr 57, poz. 6, 7);

- brak wpisu,

- brak wpisu.

Powinno być:

3.3. Próbkki do zadania nr 1, 6, 9, 20, 22, 24, 84 i 152

5.1. próbkki zgodnie z zapisem i ilością podaną w Formularzu cenowym (załącznik nr 2 SIWZ) – nie dotyczy zadania nr 1, 6, 9, 20, 22, 24, 84 i 152 próbkki w tych zadaniach Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty,

5.5. oświadczenie producenta potwierdzające możliwość używania worka do 7 lub 14 dni (dot. zadania nr 48, poz. 2),

5.6. oświadczenie producenta potwierdzające możliwość używania worka do 7 dni (dot. zadania nr 166),

— z pompą infuzyjną Perfusor firmy Braun (dot. zadania nr 162, poz. 3);

— z pompą objętościową Medima P2 (dot.zadania nr 167);

— z pompą perystaltyczną Infusomat fmS Bbraun (dot.zadania nr 168);

5.9. badanie jednostki niezależnej od producenta, nie starsze niż 2014 r. lub raport badań producenta (dot. zadania nr 6),

5.10 certyfikat producenta potwierdzający możliwość stosowania obwodu przez 7 dni (dot. zadania nr 17, poz. 5),

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 21/03/2017

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 03/04/2017

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 21/03/2017

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 03/04/2017

Czas lokalny: 10:30

VII.2) Inne dodatkowe informacje:

Zamawiający w zadaniu od nr 151 do 168 wymaga wniesienia wadium w wysokości:

ZADANIE NR 151 - 3 000,00;

ZADANIE NR 152 - 200,00;

ZADANIE NR 153 - 150,00;

ZADANIE NR 154 - 2,00;

ZADANIE NR 155 - 2,00;

ZADANIE NR 156 - 900,00;

ZADANIE NR 157 - 10,00;

ZADANIE NR 158 - 5,00;

ZADANIE NR 159 - 10,00;

ZADANIE NR 160 - 50,00;

ZADANIE NR 161 - 300,00;

ZADANIE NR 162 - 200,00;

ZADANIE NR 163 - 150,00;

ZADANIE NR 164 - 250,00;

ZADANIE NR 165 - 600,00;

ZADANIE NR 166 - 50,00;

ZADANIE NR 167 - 50,00;

ZADANIE NR 168 - 50,00.