

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	dzp
NO_DOC_EXT:	2017-101798
SOFTWARE VERSION:	9.5.4
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

Osoba do kontaktów: Cezary Koziół

Tel.: +48 413465240

E-mail: [przetargi@czerwonagora.pl](mailto:przetargi@czerwonagora.pl)

Faks: +48 413465240

Kod NUTS: PL

**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 i aparatury medycznej

Numer referencyjny: ZP-949-2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa sprzętu i aparatury medycznej”

Zadanie nr 1 - Respirator do domowej wentylacji mechanicznej – 5 szt.

Zadanie nr 2 - Aparat RTG – ramię „C” – 1 szt.

Zadanie nr 3 - Stół operacyjny – 1 szt.

Zadanie nr 4 - Lampa operacyjna – 1 szt.

Zadanie nr 5 - Skaner do zdjęć RTG – 1 szt.

Zadanie nr 6 – Kamera do URS - 1 szt.

Powyżej 209 000 EURO.

#### Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

25/07/2017

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-085915

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 124-251574

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 27/06/2017

## **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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.

1.2. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

2. W postępowaniu będzie zastosowana procedura, o której mowa w art. 24aa ust. 1 Ustawy Pzp

3. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty:

3.1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ),

3.3. Dowód wpłaty wadium.

3.4. Jednolity Dokument Zamówienia

3.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo osoby (osób) do reprezentowania Wykonawców,

4. Ponadto Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, składa na wezwanie Zamawiającego następujące dokumenty:

4.1. Deklaracja zgodności,

4.2. Certyfikat CE,

4.3 Wpis do rejestru wyrobów medycznych lub dokument równoważny.

Dokumenty podane w pkt 4.1. do 4.3. dotyczą wszystkich zadań.

5. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium wwysokości jak niżej.

Zadanie nr 1 ..... 1 500 PLN

Zadanie nr 2 ..... 8 000 PLN

Zadanie nr 3 ..... 3 000 PLN

Zadanie nr 4 ..... 1 500 PLN

Zadanie nr 5 ..... 2 000 PLN

Zadanie nr 6..... 1 000 PLN

Powinno być:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp.

1.2. Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

2. W postępowaniu będzie zastosowana procedura, o której mowa w art. 24aa ust. 1 Ustawy Pzp

3. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty:

3.1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ),

3.3. Dowód wpłaty wadium.

3.4. Jednolity Dokument Zamówienia

3.6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo osoby (osób) do reprezentowania Wykonawców,

4. Ponadto Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, składa na wezwanie Zamawiającego następujące dokumenty:

4.1. Deklaracja zgodności- zadanie nr 1,2,3,4,5,6

4.2. Certyfikat CE dla zadania nr 1,2, 5, 6.

4.3 Wpis do rejestru wyrobów medycznych lub dokument równoważny- zadanie nr 1,2,3,4,5,6,

4.4. Oficjalne materiały informacyjne (broszura) wydane przez producenta tego urządzenia zawierające podstawowe parametry techniczne oraz cechy funkcjonalno-użytkowe - zadanie nr 4.

5. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości jak niżej.

Zadanie nr 1 ..... 1 500 PLN

Zadanie nr 2 ..... 8 000 PLN

Zadanie nr 3 ..... 3 000 PLN

Zadanie nr 4 ..... 1 500 PLN

Zadanie nr 5 ..... 2 000 PLN

Zadanie nr 6..... 1 000 PLN

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 08/08/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Sekcja Zamówień Publicznych

Powinno być:

Data: 10/08/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Sekcja Zamówień Publicznych

Numer sekcji: IV.2.2

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

Zamiast:

Data: 08/08/2017

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 10/08/2017

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.6

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

Zamiast:

Data: 06/10/2017

Powinno być:

Data: 08/10/2017

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