

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Iza
NO_DOC_EXT:	2018-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	9.9.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.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**

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10
Zabrze
41-800
Polska
Osoba do kontaktów: Aldona Myślińska
Tel.: +48 0323732346
E-mail: kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl
Faks: +48 0323732308
Kod NUTS: PL22

Adresy internetowe:

Główny adres: www.klinika-zabrze.med.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego dla projektu w ramach RPO Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (EFR) dla osi priorytetowej: X. Rewitalizacja oraz Infrastruktura Ochrony Zdrowia - 20PN
Numer referencyjny: DZP/20PN/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Doposażenie Klinicznego Oddziału Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o.o. w celu przeciwdziałania chorobom nowotworowym - Dostawa sprzętu medycznego tj.:

- Pakiet nr 1 - Zestaw operacyjny
- Pakiet nr 2 - Krzesło dla operatora z podpórką na ręce
- Pakiet nr 3 - Źródło światła LED

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne oraz załącznik nr 5 do SIWZ – formularz asortymentowo-cenowy.

Ileokroć w dokumentacji, w zakresie dotyczącym opisu przedmiotu, jest mowa o typie/ znaku towarowym, pochodzeniu itd. przyjmuje się, że wskazaniu takiemu towarzyszy wyraz „lub równoważne”. Za asortyment równoważny Zamawiający uzna, ten który posiada te same lub lepsze od opisanych w SIWZ parametry

techniczne i jakościowe, a jego zastosowanie w żaden sposób nie wpłynie na prawidłowe funkcjonowanie asortymentu zgodnie z przeznaczeniem.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: Iza

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-154604

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 200-453849

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 12/10/2018

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: IV.2.2

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

Zamiast:

Data: 04/01/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 28/01/2019

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 04/01/2019

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 28/01/2019

Czas lokalny: 10:30

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