

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	szpital45
NO_DOC_EXT:	2016-130211
SOFTWARE VERSION:	9.2.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	szp@szpital-konin.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 Zespolony w Koninie
ul. Szpitalna 45
Konin
62-504
Polska
Osoba do kontaktów: Renata Janik
Tel.: +48 632404133
E-mail: szp@szpital-konin.pl
Faks: +48 632404134
Kod NUTS: PL414
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa kardiowerterów – defibrylatorów, rozruszników, zestawów stymulatorów CRT-P oraz kardiowerterów – defibrylatorów resynchronizujących CRT-D
Numer referencyjny: WSZ-EP-52/2016
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33182210
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest: dostawa kardiowerterów – defibrylatorów, rozruszników, zestawów stymulatorów CRT-P oraz kardiowerterów – defibrylatorów resynchronizujących CRT-D
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-52/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy oraz załącznik numer 3a do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
11/10/2016
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Dane referencyjne ogłoszenia: 2016-120663
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2016/S 185-331606

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 20/09/2016

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.2.1

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa:

Zamiast:

Powinno być:

Nazwa: Pakiet nr 7 - Zestawy kardiowerterów - defibrylatorów jednojamowych o rozszerzonej diagnostyce, z wczesną rejestracją krótkich arytmii przedsionkowych (ICD VR) – w zestawie z 1 elektrodą i introducerem

Numer sekcji: II.2.2

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Dodatkowy kod lub kody CPV

Zamiast:

Powinno być:

Dodatkowy kod lub kody CPV

33182210

33182100

33182240

33182000

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Powinno być:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – na Salę nr 8 – Pracownia Elektrofizjologii (Chirurgia Jednego Dnia)

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia:

Zamiast:

Powinno być:

Opis zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-52/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy **oraz załącznik numer 3a do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia**, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

Numer sekcji: II.2.5

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: **Kryteria udzielenia zamówienia**

Zamiast:

Powinno być:

Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

Numer sekcji: II.2.6

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Szacunkowa wartość

Zamiast:

Powinno być:

Szacunkowa wartość

Numer sekcji: II.2.7

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Zamiast:

Powinno być:

Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

Numer sekcji: II.2.10

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o ofertach wariantowych

Zamiast:

Powinno być:

Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

Numer sekcji: II.2.11

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o opcjach

Zamiast:

Powinno być:

Informacje o opcjach Opcje: nie

Numer sekcji: II.2.12

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje na temat katalogów elektronicznych

Zamiast:

Powinno być:

Informacje na temat katalogów elektronicznych

Numer sekcji: II.2.13

Część nr: 7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamiast:

Powinno być:

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

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: 7

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

Zamiast:

Powinno być:

Informacje dodatkowe

Numer sekcji: VI.3

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

Zamiast:

Powinno być:

Informacje dodatkowe: Zamawiający dodaje do pierwotnego ogłoszenia następujący zapis: Zamawiający wskazuje, że zgodnie z art. 24aa ust. 1 Ustawy, zastosuje tzw. „procedurę odwróconą”. Zgodnie z tym przepisem: Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w ogłoszeniu o zamówieniu.

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin - Apteka Szpitalna

Powinno być:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – na Salę nr 8 – Pracownia Elektrofizjologii (Chirurgia Jednego Dnia)

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin - Apteka Szpitalna

Powinno być:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – na Salę nr 8 – Pracownia Elektrofizjologii (Chirurgia Jednego Dnia)

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin - Apteka Szpitalna

Powinno być:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – na Salę nr 8 – Pracownia Elektrofizjologii (Chirurgia Jednego Dnia)

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 4

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin - Apteka Szpitalna

Powinno być:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – na Salę nr 8 – Pracownia Elektrofizjologii (Chirurgia Jednego Dnia)

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 5

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin - Apteka Szpitalna

Powinno być:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – na Salę nr 8 – Pracownia Elektrofizjologii (Chirurgia Jednego Dnia)

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 6

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin - Apteka Szpitalna

Powinno być:

Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL414 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – na Salę nr 8 – Pracownia Elektrofizjologii (Chirurgia Jednego Dnia)

Numer sekcji: IV.2.2

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

Zamiast:

Data: 03/11/2016

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 08/11/2016

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 03/11/2016

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 08/11/2016

Czas lokalny: 11:00

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