

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	perzyna
NO_DOC_EXT:	2018-154736
SOFTWARE VERSION:	9.9.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia.publiczne@szpital.kalisz.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**

Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Perzyny w Kaliszu

ul. Poznańska 79

Kalisz

62-800

Polska

Tel.: +48 627651397

E-mail: [zamowienia.publiczne@szpital.kalisz.pl](mailto:zamowienia.publiczne@szpital.kalisz.pl)

Faks: +48 627571323

Kod NUTS: PL416

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.kalisz.pl](http://www.szpital.kalisz.pl)

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

##### II.1.1) **Nazwa:**

. Zakup aparatury i sprzętu medycznego w celu doposażenia oddziałów szpitalnych oraz zakup aparatury i sprzętu medycznego w ramach dotacji „Doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny  
Numer referencyjny: 49/18

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia obejmuje dostawę aparatury medycznej (w tym dostarczenie, zainstalowanie oraz uruchomienie kompletnej aparatury umożliwiającej rozpoczęcie pracy) oraz pełnienie serwisu gwarancyjnego.

Przedmiot zamówienia składa się z 15 niepodzielnych zadań.

Szczegółowy wymagania dotyczące parametrów techniczno-użytkowych urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia znajdują się w Załączniku nr 1b do siwz, tj. w Formularzach Ofertowych (2) – (16) – „Zestawienie wymaganych parametrów techniczno – użytkowych”.

Wykonawca winien uzupełnić powyższy załącznik poprzez podanie informacji (opisu) o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów podanych przez zamawiającego i wpisanie „TAK. Zgodnie z SIWZ”. W przedmiotowym Załączniku 1b wykonawca winien również podać producenta, miejsce produkcji, nazwę, typ, model zaoferowanego urządzenia oraz jego rok produkcji.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
12/10/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:  
Login TED eSender: ENOTICES  
Logowanie jako klient TED eSender: perzyna  
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-133058  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 173-392044  
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 05/09/2018

### **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: 16/10/2018  
Czas lokalny: 09:00  
Powinno być:  
Data: 19/10/2018  
Czas lokalny: 09:00  
Numer sekcji: IV.2.7  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert  
Zamiast:  
Data: 16/10/2018  
Czas lokalny: 09:30  
Powinno być:  
Data: 19/10/2018  
Czas lokalny: 09:30
- VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**