



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

**Ogłoszenie dodatkowych  
informacji, informacje o  
niekompletnej procedurze lub  
sprostowanie**

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:**

Oficjalna nazwa: [Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Traugutta 116](#)

Miejscowość: [Wrocław](#)

Kod pocztowy: [50-420](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej](#) Tel.: [+48 717890236](#)

Osoba do kontaktów: [Anna Żygadło](#)

E-mail: [ez.marciniak@wp.pl](mailto:ez.marciniak@wp.pl)

Faks: [+48 713414333](#)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.szpital-marciniak.wroclaw.pl](http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl)

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

**I.2) Rodzaj zamawiającego:**

☒ Instytucja zamawiająca

☐ Podmiot zamawiający

## Sekcja II: Przedmiot zamówienia

### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Dostawy wyrobów medycznych – jednorazowych ubrań operacyjnych i obłożeń

### II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu: (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

1.1. Przedmiotem zamówienia są dostawy wyrobów medycznych – jednorazowych ubrań operacyjnych i obłożeń według wymienionych niżej części:

ZADANIE 1 Zestawy uniwersalne,

ZADANIE 2 Zestawy operacyjne ortopedyczne,

ZADANIE 3 Zestawy specjalistyczne,

ZADANIE 4 Zestaw do pracowni angiografii i stymulatorów,

ZADANIE 5 Fartuchy operacyjne,

ZADANIE 6 Serwety i osłony sterylne,

ZADANIE 7 Ubrania operacyjne,

ZADANIE 8 Osłony i prześcieradła niesterylne i inne akcesoria.

Ww. części przedmiotu zamówienia wykazane i opisane zostały w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Wykonawca winien podać dane odnoszące się do wydzierżawionych dla Zamawiającego automatycznych dystrybutorów odzieży operacyjnej jednorazowej wraz z indywidualnymi numerami PIN/kod dla 400 osób (sztuk 3) tzn. producenta (typ), wartość jednostkową dystrybutora netto, stawkę VAT, kwotę jednostkową VAT dla dystrybutora, wartość jednostkową dystrybutora brutto. Powyższe należy wpisać w określonym przez Zamawiającego zapisie, znajdującym się pod "Formularzem cenowym"

1.2. Miejsce wykonywania ww. dostaw – lokalizacja przy ul. A.E. Fieldorfa 2 we Wrocławiu.

1.3. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzory umów stanowiące integralną część SIWZ.

### II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	39518000	PA02
Dodatkowe przedmioty	33141116	
	39518000	

## Sekcja IV: Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

- ☒ Otwarta
- ☐ Ograniczona
- ☐ Ograniczona przyspieszona
- ☐ Negocjacyjna
- ☐ Negocjacyjna przyspieszona
- ☐ Dialog konkurencyjny
- ☐ Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- ☐ Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- ☐ Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

### IV.2) Informacje administracyjne

#### IV.2.1) Numer referencyjny: (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

[EZ/343/211/15](#)

#### IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- ☒ eNotices
- ☐ TED eSender

Login: [ENOTICES\\_lbiega](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2015-094468](#) rok i numer dokumentu

#### IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2015/S 137-252182](#) z dnia: [18/07/2015](#) (dd/mm/rrrr)

#### IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

[15/07/2015](#) (dd/mm/rrrr)

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

### VI.1) Ogłoszenie dotyczy:

- ☐ Procedury niepełnej
- ☒ Sprostowania
- ☐ Informacji dodatkowych

### VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:

- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane
- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne
- ☐ Zamówienia nie udzielono
- ☐ Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

### VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :

#### VI.3.1)

- ☒ Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- ☐ Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- ☐ Oba przypadki

#### VI.3.2)

- ☐ W ogłoszeniu pierwotnym
- ☐ W odpowiedniej dokumentacji przetargowej  
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- ☒ W obu przypadkach  
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

#### VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajduje się  
zmieniany tekst:

III.1.4) Inne szczególne warunki

Zamiast:

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: tak  
Opis szczególnych warunków: A) oświadczenie potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania terenie RP (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia, za wyjątkiem pozycji 2 Zadania 7), b) materiały w języku polskim z danymi technicznymi producenta (np. instrukcje używania, strony katalogów itp.) potwierdzające wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym” parametry oraz nazwę producenta zaoferowanego asortymentu (są to wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego wyrobu), dopuszcza się własne tłumaczenie (może być wpisane ręcznie i odnosić się tylko do

Powinno być:

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: tak  
Opis szczególnych warunków: A) oświadczenie potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania terenie RP (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia, za wyjątkiem pozycji 2 Zadania 7), b) materiały w języku polskim z danymi technicznymi producenta (np. instrukcje używania, strony katalogów itp.) potwierdzające wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym” parametry oraz nazwę producenta zaoferowanego asortymentu (są to wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego wyrobu), dopuszcza się własne tłumaczenie (może być wpisane ręcznie i odnosić się tylko do

<p>tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów); w kolumnie „strona oferty z opisem katalogowym” „Formularza cenowego” Wykonawca wpisuje numer strony oferty, na której umieszczona jest informacja potwierdzająca spełnienie określonych przez Zamawiającego parametrów (dopuszcza się wpisanie ręczne), brak potwierdzenia parametrów wymaganych uznany zostanie za niespełnienie przez oferowany asortyment tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty, chyba że zachodzą będą przesłanki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp. Materiały składane w formie kopii winne być poświadczone za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.</p> <p><b>UWAGA!</b></p> <p>— W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu cenowym”.</p> <p>— Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaoferowany asortyment wyspecyfikowanych „Formularzu cenowym” parametrów, w przypadku braku potwierdzenia ich w ww. materiałach w języku polskim z danymi technicznymi producenta, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru, zgodnie z zapisami „Formularza cenowego”.</p> <p>c) oświadczenie potwierdzające, że zaoferowane wyroby spełniają normę PN-EN 13795 1,2,3 (zgodnie z wzorem Zamawiającego), (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” za wyjątkiem Zadania 7 pozycji 2 przedmiotu zamówienia).</p>	<p>tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów); w kolumnie „strona oferty z opisem katalogowym” „Formularza cenowego” Wykonawca wpisuje numer strony oferty, na której umieszczona jest informacja potwierdzająca spełnienie określonych przez Zamawiającego parametrów (dopuszcza się wpisanie ręczne), brak potwierdzenia parametrów wymaganych uznany zostanie za niespełnienie przez oferowany asortyment tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty, chyba że zachodzą będą przesłanki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp. Materiały składane w formie kopii winne być poświadczone za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.</p> <p><b>UWAGA!</b></p> <p>— W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu cenowym”.</p> <p>— Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaoferowany asortyment wyspecyfikowanych „Formularzu cenowym” parametrów, w przypadku braku potwierdzenia ich w ww. materiałach w języku polskim z danymi technicznymi producenta, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru, zgodnie z zapisami „Formularza cenowego”.</p> <p>c) oświadczenie potwierdzające, że zaoferowane wyroby spełniają normę PN-EN 13795 1,2,3 (zgodnie z wzorem Zamawiającego), (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” za wyjątkiem pozycji 2 Zadania 7, Zadania 8, Zadania 17, Zadania 18, Zadania 19, Zadania 20, Zadania</p>
---	---

21, Zadania 22, Zadania 23, Zadania 24, Zadania 25, Zadania 26, Zadania 27).

**VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Miejsce, w którym znajdują się  
zmieniane daty: [06/11/2015](#) Godzina: [12:00](#)  
[IV.3.4\)Termin składania ofert lub](#) (dd/mm/rrrr)  
[wniosków o dopuszczenie do udziału](#)  
[w postępowaniu](#)

Powinno być:  
[09/10/2015](#) Godzina: [12:00](#)  
(dd/mm/rrrr)

Miejsce, w którym znajdują się  
zmieniane daty: [06/11/2015](#) Godzina: [12:15](#)  
[IV.3.8\)Warunki otwarcia ofert](#) (dd/mm/rrrr)

Powinno być:  
[09/11/2015](#) Godzina: [12:15](#)  
(dd/mm/rrrr)

**VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić**

**VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia**

Miejsce, w którym należy dodać tekst: Tekst do dodania:

**VI.4) Inne dodatkowe informacje:**

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

[16/10/2015](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2015-138901