

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	lbiega
NO_DOC_EXT:	2017-120903
SOFTWARE VERSION:	9.5.4
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	ez.marciniak@wp.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**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2

Wrocław

54-049

Polska

Osoba do kontaktów: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

Tel.: +48 713064419

E-mail: [zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl)

Faks: +48 713064867

Kod NUTS: PL514

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-marciniak.wroclaw.pl](http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl)

#### Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych - realizacja projektu nr: POIS.09.01.00-00-0121/16 pn. Utworzenie centrum urazowego dla dzieci poprzez doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (...)

Numer referencyjny: EZ/207/EM/17

II.1.2) **Główny kod CPV**

33112200

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych realizacja projektu nr:

POIS.09.01.00-00-0121/16 (nabór pozakonkursowy) pn. Utworzenie centrum urazowego dla dzieci poprzez doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Dolnośląskim Szpitalu Specjalistycznym im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu wg niżej wymienionych części:

Zadanie 1 – DETEKTOR KRZAWIEN ŚRÓDCZASZKOWYCH,

Zadanie 2 – APARAT USG

Zadanie 3 – ANALIZATOR PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH,

Wraz z przeszkoleniem personelu Zamawiającego (maksymalnie 10 osób) oraz z prezentacją w zakresie: uruchomienia, eksploatacji, obsługi i serwisu. Przeprowadzone szkolenie zostanie potwierdzone zaświadczeniem.

Powyższe części przedmiotu zamówienia zostały wykazane i opisane w „Formularzu cenowym” oraz „Kartach parametrów” oraz wzorze umowy, stanowiących integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2 we Wrocławiu.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
01/09/2017
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:  
Login TED eSender: ENOTICES  
Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-091830  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 130-265429  
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 06/07/2017

**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: IV.2.2  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału  
Zamiast:  
Data: 08/09/2017  
Czas lokalny: 10:00  
Powinno być:  
Data: 19/09/2017  
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: 06/11/2017  
Powinno być:  
Data: 17/11/2017  
Numer sekcji: IV.2.7  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert  
Zamiast:  
Data: 08/09/2017  
Czas lokalny: 10:15  
Powinno być:  
Data: 19/09/2017  
Czas lokalny: 10:15
- VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**  
Zamawiający informuje, że w dniu 01.09.2017 r. udzielił wyjaśnień do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, których treść jest na stronie internetowej Zamawiającego:  
<http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/bip/p,124,postepowania-po-nowelizacji>