

EZ.272.039.2018



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

Wrocław, dn. 22.11.2018r.

EZ/ 19239 /18

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do embolizacji (sygnatura sprawy: EZ/658/617/18).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej we Wrocławiu, w związku z otrzymanymi zapytaniami od Wykonawców, informuje, iż w oparciu o art. 12a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużyła termin składania i otwarcia ofert na dzień 10.12.2018 r. miejsca i godziny pozostają bez zmian.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na zadane pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej <http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/bip/> w późniejszym terminie.

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-eksploatacyjnych
mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Ibiega
NO_DOC_EXT:	2018-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	9.9.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	ez.marciniak@wp.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

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

Faks: +48 713064867

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy wyrobów medycznych do embolizacji

Numer referencyjny: EZ/658/617/18

II.1.2) Główny kod CPV

33124210

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

IPRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy wyrobów medycznych do embolizacji według wymienionych niżej części:

ZADANIE 1 + ZADANIE 3.

Ww. przedmiot zamówienia został wykazany i opisany w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

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

4. Wspólny słownik zamówień (CPV):

33124210-0 – wyroby radiodiagnostyczne

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 36 miesięcy

Termin dostawy: do 3 dni od daty otrzymania każdorazowego Zamówienia.

Termin uzupełnienia depozytu o wykorzystane wyroby: do 3 dni od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia (dotyczy Zadania 2)

6. W przypadku Zadania 2 Wykonawca zdeponuje w siedzibie Zamawiającego wybrane wyroby, w ilościach wskazanych w kolumnie nr 14 „Formularza cenowego”

Sekcja VI.: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wystawienia niniejszego ogłoszenia:

VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako Klient TED eSender: Ilyega

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-151527

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 198-447246

Data wystawienia pierwotnego ogłoszenia: 09/10/2018

Sekcja VII.: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.1) Przyuczyna zmiany

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Numer sekcji: N/2.2

Zamiasz:

Data: 26/11/2018

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 10/12/2018

Czas lokalny: 11:00

Numer sekcji: N/2.7

Zamiasz:

Data: 26/11/2018

Czas lokalny: 11:15

Powinno być:

Data: 10/12/2018

Czas lokalny: 11:15

VII.2) Inne dodatkowe informacje:

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomicznych i Eksploatacyjnych

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska