

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	lbiega
NO_DOC_EXT:	2019-007449
SOFTWARE VERSION:	9.10.3
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](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:**

Dostawy wyrobów medycznych do ortoprđii

Numer referencyjny: EZ/535/217/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

33184100 - PA02

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy wyrobów medycznych do ortopedii według wymienionych niżej części: ZADANIE 1 ÷ ZADANIE 15.

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):

33141700-7 Wyroby ortopedyczne

33141770-8 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

CPV uzupełniające:

PA02-0: Dzierżawa;

PA01-7; Wynajem

5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 36 miesięcy

Termin dostawy: do 2 dni od otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail Wykonawcy.

Termin uzupełnienia depozytu o wykorzystane wyroby: do 2 dni od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia.

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

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

15/01/2019

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: lbiega

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-155261

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 200-454062

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 12/10/2018

#### **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

Zamiast:

Data: 23/01/2019

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 31/01/2019

Czas lokalny: 11:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 23/01/2019

Czas lokalny: 11:15

Powinno być:

Data: 31/01/2019

Czas lokalny: 11:15

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