

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	szpitalwm
NO_DOC_EXT:	2018-093741
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zaopatrzenie@szpitalwysmaz.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**

Szpital Ogólny

ul. Szpitalna 5

Wysokie Mazowieckie

18-200

Polska

Osoba do kontaktów: Kierownik Działu Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych

Tel.: +48 862752261

E-mail: zaopatrzenie@szpitalwysmaz.pl

Faks: +48 862752047

Kod NUTS: PL842

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalwysmaz.pl>

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa wyposażenia medycznego w zakresie chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego oraz chorób układu oddechowego

Numer referencyjny: 10/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33000000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa specjalistycznych sprzętów stanowiących wyposażenie oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej, poradni ortopedycznej, poradni rehabilitacji i fizjoterapii oraz dziennego oddziału rehabilitacji, pododdziału wewnętrznego w zakresie chorób układu oddechowego oraz poradni gruźlicy i chorób płuc, w podziale na dwie części:

Pakiet nr 1 – Sprzęt medyczny

Pakiet nr 2 – Sprzęt rehabilitacyjny

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 1 - Formularz cenowy, który jest integralną częścią SIWZ .

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

25/06/2018

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: szpitalwm

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-081309

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 105-239036

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 01/06/2018

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: III.1.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji

Zamiast:

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał bez wad co najmniej jedną dostawę sprzętów medycznych na rzecz podmiotu leczniczego w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15.4.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018, poz. 160 ze zm.), o wartości brutto nie mniejszej niż:

Pakiet nr 1 1 500 000,00 PLN brutto (jeden milion pięćset tysięcy złotych 00/100 brutto).

Pakiet nr 2 – 400 000,00 PLN brutto (dwieście tysięcy złotych 00/100 brutto).

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie wykazu dostaw (zał. Nr 4 do SIWZ) wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dowodów określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.

Powinno być:

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedną dostawę o zbliżonym charakterze do przedmiotu udzielanego zamówienia (tj. dostawę urządzeń i sprzętu medycznego) o wartości brutto nie mniejszej niż:

Pakiet nr 1 1 500 000,00 zł brutto (jeden milion pięćset tysięcy złotych 00/100 brutto)

Pakiet nr 2 – 400 000,00 zł brutto (czterysta tysięcy złotych 00/100 brutto)

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku na podstawie wykazu dostaw (zał. Nr 4 do SIWZ) wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dowodów określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce:

Zamiast:

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego do 13.7.2018 r. do godz. 10:00.

Szpital Ogólny, ul. Szpitalna 5, 18–200 Wysokie Mazowieckie, pokój 102.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Oferty zostaną otwarte dnia: 13.7.2018 r. o godz. 10:30.

W siedzibie zamawiającego:

Szpital Ogólny, ul. Szpitalna 5, 18–200 Wysokie Mazowieckie, Pokój 111.

Powinno być:

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego do 18.7.2018 r. do godz. 10:00.

Szpital Ogólny, ul. Szpitalna 5, 18–200 Wysokie Mazowieckie, pokój 102.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Oferty zostaną otwarte dnia: 18.7.2018 r. o godz. 10:30.

W siedzibie zamawiającego:

Szpital Ogólny, ul. Szpitalna 5, 18–200 Wysokie Mazowieckie, Pokój 111.

Numer sekcji: II.2.5

Zamiast:

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena/ Waga:60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga:40

Powinno być:

Kryteria określone poniżej

Nazwa: Cena/ Waga:60

Nazwa: Parametry techniczne / Waga:40

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 13/07/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 18/07/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 13/07/2018

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 18/07/2018

Czas lokalny: 10:30

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