

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Szpital
NO_DOC_EXT:	2018-103864
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Legal Basis:

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

PL

ul. Szpitalna 8

Siemiatycze

17-300

Polska

Osoba do kontaktów: Krzysztof Prochowicz Paweł Kosinski

Tel.: +48 856552825

E-mail: zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl

Faks: +48 856552825

Kod NUTS: PL84

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzozsiemiatycze.pl

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Zakup i dostawa wyposażenia na potrzeby pododdziału chirurgii urazowo-ortopedycznej, poradni urazowo-ortopedycznej oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii w SPZOZ w Siemiatyczach

Numer referencyjny: SP ZOZ ZP/05/18

II.1.2) **Główny kod CPV**

33000000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

3.1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa specjalistycznych sprzętów stanowiących wyposażenie pododdziału ortopedycznego, bloku operacyjnego – w zakresie Sali ortopedycznej, poradni urazowo-ortopedycznej oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii, w podziale na 2 Części:

1. Wyposażenie bloku operacyjnego, pododdziału ortopedii i poradni urazowo-ortopedycznej – Pakiet nr 1

2. Wyposażenie poradni rehabilitacji i fizjoterapii – Pakiet nr 2

3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z granicznymi wymaganiami stawianymi przez Zamawiającego stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, oraz załącznik nr 2 do SIWZ - formularz asortymentowo– cenowy.

3.3. Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji, co również spowoduje odrzucenie oferty.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
12/07/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: Szpital
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-080580
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 104-237121
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 30/05/2018

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: 16/07/2018
Czas lokalny: 13:00
Powinno być:
Data: 27/07/2018
Czas lokalny: 10:00
Numer sekcji: IV.2.7
Zamiast:
Data: 16/07/2018
Czas lokalny: 13:10
Powinno być:
Data: 27/07/2018
Czas lokalny: 10:10
- VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**