

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Szpital
NO_DOC_EXT:	2018-096976
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

#### 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@spzosiemiatycze.pl](mailto:zamowienia.publiczne@spzosiemiatycze.pl)

Faks: +48 856552825

Kod NUTS: PL84

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spzosiemiatycze.pl](http://www.spzosiemiatycze.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:**  
30/06/2018
- 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**

Publikacja w witrynie TED niezgodna z pierwotną informacją przekazaną przez instytucję zamawiającą

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

Numer sekcji: II.1.4

Zamiast:

3.1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa specjalistycznych sprzętów stanowiących wyposażenie pododdziału ortopedycznego, bloku operacyjnego – w zakresie sali ortopedycznej, poradni urazowoortopedycznej

oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii, w podziale na 2 Części/Pakiety:

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 stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ – formularz asortymentowocenowy.

3.3. Oferowany przedmiot zamówienia powinien być wolny od wad fizycznych i prawnych, a po dostarczeniu Zamawiającemu, gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych poza tymi wynikającymi z ich normalnej eksploatacji a nie stanowiących przedmiotu niniejszego zamówienia.

3.4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Do potwierdzenia oświadczeniem Wykonawcy złożonym wraz z ofertą – Formularz ofertowy.

3.5. Dostawa sprzętu nastąpi loco siedziba Zamawiającego – SPZOZ w Siemiatyczach, przy ul. Szpitalna 8, do pomieszczenia, wskazanego przez Zamawiającego, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu.

3.6. Przedmiot zamówienia obejmuje jego dostawę, montaż, uruchomienie i szkolenia dla personelu Zamawiającego, zakończone podpisaniem protokołu odbioru i wystawieniem faktury przez Wykonawcę.

3.7. Przedmiot zamówienia musi być kompletny i po zainstalowaniu/montażu oraz uruchomieniu gotowy do pracy bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych poza tymi wynikającymi z ich normalnej eksploatacji a nie stanowiących przedmiotu niniejszego zamówienia

3.8. Rozwiązania równoważne:

W przypadku użycia w SIWZ lub załącznikach odniesień do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 i 4 ustawy Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wykonawca analizując opis przedmiotu zamówienia powinien założyć, że każdemu odniesieniu, o którym mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 i 4 ustawy użytymu w opisie przedmiotu zamówienia towarzyszy wyraz „lub równoważne”.

3.14. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia w zakresie przedmiotu zamówienia.

3.15. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp Powinno być:

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/Pakiety:

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 stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ- formularz asortymentowo-cenowy.

3.3. Oferowany przedmiot zamówienia powinien być wolny od wad fizycznych i prawnych, a po dostarczeniu Zamawiającemu, gotowy do użytku zgodnie z jego przeznaczeniem, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych poza tymi wynikającymi z ich normalnej eksploatacji a nie stanowiących przedmiotu niniejszego zamówienia.

3.4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania w jednostkach ochrony zdrowia na terenie RP zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej. Do potwierdzenia oświadczeniem wykonawcy złożonym wraz z ofertą – Formularz ofertowy.

3.5. Dostawa sprzętu nastąpi loco siedziba zamawiającego - SPZOZ w Siemiatyczach, przy ul. Szpitalna 8, do pomieszczenia, wskazanego przez Zamawiającego, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu.

3.6. Przedmiot zamówienia obejmuje jego dostawę, montaż, uruchomienie i szkolenia dla personelu Zamawiającego, zakończone podpisaniem protokołu odbioru i wystawieniem faktury przez Wykonawcę.

3.7. Przedmiot zamówienia musi być kompletny i po zainstalowaniu/montażu oraz uruchomieniu gotowy do pracy bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych nakładów finansowych, organizacyjnych i technicznych poza tymi wynikającymi z ich normalnej eksploatacji a nie stanowiących przedmiotu niniejszego zamówienia.

3.8. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia w zakresie przedmiotu zamówienia.

3.9. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP.

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