

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Nowemiasto
NO_DOC_EXT:	2017-146375
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dc@zoz-nowemiasto.net
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 Nowym Mieście nad Pilicą
ul. Tomaszowska 43
Nowe Miasto nad Pilicą
26-420
Polska
Osoba do kontaktów: Dominik Cukiert
Tel.: +48 486743842
E-mail: dc@zoz-nowemiasto.net
Faks: +48 486740040
Kod NUTS: PL9
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.zoz-nowemiasto.net/>

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Poprawa stanu infrastruktury Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą.
Numer referencyjny: ZP 6/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Poprawa stanu infrastruktury Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

19/10/2017

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: Nowemiasto

Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-142541

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 199-409070

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 13/10/2017

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: II.2.1

Część nr: 3

Zamiast:

II.2)

Opis

II.2.1)

Nazwa:

Zakup aparatury medycznej w postaci aparatu USG i aparatu do znieczuleń.

Część nr: 3

II.2.2)

Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3)

Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9

II.2.4)

Opis zamówienia:

Zakup aparatury medycznej w postaci aparatu USG i aparatu do znieczuleń.

II.2.5)

Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6)

Szacunkowa wartość

II.2.7)

Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Koniec: 18/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)

Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)

Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)

Informacje dodatkowe

Powinno być:

II.2)

Opis

II.2.1)

Nazwa:

Zakup aparatury medycznej w postaci aparatu USG

Część nr: 3a

II.2.2)

Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3)

Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9

II.2.4)

Opis zamówienia:

Zakup aparatury medycznej w postaci aparatu USG

II.2.5)

Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6)

Szacunkowa wartość

II.2.7)

Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Koniec: 18/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)

Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)

Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)

Informacje dodatkowe

II.2)

Opis

II.2.1)

Nazwa:

Zakup aparatury medycznej w postaci aparatu do znieczuleń.

Część nr: 3b

II.2.2)

Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3)

Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9

II.2.4)

Opis zamówienia:

Zakup aparatury medycznej w postaci aparatu do znieczuleń.

II.2.5)

Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6)

Szacunkowa wartość

II.2.7)

Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Koniec: 18/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)

Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)

Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)

Informacje dodatkowe

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