

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:507894-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Hajnówka: Urządzenia medyczne  
2018/S 222-507894**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Dostawy**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2018/S 200-453962)**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce  
ul. Doc. Adama Dowgirda 9  
Hajnówka  
17-200  
Polska

Osoba do kontaktów: Elżbieta Koško, Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych SPZOZ w Hajnówce

Tel.: +48 856829242

E-mail: [spzoz@onet.eu](mailto:spzoz@onet.eu)

Faks: +48 856842679

Kod NUTS: PL841

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spzoz.hajnowka.pl](http://www.spzoz.hajnowka.pl)

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Wyposażenie Bloku Operacyjnego i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
Numer referencyjny: 2018/PN/WYP.BO-OIT/1

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Zakup i dostawa wyposażenia (aparatura i sprzęt medyczny) Bloku Operacyjnego i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w SP ZOZ w Hajnówce, wraz z montażem, uruchomieniem i szkoleniami dla personelu, Zamawiającego, tj.:

Pakiet I: Aparatura medyczna montowana do elementów konstrukcyjnych budynku,

Pakiet II. Łóżka i wózki,

Pakiet III. Stół operacyjny z przystawkami ortopedycznymi,  
Pakiet IV. Stół operacyjny do min. 350 kg,  
Pakiet V. Aparatura anestezyjologiczna i zabiegowa,  
Pakiet VI. Aparatura do diagnostyki obrazowej,  
Pakiet VII. Kolumna laparoskopowa.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo-cenowy.

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

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

14/11/2018

**VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2018/S 200-453962](#)

#### **Sekcja VII: Zmiany**

**VII.1) Informacje do zmiany lub dodania**

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

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 1. Pakiet I

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

Zamiast:

2) Lampa operacyjna LED z zawieszeniem sufitowym - 1 szt.

Powinno być:

2) Lampa operacyjna LED z zawieszeniem sufitowym - 2 szt.

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 5. Pakiet V

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

Zamiast:

21) Elektrostymulator wielofunkcyjny do terapii przeciwbólowej - 1 szt.

Powinno być:

21) Elektrostymulator wielofunkcyjny do terapii przeciwbólowej - 3 szt.

Numer sekcji: VI.3

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

Zamiast:

3. Kompletna oferta musi zawierać:

a) wypełniony form. asortym.-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ,

b) wypełniony formularz ofertowy, stanowiący zał. nr 2 do SIWZ,

c) dokumentów typu: foldery, katalogi, ulotki, zawierające dokładny i jednoznaczny opis parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnianie przez zaoferowany przez danego Wykonawcę sprzęt medyczny, wszystkich bez wyjątku parametrów, których wymaga Zamawiający w treści SIWZ (Załącznik Nr 1 do SIWZ).

d) Oświadczenie dotyczące obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, według wzoru stanowiącego zał. nr 6 do SIWZ.

e) Stosowne Pełnomocnictwo(a)

f) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

g) Dowód wniesienia wadium

h) Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art.86 ust. 5 u.p.z.p., przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Ze względu na ograniczoną ilość znaków w niniejszym formularzu, szczegółowe warunki prowadzenia postępowania określone zostały w SIWZ i załącznikach.

Powinno być:

3. Kompletna oferta musi zawierać:

a) wypełniony form. asortym.-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ,

b) wypełniony formularz ofertowy, stanowiący zał. nr 2 do SIWZ,

c) Oświadczenie dotyczące obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, według wzoru stanowiącego zał. nr 6 do SIWZ,

d) Stosowne Pełnomocnictwo(a),

e) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego,

f) Dowód wniesienia wadium,

g) Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego w treści załącznik nr 1 do SIWZ:

Dokumentów typu: foldery, katalogi, ulotki, zawierające dokładny i jednoznaczny opis parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnianie przez zaoferowany przez danego Wykonawcę sprzęt medyczny, wszystkich bez wyjątku parametrów, których wymaga Zamawiający w treści SIWZ (Załącznik nr 1 do SIWZ). Ww. dokumenty winny być przypisane w sposób jednoznaczny do konkretnego sprzętu medycznego wymienionego w załączniku nr 1 do SIWZ.

Ze względu na ograniczoną ilość znaków w niniejszym formularzu, szczegółowe warunki prowadzenia postępowania określone zostały w SIWZ i załącznikach.

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.11.2018 r. o godzinie 10:10 w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej Szpitala.

Powinno być:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 3.12.2018 r. o godzinie 10:10 w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej Szpitala.

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 23/11/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 03/12/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 23/11/2018

Czas lokalny: 10:10

Powinno być:

Data: 03/12/2018

Czas lokalny: 10:10

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