

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_n0029I9s
NO_DOC_EXT:	2018-154593
SOFTWARE VERSION:	9.9.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	przetargi@przychodniapieszyce.eu
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach

przetargi@przychodniapieszycy.eu

Pieszycy

58-250

Polska

Osoba do kontaktów: Urszula Słowik; Daniel Ekiel

Tel.: +48 748365362

E-mail: przetargi@przychodniapieszycy.eu

Faks: +48 748367227

Kod NUTS: PL517

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.przychodniapieszycy.eu>

Adres profilu nabywcy: <http://www.przychodniapieszycy.eu>

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Zakup sterylizatora na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach.

Numer referencyjny: 6.2/10/2/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż sterylizatora na potrzeby SP ZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach szczegółowo opisanego w załączniku nr 1 do SIWZ pn. „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

2. Przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień: CPV: 33.10.00.00-1 urządzenia medyczne.

3. Przedmiot zamówienia obejmuje:

a. dostawę i uruchomienie Urządzenia;

b. przeszkolenie osób obsługujących Urządzenie w zakresie jego użytkowania, bieżącej eksploatacji i konserwacji;

c. udzielenie gwarancji na minimalny okres 24 m-c oraz na zasadach wskazanych w załączniku nr 5.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

12/10/2018

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: n0029I9s

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-147638

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 192-433566

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 02/10/2018

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: 18/11/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 19/11/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 18/11/2018

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach, 58-250 Pieszycy, ul. Królowej Jadwigi 1, pokój oznaczony Administracja – parter.

Powinno być:

Data: 19/11/2018

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach, 58-250 Pieszycy, ul. Królowej Jadwigi 1, pokój oznaczony Administracja – parter.

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