

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	WSS62V9128
NO_DOC_EXT:	2020-048301
SOFTWARE_VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Krajowy numer identyfikacyjny: 221964385

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 50

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633

Kod pocztowy: 80-462

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

E-mail: zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl

Tel.: +48 587684281

Faks: +48 587684286

Adresy internetowe:

Główny adres: www.copernicus.gda.pl

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje>

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku.

Numer referencyjny: D10.251.14.C.2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

33190000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku (CPV: 33.19.00.00-8 różne urządzenia i produkty medyczne). Przedmiot zamówienia składa się z 95 pakietów.

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

3.Określone w Formularzu asortymentowo-cenowym ilości są wielkością szacunkową, uzależnioną od liczby przyjętych pacjentów oraz posiadanych środków finansowych. Ilości te mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb. Zamawiający, zależnie od bieżących potrzeb, zastrzega sobie możliwość

do zmian w ilościach poszczególnych pozycji asortymentu zamawianego produktu tj. przesunięć ilościowych pozycji wskazanych w Formularzu Cenowym, w ramach ogólnej umowy.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
10/04/2020
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: WSS62V9128
Dane referencyjne ogłoszenia: 2020-033373
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 052-122834
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 09/03/2020

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.2.7
Część nr: 74
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Okres w miesiącach:
Zamiast:
Okres w miesiącach: 24
Powinno być:
Okres w miesiącach: 24
Numer sekcji: II.2.4
Część nr: 71
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia:
Zamiast:
1.OBWODY ODDECHOWE DO RESPIRATORA TRANSPORTOWEGO PNEUPAC/PARAPAC i PNEUPAC DEMA ND PARAPAC 200D BĘDĄCYCH NA WYPOSAŻENIU ZAMAWIAJĄCEGO - zgodnie z zał. 1 do SIWZ.
Wykonawcawypełniając wskazane pozycje potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
Powinno być:
1.OBWODY ODDECHOWE DO RESPIRATORA TRANSPORTOWEGO PNEUPAC/PARAPAC i PNEUPAC PARAPAC 200D BĘDĄCYCH NA WYPOSAŻENIU ZAMAWIAJĄCEGO- zgodnie z zał. 1 do SIWZ.
Wykonawcawypełniając wskazane pozycje potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
Numer sekcji: VI.3
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe:
Zamiast:
e)Oświadczenie producenta strzykawek OPTIVANTAGE, będących na wyposażeniu Zamawiającego, że zaoferowany asortyment nie spowoduje uszkodzenia strzykawki OPTIVANTAGE – dot. pakietu nr 66.
Powinno być:
e)Oświadczenie producenta strzykawek OPTIVANTAGE, będących na wyposażeniu Zamawiającego, że zaoferowany asortyment nie spowoduje uszkodzenia strzykawki OPTIVANTAGE – dot. pakietu nr 66 oraz Oświadczenie producenta wyrobu o możliwości stosowania worków przez 7 dni- dotyczy pakietu 33, w

przypadku, gdy Wykonawca oferuje asortyment, który nie posiada nadrukowanej informacji na worku, iż może być stosowany przez okres 7 dni .

Numer sekcji: IV.2.2

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

Zamiast:

Data: 15/04/2020

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 28/04/2020

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.6

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Zamiast:

Data: 13/06/2020

Powinno być:

Data: 26/06/2020

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 15/04/2020

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 28/04/2020

Czas lokalny: 11:00

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