

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	SPZOZ01
NO_DOC_EXT:	2019-120197
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dzp@szpitalmyslenice.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Usługi

#### Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

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

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach

ul. Szpitalna 2

Myślenice

32-400

Polska

E-mail: [dzp@szpitalmyslenice.pl](mailto:dzp@szpitalmyslenice.pl)

Kod NUTS: PL214

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalmyslenice.pl>

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

##### II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa echokardiografu

Numer referencyjny: 34/PN/19

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

33112340

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

##### II.1.4) **Krótki opis:**

Echokardiograf klasy premium wraz z głowicami

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

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

28/08/2019

##### VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: SPZOZ01

Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-108311

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 150-369888

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 01/08/2019

#### **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: 06/09/2019

Czas lokalny: 12:30

Powinno być:

Data: 13/09/2019

Czas lokalny: 12:30

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 06/09/2019

Czas lokalny: 13:10

Powinno być:

Data: 13/09/2019

Czas lokalny: 13:10

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

W celu wykazania spełnienia warunków oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć na wezwanie Zamawiającego: :

- Oświadczenie wykonawcy, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wymagania zasadnicze dla wyrobów medycznych, albo deklaracja zgodności z dyrektywą 93/42/EWG albo wpis albo zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych .
- materiały firmowe – np. oryginalne foldery producenta albo dystrybutora, katalogi, karty charakterystyki, instrukcja lub wyciąg z instrukcji, dokumentacja techniczna, świadectwa rejestracji, potwierdzające, że oferowany sprzęt jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia oraz potwierdzające wszystkie oferowane parametry. Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów.
- Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski