

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	gosiakc
NO_DOC_EXT:	2020-035891
SOFTWARE_VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zamowienia@pomorskie.eu

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: Województwo Pomorskie

Krajowy numer identyfikacyjny: 191674836

Adres pocztowy: ul. Okopowa 21/27

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 80-810

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

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

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

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

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. T. Bilikiewicza, (PL01)

Adres pocztowy: ul. Srebrniki 17

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 80-282

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

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

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

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

Oficjalna nazwa: Stacja Pogotowia Ratunkowego w Gdańsku (PL02)

Adres pocztowy: ul. Orzeszkowej 1

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 80-208

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. (PL05)

Adres pocztowy: ul. Grunwaldzka 1-3

Miejscowość: Sopot

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 81-759

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku (PL06)

Adres pocztowy: ul. Obrońców Wybrzeża 4

Miejscowość: Słupsk

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 76-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Korczaka w Słupsku Sp. z o.o. (PL07)

Adres pocztowy: ul. Hubalczyków 1

Miejscowość: Słupsk

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 76-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych im. S. Kryzana (PL08)

Adres pocztowy: ul. Skarszewska 7  
Miejscowość: Starogard Gdański  
Kod NUTS: PL63  
Kod pocztowy: 83-200  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Kinga Zdobylak  
E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)  
Tel.: +48 583268859  
Faks: +48 583268557  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Gdańsku (PL10)  
Adres pocztowy: ul. Zakopiańska 37  
Miejscowość: Gdańsk  
Kod NUTS: PL63  
Kod pocztowy: 80-142  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Kinga Zdobylak  
E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)  
Tel.: +48 583268859  
Faks: +48 583268557  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Stacja Pogotowia Ratunkowego w Słupsku (PL11)  
Adres pocztowy: ul. Paderewskiego 5  
Miejscowość: Słupsk  
Kod NUTS: PL63  
Kod pocztowy: 76-200  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Kinga Zdobylak  
E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)  
Tel.: +48 583268859  
Faks: +48 583268557  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. (PL12.1)  
Adres pocztowy: ul. Nowe Ogrody 1-6  
Miejscowość: Gdańsk  
Kod NUTS: PL63  
Kod pocztowy: 80-803  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Kinga Zdobylak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1)

**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku Sp. z o.o. (PL14)

Adres pocztowy: ul. Polanki 119

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 80-308

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1)

**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Prabutach Sp. z o.o. (PL16)

Adres pocztowy: ul. Kuracyjna 30

Miejscowość: Prabuty

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 82-550

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1)

**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Przemysłowy Zespół Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. (PL17)

Adres pocztowy: ul. Wałowa 27

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 80-858

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1)

**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. (PL18)

Adres pocztowy: ul. Piechowskiego 36

Miejscowość: Kościerzyna

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 83-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. (PL19.2)

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL63

Kod pocztowy: 81-519

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Zdobyłak

E-mail: [zamowienia@pomorskie.eu](mailto:zamowienia@pomorskie.eu)

Tel.: +48 583268859

Faks: +48 583268557

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pomorskie.eu](http://www.bip.pomorskie.eu)

**Sekcja II: Przedmiot**

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa wraz z montażem, uruchomieniem, konfiguracją i testami aktywnych urządzeń sieciowych w ramach projektu „Pomorskie e-zdrowie”

Numer referencyjny: DAZ-ZP.272.72.2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

32420000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1.Przedmiot zamówienia obejmuje:

a)opracowanie Harmonogramu i Dokumentacji Projektowej(DPR),b)dostarczenie wszystkich komponentów sprzętowych i oprogramowania

c)montaż,połączenie,konfigurację,uruchomienie i wdrożenie wszystkich dostarczonych komponentów zgodnie z ilością przypisaną dla danego Zamawiającego,

d)dostarczenie i połączenie niezbędnego okablowania dla urządzeń LAN oraz zasilania w infrastrukturze danego Zamawiającego,

e)niezbędną konfigurację środowiska LAN,WAN i WLAN Zamawiającego,

- f) wykonanie i dostarczenie Dokumentacji Powykonawczej (DPO) i Dokumentacji Użytkowej (DU),
  - g) przeprowadzenie Instruktaży stanowiskowych w zakresie merytorycznym niezbędnym do instalacji, konfiguracji i użytkowania Przedmiotu Zamówienia (PZ),
  - h) przeprowadzenie szkoleń specjalistycznych,
  - i) świadczenie Gwarancji w trakcie całego okresu gwarancji.
2. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zawiera zał.9 SIWZ, pozostałe uregulowania dotyczące Przedmiotu Zamówienia są wskazane we wzorze Umowy zał 2 SIWZ

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

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
12/03/2020
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
**Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:**  
**Login TED eSender: ENOTICES**  
**Logowanie jako klient TED eSender: gosiakc**  
**Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-161454**  
 Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 226-553647  
**Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 19/11/2019**

#### **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: III.1.2  
 Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Sytuacja ekonomiczna i finansowa Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów  
 Zamiast:  
 Dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności zawodowej Zamawiający informuje, że nie dopuszcza możliwości sumowania nakładających się okresów zdobywania doświadczenia przez wykazywane przez Wykonawcę osoby.  
 Powinno być:  
 Dla potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności zawodowej Zamawiający informuje, że nie dopuszcza możliwości sumowania nakładających się okresów zdobywania doświadczenia przez wykazywane przez Wykonawcę osoby (z wyłączeniem funkcji/roli architekta rozwiązań sieciowych, w przypadku której Zamawiający dopuszcza możliwość sumowania nakładających się okresów zdobywania doświadczenia).  
 Numer sekcji: VI.3  
 Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe  
 Zamiast:  
 Powinno być:  
 8. Oświadczenie producenta lub jego autoryzowanego przedstawiciela na terenie Polski, że zaoferowane urządzenia nie są urządzeniami poleasingowymi, odnowionymi (refurbished).  
 Numer sekcji: IV.2.7  
 Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert  
 Zamiast:

Inf.o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami są zawarte w Rozdz.X SIWZ.

Powinno być:

Inf.o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami są zawarte w Rozdz.VII SIWZ.

Numer sekcji: II.2.4

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

Zamiast:

Powinno być:

11. Zastrzega się, że Strony w trakcie realizacji Umowy, na każdym jej etapie oraz w każdej formie komunikują się w języku polskim, przy czym dopuszcza się używanie w oświadczeniach, ofertach oraz innych dokumentach określeń obcojęzycznych w zakresie określonym w art. 11 ustawy z dnia 7 października 1999 roku o języku polskim (tj.. Dz. U. z 2019 r. poz. 1480). Wykonawca w toku realizacji Umowy zobowiązany jest do komunikowania się z Zamawiającym wyłącznie w języku polskim – wymóg ten dotyczy wszelkich środków porozumiewania się pomiędzy Stronami oraz osobami, którymi posługuje się Wykonawca przy wykonaniu zamówienia, w szczególności - jeżeli osoby wchodzące w skład Zespołu Wykonawcy, przypisane do ww. ról i wskazane przez Wykonawcę w wykazie załączonym do oferty lub inne osoby, którymi posługuje się Wykonawca przy realizacji zamówienia, w tym osoby wyznaczone do kontaktu z Zamawiającym nie posługują się językiem polskim w stopniu biegłym, przy czym przez biegłą znajomość języka rozumie się posługiwanie się językiem polskim jako językiem ojczystym lub też znajomość tego języka na poziomie C2 zgodnie ze skalą biegłości językowej określoną przez Radę Europy – wówczas we wszelkich kontaktach pomiędzy tymi osobami a Zamawiającym, Wykonawca zobowiązany jest – na własny koszt - do zapewnienia udziału tłumacza z języka, którym posługuje się dana osoba na język polski.”

Numer sekcji: IV.2.2

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

Zamiast:

Data: 30/12/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 30/03/2020

Czas lokalny: 12:00

Numer sekcji: IV.2.6

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

Zamiast:

Data: 27/02/2020

Powinno być:

Data: 28/05/2020

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 30/12/2019

Czas lokalny: 10:30



Powinno być:

Data: 30/03/2020

Czas lokalny: 12:30

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