

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:522703-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Urządzenia medyczne
2019/S 213-522703**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 207-504064)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

Krajowy numer identyfikacyjny: 000310338

Adres pocztowy: ul. Jeleniogórska 4

Miejscowość: Bolesławiec

Kod NUTS: PL515

Kod pocztowy: 59-700

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Klimowski

E-mail: lklimowski@zozbol.eu

Tel.: +48 757380225

Faks: +48 757380013

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozbol.eu

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa systemu rezonansu magnetycznego z instalacją, wyposażeniem oraz z adaptacją pomieszczeń

Numer referencyjny: 11/rezonans/19

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rezonansu magnetycznego z instalacją, wyposażeniem oraz z adaptacją pomieszczeń.

2. Parametry wymagane (graniczne) zamawianego asortymentu zawarte są w załączniku nr 2 do SIWZ. W przypadku nie spełnienia parametrów wymaganych (granicznych) przez oferowany asortyment, oferta zostanie

odrzucona. Brak opisu/wpisu w kolumnie „parametr oferowany” zostanie potraktowane, jako niespełnienie parametru. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień.

3. W przypadku braku opisu Wykonawcy lub braku podania parametrów lub braku podania odpowiedzi tak/nie w formularzu opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) w części dotyczącej parametrów ocenianych przez Zamawiającego, Wykonawca otrzyma 0 (zero) punktów.

4. Okres gwarancji – określony jest w załączniku nr 2. do SIWZ

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

31/10/2019

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 207-504064

Sekcja VII: Zmiany

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

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

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 06/11/2019

Czas lokalny: 09:00

Powinno być:

Data: 08/11/2019

Czas lokalny: 09:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 06/11/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 08/11/2019

Czas lokalny: 10:00

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