LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	mariasak
NO_DOC_EXT:	2018-073591
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	mariasak@szpital.oborniki.info
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41

Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600

E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64 -600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**
Zakup sprzętu med. dla odd. paliatywnego oraz wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach–zad. I pt. „zakup sprzętu med. dla oddz. paliatywn
Numer referencyjny: ZPD/05/18

II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach:
Pakiet nr 1: Łóżka elektryczne pielęgnacyjne z barierkami
Pakiet nr 2: Wózki do przewożenia chorych

Pakiet nr 3: Podnośnik mobilny z wagą dwufunkcyjna dla leżących i siedzących
Pakiet nr 4: Wanna z regulowaną wysokością
Pakiet nr 5: Aktywny podnośnik pionizujący
Pakiet nr 6: Rama do noszy umożliwiająca zaczepienie noszy
Pakiet nr 7: Ssak elektryczny
Pakiet nr 8: Aparat EKG
Pakiet nr 9: Pompy infuzyjne
Pakiet nr 10: Aparat do stymulacji naturalnego odruchu kaszlu
Pakiet nr 11: Spirometr
Pakiet nr 12: Płuczka – dezynfektor
Pakiet nr 13: Macerator
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki do SIWZ i część IV SIWZ.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
17/05/2018

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: mariasak
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-058805
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 078-173487
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 17/04/2018

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: VI.3
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe
Zamiast:
I. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:
1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium najpóźniej do dnia 23.05.2018r. do godz. 09:50.
(...)
Powinno być:
I. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:
1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium najpóźniej do dnia 04.06.2018r. do godz. 09:50.
(...)
Numer sekcji: IV.2.2
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert
Zamiast:
Data: 23/05/2018
Czas lokalny: 10:00

Powinno być:
Data: 04/06/2018
Czas lokalny: 10:00
Numer sekcji: IV.2.7
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert
Zamiast:
Data: 23/05/2018
Czas lokalny: 11:00
Powinno być:
Data: 04/06/2018
Czas lokalny: 11:00

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

St. inspektor
ds. zamówień publicznych
Magdalena Rossowska