

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	SSZP
NO_DOC_EXT:	2017-138691
SOFTWARE VERSION:	9.6.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia@spsk2-szczecin.pl
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 Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie
000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72

Szczecin

70-111

Polska

Osoba do kontaktów: Eliza Koladyńska - Nowacka

Tel.: +48 914661086

E-mail: zamowienia@spsk2-szczecin.pl

Faks: +48 914661113

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spsk2-szczecin.pl

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa i montaż lampy rentgenowskiej do tomografu SOMATOM DEFINITION AS.

Numer referencyjny: ZP/220/62/17

II.1.2) **Główny kod CPV**

31711430

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

- Opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry lampy określa załącznik nr 1 do formularza oferty.
- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca udzielił gwarancji na dostarczoną lampę na okres min. 12 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru lampy na warunkach szczegółowo określonych we wzorze umowy (rozdział II SIWZ). Okres gwarancji jest jednym z kryteriów oceny ofert.
- Ileokroć w dalszej części SIWZ użyty będzie zwrot:
 - „lampa” – należy przez to rozumieć lampę rentgenowską do tomografu SOMATOM DEFINITION AS spełniający wymagania Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1.
- Zamawiający wymaga, aby oferowana lampa stanowiła wyrób medyczny w rozumieniu Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U.2017.211 t. j. z dnia 2017.02.03) oraz była wprowadzona do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Warunki realizacji zamówienia określa wzór umowy stanowiący Rozdział II SIWZ.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

06/10/2017

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: SSZP

Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-120007

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 168-345182

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 31/08/2017

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.1.3

Zamiast:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku;

Powinno być:

W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że dysponuje lub będzie dysponował w okresie realizacji zamówienia co najmniej jedną osobą posiadającą certyfikat ze szkolenia wystawiony przez producenta tomografu.

1. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia:

1.1. Wykazu osób, o których mowa w p. VII ppkt 1.3 lit. b) SIWZ skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, odpowiedzialnych za realizację usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wykonawcy do sporządzenia wykazu osób mogą wykorzystać formularz stanowiący załącznik nr 2 do formularza oferty.

1.2. Oświadczenia, że osoby wymienione w wykazie posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia określone w pkt VII ppkt. 1.3 SIWZ, zgodnie z wzorem oświadczenia stanowiącym załącznik nr 3 do formularza oferty.

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