

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	szpital45
NO_DOC_EXT:	2019-141161
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	szp@szpital-konin.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Dostawy

#### Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

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

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

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

ul. Szpitalna 45

Konin

62-504

Polska

Osoba do kontaktów: Sylwia Skrycka, Żaneta Borowska

Tel.: +48 632404133

E-mail: [szp@szpital-konin.pl](mailto:szp@szpital-konin.pl)

Faks: +48 632404134

Kod NUTS: PL414

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

Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

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

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

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

Utworzenie pracowni radiologii zabiegowej wraz z zakupem angiografu

Numer referencyjny: WSZ-EP-33/2019

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie urządzeń medycznych opisanych w załączniku nr 2 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych oraz wykonanie robót budowlanych w systemie zaprojektuj i wybuduj zgodnie z programem funkcjonalno-użytkowym stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ w związku z realizacją inwestycji pn. „Utworzenie pracowni radiologii zabiegowej wraz z zakupem angiografu”. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych oraz Załącznik nr 3 – Program funkcjonalno-użytkowy, które są integralną częścią SIWZ .

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

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

10/10/2019

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

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: szpital45

Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-113693

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 157-387051

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 12/08/2019

## **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

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

Zamiast:

Data: 11/10/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 17/10/2019

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 11/10/2019

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 17/10/2019

Czas lokalny: 11:00

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