14/01/2020    S9    Usługi - Dodatkowe informacje - Procedura otwarta

**Polska-Jelenia Góra: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego**

**2020/S 009-017835**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Usługi**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej,** [**2019/S 239-586786**](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:586786-2019:TEXT:PL:HTML)**)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej  
Adres pocztowy: ul. Ogińskiego 6  
Miejscowość: Jelenia Góra  
Kod NUTS: PL515  
Kod pocztowy: 58-506  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Karol Orkiszewski, Jerzy Świątkowski  
E-mail: [przetargi@spzoz.jgora.pl](mailto:przetargi@spzoz.jgora.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 757537286  
Faks: +48 757543883

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.spzoz.jgora.pl/>

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1)**Nazwa:**

Świadczenie usług przeglądów i konserwacji urządzeń medycznych oraz wykonanie testów specjalistycznych aparatów RTG

Numer referencyjny: ZP/PN/46/11/2019

II.1.2)**Główny kod CPV**

50421000

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4)**Krótki opis:**

Zamówienie obejmuje świadczenie usług przeglądów i konserwacji urządzeń medycznych w Wojewódzki Centrum Szpitalnym Kotliny Jeleniogórskiej i w jednostkach zamiejscowych WCSKJ (poszczególne miejsca realizacji zadania określone w załączniku nr 2 do SIWZ z podziałem na 69 pakietów do osobnego rozpatrywania. Szczegóły w SIWZ.

Kontynuacja ogłoszenia w zakresie pkt IV. 3. „Informacje dodatkowe”:

Wykaz pozostałych dokumentów:

1) pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru;

2) wypełniony wykaz asortymentowo-cenowy wraz z formularzem cenowym, stanowiące Załącznik nr 10 do SIWZ oraz wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ.

3) kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem aktualnego certyfikat autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzeń medycznych (dokument nie wymagany, lecz punktowany wg kryterium oceny ofert) – dot. pakietu 1–68.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

10/01/2020

VI.6)**Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 239-586786](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:586786-2019:TEXT:PL:HTML)

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

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

Zamiast:

Data: 17/01/2020

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 23/01/2020

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 17/01/2020

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 23/01/2020

Czas lokalny: 11:00

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

==============================================================

**Zamieszczone od dnia 14.01.2020 r.**

* **DUUE**
* **Tablica ogłoszeń w z siedzibie Zamawiającego**
* **Strona internetowa Zamawiającego**
* **Strona internetowa za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus**