

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:491688-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zabrze: Skanery  
2023/S 154-491688**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Dostawy**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2023/S 142-453046)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

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

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Krajowy numer identyfikacyjny: 6482301274

Adres pocztowy: ul.3 Maja 13-15

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-800

Państwo: Polska

E-mail: [zampubli@szpital.zabrze.pl](mailto:zampubli@szpital.zabrze.pl)

Tel.: +48 323704241

Faks: +48 323704207

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.zabrze.pl](http://www.szpital.zabrze.pl)

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa wraz z instalacją, uruchomieniem i konfiguracją skanera do radiografii pośredniej (CR)

Numer referencyjny: ZP/35/PN/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

38520000 Skanery

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest „DOSTAWA WRAZ Z INSTALACJĄ, URUCHOMIENIEM I KONFIGURACJĄ SKANERA DO RADIOGRAFII POŚREDNIEJ (CR)”, zgodnie z opisem znajdującym się w części III SWZ, formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1, szczegółowym formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1a do SWZ oraz opisem wymagań minimalnych stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

08/08/2023

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 142-453046](#)

**Sekcja VII: Zmiany**

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

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

Numer sekcji: II.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Zamiast:

Okres w dniach: 40

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

Powinno być:

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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