

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:432174-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Urządzenia do stymulacji pracy serca
2022/S 151-432174**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2022/S 145-411909)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościółkowskiego

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Fabryczna 27

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Kod pocztowy: 15-471

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Magda Bujnowska

E-mail: zamowienia@zozmswia.bialystok.pl

Tel.: +48 477104109

Faks: +48 477104109

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozmswia.bialystok.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia_bialystok

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Przetarg nieograniczony na dostawę stymulatorów ICP,CRT-P/D i akcesoria do implantacji

Numer referencyjny: DZP.2344.48.202

II.1.2) Główny kod CPV

33182200 Urządzenia do stymulacji pracy serca

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Stymulatory, stymulatory resynchronizujące, Kardiowertery-defibrylatory jednojamowe, dwujamowe, resynchronizujące, - zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

03/08/2022

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 145-411909](#)

Sekcja VII: Zmiany

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

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

Numer sekcji: II.2.5

Część nr: 17

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Kryteria udzielenia zamówienia

Zamiast:

Kryterium kosztu - Nazwa: cena/Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: dostawa/uzupełnienie depozytu/ Waga:40

Powinno być:

Kryterium kosztu - Nazwa: cena/Waga: 60

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga:40

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