



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub sprostowanie

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [ul. Aleje Jana Pawła II 10](#)

Miejscowość: [Zamość](#)

Kod pocztowy: [22-400](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 846773329](#)

Osoba do kontaktów: [inż. Teresa Huk](#)

E-mail:

Faks: [+48 846386669](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.szpital.zam.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

I.2) Rodzaj zamawiającego:

Instytucja zamawiająca

Podmiot zamawiający

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu: *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

Sprzęt medyczny jednorazowego użytku - 57 zadań asortymentowych.
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 4 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33100000	

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Negocjacyjna
- Negocjacyjna przyspieszona
- Dialog konkurencyjny
- Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu
- Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu
- Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Numer referencyjny: (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

[AG.ZP.3320.26.15](#)

IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- eNotices
- TED eSender

Login: [ENOTICES_szpzam](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2015-046495](#) rok i numer dokumentu

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2015/S 070-124240](#) z dnia: [10/04/2015](#) (dd/mm/rrrr)

IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

[08/04/2015](#) (dd/mm/rrrr)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Ogłoszenie dotyczy:

- Procedury niepełnej
- Sprostowania
- Informacji dodatkowych

VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:

- Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane
- Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne
- Zamówienia nie udzielono
- Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :

VI.3.1)

- Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- Oba przypadki

VI.3.2)

- W ogłoszeniu pierwotnym
- W odpowiedniej dokumentacji przetargowej
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- W obu przypadkach
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajduje się
zmieniany tekst:

Sekcja II. Informacje o częściach
zamówienia. Część nr: 54 Nazwa:
Zadanie 54 - Oryginalne zestawy do
wstrzykiwacza Stellant CT D.

Zamiast:

1) Krótki opis:
Oryginalne zestawy do
wstrzykiwacza Stellant CT D

Powinno być:

1) Krótki opis:
Oryginalne zestawy do
wstrzykiwacza Stellant CT D
Zamawiający dopuszcza możliwość
zaoferowania w zadaniu nr
54 produktów równoważnych
(generycznych) kompatybilnych z
posiadany przez zamawiającego
wstrzykiwaczem kontrastu Stellant
CT D firmy Bayer Healthcare.
Kompatybilność oferowanych
równoważnych zestawów z w/w
wstrzykiwaczem należy potwierdzić
załączając do oferty stosowne
oświadczenie ich producenta.
Jako zestawy równoważne
(generyczne) do wstrzykiwacza
Stellant CT D zamawiający uzna
zestawy zawierające min.: 2 x wkład
o pojemności 200 ml; 1 x łącznik
niskociśnieniowy o dł. min. 150
cm, 375 PSI; złącze szybkiego
napełniania typu J.

Miejsce, w którym znajduje się
zmieniany tekst:

Zamiast:

Powinno być:

Sekcja VI.3. Informacje dodatkowe.

Dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają określonym przez Zamawiającego wymaganiom, oraz informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1. Formularz „oferta wykonawcy” (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ) przedstawiony dla każdego zadania oddzielnie.
2. Oferta cenowa sporządzona dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia str. 10 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa.
3. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzony dla każdego zadania oddzielnie z podaniem producenta i kraju pochodzenia oraz jego nazwy handlowej. Opis musi zawierać co najmniej dane na temat cech i parametrów wymaganych określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczenie producenta potwierdzające możliwość wykorzystania wody w pojemniku do jej całkowitego zużycia – dotyczy zadania 18: Zamknięty system do nawilżania i inhalacji.
5. Oświadczenie wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne posiadają deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, a także oświadczenie Wykonawcy, że dostarczy stosowne dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
6. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy i wydłużonym terminie płatności - terminy muszą być określone w dniach. Minimalny wymagany termin płatności to 60 dni od daty otrzymania faktury VAT. Treść oświadczenia znajduje się w formularzu „oferta wykonawcy” wystarczy ją uzupełnić o oferowane terminy.
7. Dowód wniesienia wadium.

Dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają określonym przez Zamawiającego wymaganiom, oraz informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1. Formularz „oferta wykonawcy” (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ) przedstawiony dla każdego zadania oddzielnie.
2. Oferta cenowa sporządzona dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia str. 10 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa.
3. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzony dla każdego zadania oddzielnie z podaniem producenta i kraju pochodzenia oraz jego nazwy handlowej. Opis musi zawierać co najmniej dane na temat cech i parametrów wymaganych określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczenie producenta potwierdzające możliwość wykorzystania wody w pojemniku do jej całkowitego zużycia – dotyczy zadania 18: Zamknięty system do nawilżania i inhalacji.
5. Oświadczenie wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne posiadają deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, a także oświadczenie Wykonawcy, że dostarczy stosowne dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
6. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy i wydłużonym terminie płatności - terminy muszą być określone w dniach. Minimalny wymagany termin płatności to 60 dni od daty otrzymania faktury VAT. Treść oświadczenia znajduje się w formularzu „oferta wykonawcy” wystarczy ją uzupełnić o oferowane terminy.
7. Oświadczenie producenta potwierdzające kompatybilność

oferowanych w zadaniu nr
54 zestawów równoważnych
(generycznych) z wstrzykiwaczem
Stellant CT D firmy Bayer
Healthcare.
8. Dowód wniesienia wadium.

VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajdują się
zmieniane daty:

[IV.3.4\) Termin składania ofert](#)

Zamiast:

[20/05/2015](#) Godzina: [11:00](#)
(dd/mm/rrrr)

Powinno być:

[03/06/2015](#) Godzina: [11:00](#)
(dd/mm/rrrr)

Miejsce, w którym znajdują się
zmieniane daty:

[IV.3.8\) Warunki otwarcia ofert.](#)

Zamiast:

[20/05/2015](#) Godzina: [12:00](#)
(dd/mm/rrrr)

Powinno być:

[03/06/2015](#) Godzina: [12:00](#)
(dd/mm/rrrr)

VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić

VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Tekst do dodania:

VI.4) Inne dodatkowe informacje:

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[11/05/2015](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2015-062026