



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg

Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

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

## OGŁOSZENIE DODATKOWYCH INFORMACJI, INFORMACJE O NIEKOMPLETNEJ PROCEDURZE LUB SPROSTOWANIE

Uwaga: Jeżeli sprostowanie lub dodanie informacji prowadzi do znaczącej zmiany warunków określonych w pierwotnym ogłoszeniu o zamówieniu, konieczne może okazać się przedłużenie początkowo przewidzianych terminów ze względu na zachowanie zasady równego traktowania oraz warunków konkurencyjności zamówienia.

### SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

#### I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PAPIEŻA JANA PAWEŁA II		
Adres pocztowy: UL. ALEJE JANA PAWEŁA II 10		
Miejscowość: ZAMOŚĆ	Kod pocztowy: 22-400	Kraj: POLSKA
Punkt kontaktowy: 70K. 215	Tel.: +48 846443281	
Osoba do kontaktów: ANNA KOKOC	Faks: +48 84 638 6669	
E-mail: zamupl@szpital.zam.pl		
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): <a href="http://www.szpital.zam.pl">www.szpital.zam.pl</a>		
Adres profilu nabywcy (URL):		

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

Instytucja zamawiająca (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/18/WE)	SPSzw	<input type="checkbox"/>
Podmiot zamawiający (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/17/WE – zamówienia sektorowe)		<input type="checkbox"/>

J

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję/podmiot zamawiający (podano w pierwotnym ogłoszeniu) DOSTAWA ODCZYNNIKÓW I INNYCH NIEZBĘDNYCH PRODUKTÓW WRAZ Z DZIERŻAWĄ, ANALIZATORÓW DO PRACOWNI BAKTERIOLOGII		
II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu (podano w pierwotnym ogłoszeniu) DOSTAWA ODCZYNNIKÓW I INNYCH NIEZBĘDNYCH PRODUKTÓW WRAZ I DZIERŻAWĄ, ANALIZATORÓW DO PRACOWNI BAKTERIOLOGII.		
II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) (podano w pierwotnym ogłoszeniu)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33.69.65.00-0	□□□□-□ □□□□-□
Dodatkowe przedmioty	38.43.40.00-6	□□□□-□ □□□□-□
	33.19.25.00-4	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)	
Otwarta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ograniczona	<input type="checkbox"/>
Ograniczona przyspieszona	<input type="checkbox"/>
Negocjacyjna	<input type="checkbox"/>
Negocjacyjna przyspieszona	<input type="checkbox"/>
Dialog konkurencyjny	<input type="checkbox"/>

J

#### IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą /podmiot zamawiający (podano w pierwotnym ogłoszeniu, o ile dotyczy)

AG.ZP.3320.58.18

IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną (jeżeli są znane)

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez: SIMAP   
OJS eSender

Login:

Dane referencyjne ogłoszenia:  -  (rok i numer dokumentu)

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja (jeżeli dotyczy)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2018/S168-383549 z dnia 01/09/2018 (dd/mm/rrrr)

IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 30/08/2018 (dd/mm/rrrr)

#### SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPELNIAJĄCE

VI.1) OGŁOSZENIE DOTYCZY (o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

Procedury niepełnej  Sprostowania  Informacji dodatkowych

VI.2) INFORMACJE NA TEMAT NIEPEŁNEJ PROCEDURY UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

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** (o ile dotyczy; należy określić miejsce, w którym tekst lub daty mają być zmienione lub dodane, proszę zawsze podawać odpowiedni numer sekcji i akapitu pierwotnego ogłoszenia)

<b>VI.3.1) Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą	<input type="checkbox"/> Oba przypadki
<b>VI.3.2) W ogłoszeniu pierwotnym</b>	<input checked="" type="checkbox"/> W odpowiedniej dokumentacji przetargowej <i>(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)</i>	<input type="checkbox"/> W obu przypadkach <i>(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)</i>

**VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)**

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA, CZĘŚĆ NR 8	TESTY - 10 POZYCJI ASORTYMENTOWYCH: ASD, CRP, RF, PRZECIWCIAŁA PRZECIWIĄDROWE, H. PYLORI KASETKOWY TEST DO KAŁU, ROTA, ADENOVIRUS, SYPHILIS, WALTER ROSE JAKOŚCIOWY, JEDNOSTUDZIENKOWY IMMUNOENZYMATYCZNY TEST KASETKOWY, TEST IMMUNOCHROMATOGRAFICZNY	TESTY - 9 POZYCJI ASORTYMENTOWYCH: ASD, CRP, RF, PRZECIWCIAŁA PRZECIWIĄDROWE, H. PYLORI KASETKOWY TEST DO KAŁU, ROTA, ADENOVIRUS, SYPHILIS, WALTER ROSE JAKOŚCIOWY, TEST IMMUNOCHROMATOGRAFICZNY

**VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)**

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Powinno być:
<u>III.1.1) WYMAGANE WADIA I GWARANCJE</u>	10/10/2018 (dd/mm/rrrr) 11:00 (godzina)	22/10/2018 (dd/mm/rrrr) 11:00 (godzina)
<u>IV.3.4) TERMIN SKŁADANIA OFERT</u>	10/10/2018 (dd/mm/rrrr) 11:00 (godzina)	22/10/2018 (dd/mm/rrrr) 11:00 (godzina)

VI.3) INFORMACJE DO POPRAWIENIA LUB DODANIA (o ile dotyczy: należy określić miejsce, w którym tekst lub daty mają być zmienione lub dodane, proszę zawsze podawać odpowiedni numer sekcji i akapitu pierwotnego ogłoszenia)

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 (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA, CZĘŚĆ NR 18 PKŁ. 3)	ODCZYNNIKI DO PODSTAWOWEGO ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO - 11 POZYCJI ASORTYMENTOWYCH WRAZ Z DZIERŻAKA, PODSTAWOWEGO ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO	ODCZYNNIKI DO PODSTAWOWEGO ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO - 10 POZYCJI ASORTYMENTOWYCH WRAZ Z DZIERŻAKA PODSTAWOWEGO ANALIZATORA IMMUNOCHEMICZNEGO

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

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Powinno być:
IV.3.8) WARUNKI OTWARCIA OFERTY	10/10/2018 (dd/mm/rrrr) 12:00 (godzina)	22/10/2018 (dd/mm/rrrr) 12:00 (godzina)
	□□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)	□□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)
	□□:□□ (godzina)	□□:□□ (godzina)

**VI.3) INFORMACJE DO POPRAWIENIA LUB DODANIA** (o ile dotyczy; należy określić miejsce, w którym tekst lub daty mają być zmienione lub dodane, proszę zawsze podawać odpowiedni numer sekcji i akapitu pierwotnego ogłoszenia)

**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 (jeżeli dotyczy)**

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
III.1.1) WYMAGANE WADIA I GWARANCJE	ZADANIE 8 - 300,00 zł	ZADANIE 8 - 200,00 zł
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)**

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Powinno być:
_____	□□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)	□□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)
_____	□□:□□ (godzina)	□□:□□ (godzina)
_____	□□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)	□□/□□/□□□□ (dd/mm/rrrr)
_____	□□:□□ (godzina)	□□:□□ (godzina)

J

<b>VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić (jeżeli dotyczy)</b>		
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst (jeżeli dotyczy):		
Oficjalna nazwa:		
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:	Faks:	
E-mail:		
<b>Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)</b>		
Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL):		
Adres profilu nabywcy (URL):		

<b>VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia (jeżeli dotyczy)</b>	
Miejsce, w którym należy dodać tekst:	Tekst do dodania:
INFORMACJE O CZĘŚCIACH	CZĘŚĆ: 20 NAZWA: ZADANIE 20, CPV: 336 96 500 - 0 JEDNOSTUDZIENKOWY IMMUNOENZYMATYCZNY TEST KASETKOWY - 1500 OZNACZEŃ
III.1.1) WYMAGANE WADIA I GWARANCJE	ZADANIE 20 - 700,00 zł
<b>VI.4) INNE DODATKOWE INFORMACJE (jeżeli dotyczy)</b>	

----- (Wykorzystać sekcję VI formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----

<b>VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:</b>	<b>01/10/2018</b> (dd/mm/rrrr)
--	--------------------------------

Z-ca DYREKTORA  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
SZPITALA WOJEWODZKIEGO  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ds. Lecznictwa

Ilek. med. Marek Lipiec  
Standardowy Formularz 14 - PL