



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. Popiełuszki Józefa Pawła II		
Adres pocztowy: ul. Aleje Józefa Pawła II 10		
Miejscowość: Łomża	Kod pocztowy: 22-400	Kraj: POLSKA
Punkt kontaktowy: pok. 215	Tel.:	
Osoba do kontaktów: mgr inż. Aneta Sokołowska	84 677 32 81	
E-mail:	Faks: 84 638-66-65	
Adresy internetowe (jeżeli dotyczy) Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): WWW.Szpital.zom.pl Adres profilu nabywcy (URL):		

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

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

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję/podmiot zamawiający (podano w pierwotnym ogłoszeniu)		
Świadczenie usługi odbioru, transportu i umieszczenia odpadów medycznych		
II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu (podano w pierwotnym ogłoszeniu)		
Świadczenie usługi odbioru, transportu i umieszczenia odpadów medycznych wytworzonych i zebranych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim		
II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) (podano w pierwotnym ogłoszeniu)		
	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	905240006	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000
Dodatkowe przedmioty	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000
	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000
	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000
	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000	E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000 E000

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"/>

IV.2) Informacje administracyjne

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

AGZP 3320.44.18

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: (roki i numer dokumentu)

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

Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2018/S 167/381559 dnia 31.08.2018 (dd/mm/rrrr)

IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 29.08.2018 (dd/mm/rrrr) 29.08.2018 N

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

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)

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

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 rodzaje i gwarancje	Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert tj: przed 11.10.2018 r. godz 12:00.	Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert tj: przed 18.10.2018 r. godz. 12:00

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

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Powinno być:
IV.3.4 - Termin składania ofert	11/10/2018 (dd/mm/rrrr) 12:00 (godzina)	18/10/2018 (dd/mm/rrrr) 12:00 (godzina)
IV 3.8. - Warunki deponowania ofert	11/10/2018 (dd/mm/rrrr) 12:00 (godzina)	18/10/2018 (dd/mm/rrrr) 12:00 (godzina)

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

VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia (jeżeli dotyczy)	
Miejsce, w którym należy dodać tekst:	Tekst do dodania:
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

VI.4) INNE DODATKOWE INFORMACJE (jeżeli dotyczy)
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

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

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:  (dd/mm/rrrr)
--