

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	szp zam
NO_DOC_EXT:	2022-XXXXXX
SOFTWARE_VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zamowienia@szpital.zam.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

Adres pocztowy: ul. Aleje Jana Pawła II 10

Miejscowość: Zamość

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Kod pocztowy: 22-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agata Bosiak

E-mail: zamowienia@szpital.zam.pl

Tel.: +48 846773329

Faks: +48 846386669

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://szpital.zam.pl/>

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa mammografu cyfrowego

Numer referencyjny: DZP.3320.52.22

II.1.2) **Główny kod CPV**

33111650 Urządzenia do mammografii

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa mammografu cyfrowego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagania zamawiającego są zawarte w formularzu „Zestawienie wymaganych parametrów technicznych i użytkowych” - zał. nr 1 do SWZ oraz zał. nr 2 do SWZ.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: szpzam

Dane referencyjne ogłoszenia: 2022-113903

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2022/S 145-411896

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 25/07/2022

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.1) Przyczyna zmiany

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

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

Numer sekcji: II.2.5

Zamiast:

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Powinno być:

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia w zakresie sprzedaży i dostawy mammografu cyfrowego / Waga: 10

Numer sekcji: II.2.7

Zamiast:

Okres w dniach: 50

Powinno być:

Okres w miesiącach: 2

VII.2) Inne dodatkowe informacje:

Termin wykonania zamówienia – w terminie 2 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy w tym sprzedaż i dostawa mammografu cyfrowego w terminie 50 dni licząc od daty zawarcia umowy.