



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: [Specjalistyczny Szpital
im.E.Szczeklika w Tarnowie](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest
znany)*

Adres pocztowy: [33-100 Tarnów, ul.Szpitalna 13](#)

Miejscowość: [Tarnów](#)

Kod pocztowy: [33-100](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Budynek Dyrekcji, ul. Szpitalna 13,](#) Tel.: [+48 146310341](#)
[pokój nr 11](#)

Osoba do kontaktów: [Zofia Nytko](#)

E-mail: zamowienia@ssz.tar.pl

Faks: [+48 146310337](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.ssz.tar.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 aparatu do znieczulania 1 sztuka

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

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę do siedziby Zamawiającego aparatu do znieczulania, którego wymagane parametry techniczne określono w Załącznikach Nr 7 do SIWZ, instalację i uruchomienie, a także świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi u Zamawiającego. Wypełniony i podpisany Załącznik Nr 7 do SIWZ określający wymagane oraz oferowane parametry przedmiotu zamówienia oraz wypełniony i podpisany Załącznik Nr 1 do SIWZ Wykonawca załączy do oferty.

Termin realizacji:

- jednorazowa dostawa aparatu do znieczulania, którego wymagane parametry techniczne określono w Załączniku Nr 7 do SIWZ – do 28 dni od daty podpisania umowy.
- szkolenie pracowników w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego urządzenia w dniu protokolarnego odbioru urządzenia lub w terminie poprzedzającym protokolarny odbiór wyznaczonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą,
- pełna gwarancja i wliczony w cenę oferty serwis na dostarczone urządzenie minimum 24 miesiące od dnia protokolarnego odbioru uruchomionego urządzenia
- rękojmia na przedmiot zamówienia: od dnia protokolarnego odbioru urządzenia na zasadach i w terminie określonym w Kodeksie Cywilnym.

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
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)*

[AE/ZP-27-24/16](#)

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

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- ☒ eNotices
- ☐ TED eSender

Login: [ENOTICES_sszarnow](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2016-021220](#) rok i numer dokumentu

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2016/S 036-057753](#) z dnia: [20/02/2016](#) (dd/mm/rrrr)

IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

[17/02/2016](#) (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:	Zamiast:	Powinno być:
--	----------	--------------

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

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Godzina:	Powinno być:
	30/03/2016	10:00	31/03/2016 Godzina: 10:00
	(dd/mm/rrrr)		(dd/mm/rrrr)

IV.3.3) Warunki otrzymania
specyfikacji, dokumentów
dodatkowych lub dokumentu
opisowego Termin składania
wniosków dotyczących uzyskania
dokumentów lub dostępu do
dokumentów:

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Godzina:	Powinno być:
	30/03/2016	10:00	31/03/2016 Godzina: 10:00
	(dd/mm/rrrr)		(dd/mm/rrrr)

IV.3.4) Termin składania ofert lub
wniosków o dopuszczenie do udziału
w postępowaniu

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Godzina:	Powinno być:
	30/03/2016	11:00	31/03/2016 Godzina: 11:00
	(dd/mm/rrrr)		(dd/mm/rrrr)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

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:

[23/03/2016](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2016-037131