

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n005bjsu
NO_DOC_EXT:	2021-128248
SOFTWARE VERSION:	12.0.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	k.pogodzinska@22wszur.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S04
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: 22 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SPZOZ w Ciechocinku

Miejscowość: Ciechocinek

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dorota Zdunowska

E-mail: d.zdunowska@22wszur.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.22wszur.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

dostawa urządzeń rehabilitacyjnych

Numer referencyjny: 16/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych i rehabilitacyjnych dla 22 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Ciechocinku

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

21/09/2021

VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: ECAS_n005bjsu

Dane referencyjne ogłoszenia: 2021-126038

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2021/S 183-475400

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 16/09/2021

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: III.1.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamiast:

brak informacji

Powinno być:

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedłoży wykaz zamówień wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których zamówienia te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy zostały one wykonane w sposób należyty

Numer sekcji: III.1.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamiast:

brak informacji

Powinno być:

Wykonawca spełni warunek dotyczący zdolności technicznej i kwalifikacji zawodowych jeśli wykaże, że: wykonał co najmniej 2 dostawy wraz z instalacją medycznych komór hiperbarycznych o ciśnieniu min. 3 ATA do zakładów opieki zdrowotnej zrealizowaną nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**

W dokumentach zamówienia tj. SWZ i formularzu oferty, które zostały opublikowane w dniu 21.09 na stronie prowadzonego postępowania powyższe informacje zostały zawarte