

**Dostawa wyposażenia dla Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**

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 Zespół Opieki Zdrowotnej](#)**Adres pocztowy:** [ul. Żeromskiego 28](#)**Miejscowość:** [Włoszczowa](#)**Kod pocztowy:** [29-100](#)**Kraj:** [Polska](#)**Punkt kontaktowy:****Tel.:** [+48 413883777](#)**Osoba do kontaktów:** [Antoni Dębecki](#)**E-mail:** [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl)**Faks:** [+48 413883877](#)**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

Adres profilu nabywcy (URL):

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**☒ **Instytucja zamawiająca** (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/18/WE)☐ **Podmiot zamawiający** (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/17/WE – Zamówienia sektorowe)

**Dostawa wyposażenia dla Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie****SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** (podano w pierwotnym ogłoszeniu)  
Dostawa wyposażenia dla Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

**II.1.2) Krótki opis** (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

- a) 1 sztuki stołu operacyjnego szczegółowo opisanego w załączniku nr 1 do SIWZ
- b) 2 sztuk lamp operacyjnych halogenowych szczegółowo opisanych w załączniku nr 2 do SIWZ
- c) 1 sztuki defibrylatora przenośnego szczegółowo opisanego w załączniku nr 3 do SIWZ
- d) 1 sztuki respiratora dla dzieci i dorosłych szczegółowo opisanych w załączniku nr 4 do SIWZ
- e) 1 sztuki aparatu do znieczulenia ogólnego szczegółowo opisanego w załączniku nr 5 do SIWZ
- f) 1 sztuki monitora zwiotczenia mięśniowego szczegółowo opisanego w załączniku nr 6 do SIWZ
- g) 2 sztuk wózków do przewożenia pacjentów szczegółowo opisanych w załączniku nr 7 do SIWZ
- h) 1 sztuki diatermii chirurgicznej szczegółowo opisanej w załączniku nr 8 do SIWZ
- i) 1 sztuki myjki dezynfektora szczegółowo opisanej w załączniku nr 9 do SIWZ
- j) 4 sztuk urządzeń do ogrzewania płynów infuzyjnych szczegółowo opisanych w załączniku nr 10 do SIWZ
- k) 3 sztuk negatoskopów szczegółowo opisanych w załączniku nr 11 do SIWZ
- l) 3 sztuk pomp intubacyjnych szczegółowo opisanych w załączniku nr 12 do SIWZ
- m) Pozostałe wyposażenie szczegółowo opisane w załączniku nr 13 do SIWZ
- n) Buty operacyjne szczegółowo opisane w załączniku nr 14 do SIWZ

**II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
	33100000	

**Dostawa wyposażenia dla Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie****SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) RODZAJ PROCEDURY****IV.1.1) Rodzaj procedury** (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

- ☒ Otwarta
- ☐ Ograniczona
- ☐ Ograniczona przyspieszona
- ☐ Negocjacyjna
- ☐ Negocjacyjna przyspieszona
- ☐ Dialog konkurencyjny

**IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE****IV.2.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą /podmiot zamawiający** (podano w pierwotnym ogłoszeniu, o ile dotyczy)

P548/7/2011

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

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez:

- ☒ SIMAP
- ☐ OJS eSender

Login: ENOTICES\_zozwloszcz

Dane referencyjne ogłoszenia: 2011-106341 (rok i numer dokumentu)

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

Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2011/S	z dnia	(dd/mm/rrrr)
146-242737	02/08/2011	

**IV.2.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

29/07/2011 (dd/mm/rrrr)

## Dostawa wyposażenia dla Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

### 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)

- |  |
|--|
| <input type="radio"/> Postępowanie o udzielenie zamówienia została przerwane.<br><input type="radio"/> Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne.<br><input type="radio"/> Zamówienia nie udzielono. |
| <input type="radio"/> 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 lub publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalnymi informacjami.

- ☒ Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- ☐ Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- ☐ W obu przypadkach

##### VI.3.2) Ogłoszenie lub odpowiednia dokumentacja przetargowa

- ☒ 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:
Sekcja III Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym punkt. III. 2. 3 Zdolność techniczna	Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawca winien wykazać się wykonaniem minimum 1 dostawy oferowanych urządzeń w okresie ostatnich 3lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów że dostawy te zostały wykonane należyście. Wykonawca winien załączyć fotografie (foldery) oferowanych urządzeń, a w przypadku mebli medycznych wzorcowy mebel	Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Wykonawca winien wykazać się wykonaniem minimum 1 dostawy oferowanych urządzeń w okresie ostatnich 3lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenie dokumentów że dostawy te zostały wykonane należyście. Wykonawca winien załączyć fotografie (foldery) dokumentację techniczną oferowanych urządzeń, a w przypadku

## Dostawa wyposażenia dla Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
	wykonany ze stali nierdzewnej według załączonego do SIWZ rysunku. Wykonawca winien załączyć do oferty deklaracje zgodności i inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenia które są urządzeniami medycznymi, są dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 24 kwietnia 2004 roku (Dz. U. Nr 93 poz. 896 ze zm.).	mebli medycznych dodatkowo: fizyczne przedstawienie mebla wzorcowego lub zbliżonego produktu – w przypadku zbliżonego produktu wymagany jest produkt z przynajmniej jedną szufladą z uchwytem i zamykaną półką z uchwytem, wykonany ze stali nierdzewnej polerowanej (szlifowanej), na nóżkach z możliwością regulacji wysokości. Wewnątrz szafki przynajmniej jedna półka ze stali kwasoodpornej polerowanej (szlifowanej) z możliwością regulacji. Uchwyty szuflady i drzwiczek półki wykonane ze stali kwasoodpornej polerowanej . Fronty szafki wykonane z blachy podwójnej wypełnionej „, plastrem miodu”. Błat szafki wykonany ze stali nierdzewnej polerowanej o grubości 1,5 mm, całkowita grubość blatu około 40 mm-45 mm. Wykonawca winien załączyć do oferty deklaracje zgodności i inne dokumenty potwierdzające, że oferowane urządzenia które są urządzeniami medycznymi, są dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U.10.107.679).
Sekcja IV Procedura punkt. IV 3.4 – Termin składania ofert	9.9. 2011 – 10:00	15. 9. 2011 – 10:00
Sekcja IV Procedura punkt. IV 3.8 – Warunki otwarcia ofert	9.9. 2011 – 10:15	15. 9. 2011 – 10:15

### 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)	(gg:mm)	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)

**Dostawa wyposażenia dla Bloku Operacyjnego w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie****VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić (jeżeli dotyczy)**

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	
<b>Oficjalna nazwa:</b>	
<b>Adres pocztowy:</b>	
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Kraj:	
<b>Punkt kontaktowy:</b>	Tel.:
Osoba do kontaktów:	
E-mail:	Faks:
<b>Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)</b>	
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

**VI.4) INNE DODATKOWE INFORMACJE (jeżeli dotyczy)****VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

23/08/2011 (dd/mm/rrrr)