

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:479994-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych
2018/S 210-479994**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2018/S 186-419577)

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

- I.1) **Nazwa i adresy**
Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie
ul. Wawelska 15 B
Warszawa
02-034
Polska
Osoba do kontaktów: Maciej Jędrzejczak
Tel.: +48 225709480
E-mail: maciej.jedrzejczak@coi.pl
Faks: +48 225709406
Kod NUTS: PL911
Adresy internetowe:
Główny adres: www.coi.pl
Adres profilu nabywcy: www.coi.pl

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa akcesorii do laparoskopii, endoskopii i diatermii, nr sprawy PN-147/18/MJ
Numer referencyjny: PN-147/18/MJ
II.1.2) **Główny kod CPV**
33162000
II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
II.1.4) **Krótki opis:**
Dostawa akcesoriów do laparoskopii, endoskopii i diatermii.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
26/10/2018

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 186-419577

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

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

Numer sekcji: III.1.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe; Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamiast:

W zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt. 3 uPzp należy przedłożyć lub wskazać w jednolitym dokumencie miejsca pobrania i wykorzystania dokumentu lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

a) wykaz dostaw wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

Wykaz wg wzoru w załącznik nr 4 do SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał dostawę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia tj. zestawów do stymulacji głębokiej mózgu o wartości brutto minimum podanej w tabeli poniżej, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączenie dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Zamawiający wymaga wykazania wykonania lub wykonywania co najmniej 1 głównej dostawy o wartości nie mniejszej niż:

Nr pakietu PLN

1 175 000,00

2 400 000,00

3 15 000,00

4 250 000,00

Powinno być:

W zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt. 3 uPzp należy przedłożyć lub wskazać w jednolitym dokumencie miejsca pobrania i wykorzystania dokumentu lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

a) wykaz dostaw wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

Wykaz wg wzoru w załącznik nr 4 do SIWZ.

b) Opis sposobu dokonania oceny tego warunku:

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał dostawę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia tj. sprzętu/urządzeń do laparoskopii, endoskopii lub diatermii o wartości brutto minimum podanej w tabeli poniżej, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączenie dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Zamawiający wymaga wykazania wykonania lub wykonywania co najmniej 1 głównej dostawy o wartości nie mniejszej niż:

Nr pakietu PLN

1 175 000,00

2 400 000,00

3 15 000,00

4 250 000,00

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia ww. dokumentów.

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 05/11/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 13/11/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 05/11/2018

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 13/11/2018

Czas lokalny: 11:00

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