

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Roentgena
NO_DOC_EXT:	2018-186681
SOFTWARE VERSION:	9.9.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	motelska@coi.waw.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

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: Michał Kolasinski

Tel.: +48 225709430

E-mail: michal.kolasinski@coi.pl

Faks: +48 225709430

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:**

ZBIORCZY ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Numer referencyjny: PN – 186/18/MK

II.1.2) **Główny kod CPV**

33141000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa:

- Pakiet nr 1- Oryginalne wkłady do strzykawki automatycznej automatycznej- wstrzykiwacza kontrastu Empower MR prod. firmy Bracco
- Pakiet 2- Elementy wymienne(wkłady, przekłuwacze, łączniki) do wstrzykiwacza kontrastu CT Expres 4D prod.. Firmy Bracco
- Pakiet 3- Oryginalne wężyki do automatycznego wstrzykiwacza kontrastu prod. firmy Ulrich

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

12/12/2018

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: Roentgena

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-171053

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 219-501200

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 13/11/2018

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.1.2

Zamiast:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane 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 - zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie minimum jedną dostawę sprzętu medycznego tożsamego z przedmiotem zamówienia o wartości brutto minimum: 400 000,00 PLN oraz załączy dowody należytego wykonania zamówienia.

Powinno być:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane 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 - zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Pakiet I

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedną dostawę sprzętu medycznego tożsamego z przedmiotem zamówienia o łącznej wartości brutto minimum: 390 000,00 PLN oraz załączy dowody należytego wykonania zamówienia.

Pakiet II

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedną dostawę sprzętu medycznego tożsamego z przedmiotem zamówienia o łącznej wartości brutto minimum: 500 000,00 PLN oraz załączy dowody należytego wykonania zamówienia.

Pakiet III

Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedną dostawę sprzętu medycznego tożsamego z przedmiotem zamówienia o łącznej wartości brutto minimum: 120 000,00 PLN oraz załączy dowody należytego wykonania zamówienia.

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 19/12/2018

Czas lokalny: 09:00

Powinno być:

Data: 07/01/2019

Czas lokalny: 09:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 19/12/2018

Czas lokalny: 09:30

Powinno być:

Data: 07/01/2019

Czas lokalny: 09:30

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