

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:530081-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Urządzenia medyczne  
2019/S 216-530081**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Dostawy**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 207-504064)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

Krajowy numer identyfikacyjny: 000310338

Adres pocztowy: ul. Jeleniogórska 4

Miejscowość: Bolesławiec

Kod NUTS: PL515

Kod pocztowy: 59-700

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Klimowski

E-mail: [lklimowski@zozbol.eu](mailto:lklimowski@zozbol.eu)

Tel.: +48 757380225

Faks: +48 757380013

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zozbol.eu](http://www.zozbol.eu)

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa systemu rezonansu magnetycznego z instalacją, wyposażeniem oraz z adaptacją pomieszczeń

Numer referencyjny: 11/rezonans/19

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rezonansu magnetycznego z instalacją, wyposażeniem oraz z adaptacją pomieszczeń.

2. Parametry wymagane (graniczne) zamawianego asortymentu zawarte są w załączniku nr 2 do SIWZ. W przypadku nie spełnienia parametrów wymaganych (granicznych) przez oferowany asortyment, oferta zostanie

odrzucona. Brak opisu/wpisu w kolumnie „parametr oferowany” zostanie potraktowane, jako niespełnienie parametru. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień.

3. W przypadku braku opisu Wykonawcy lub braku podania parametrów lub braku podania odpowiedzi TAK/NIE w Formularzu opis przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) w części dotyczącej parametrów ocenianych przez Zamawiającego, Wykonawca otrzyma 0 (zero) punktów.

4. Okres gwarancji – określony jest w załączniku nr 2 do SIWZ.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

05/11/2019

**VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 207-504064

#### **Sekcja VII: Zmiany**

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

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

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 08/11/2019

Czas lokalny: 09:00

Powinno być:

Data: 13/11/2019

Czas lokalny: 09:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 08/11/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 13/11/2019

Czas lokalny: 10:00

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