

**Sprostowanie****Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji****Dostawy****Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający****I.1) Nazwa i adresy**

Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu  
al. Niepodległości 34

Poznań

61-714

Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Gracz

Tel.: +48 618553510

E-mail: przetargi@szpitalewielkopolski.pl

Faks: +48 614152710

Kod NUTS: PL415

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.umwww.pl](http://www.umwww.pl)

**Sekcja II: Przedmiot****II.1) Wielkość lub zakres zamówienia****II.1.1) Nazwa:**

Wypożyczenie Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka w sprzęt medyczny.

Numer referencyjny: SzW/2/2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: Wypożyczenie Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka w sprzęt medyczny.

Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało podzielone na 5 zamówień częściowych, tj.:

-Zamówienie częściowe Nr 1: Dostawa sprzętu medycznego-zabiegowego;

-Zamówienie częściowe Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego- diagnostycznego;

-Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego-anestezjologicznego;

-Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego-mebli medycznych;

-Zamówienie częściowe Nr 5: Dostawa sprzętu medycznego-rehabilitacyjnego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku Nr 3 do SIWZ - ARKUSZE

PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, który określa ilości i parametry.

W ramach ww. przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do: dostawy, montażu Wypożyczenia wraz z jego uruchomieniem oraz przeprowadzeniem szkoleń dla osób wskazanych przez Zamawiającego.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
19/07/2019
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:  
Login TED eSender: ENOTICES  
Logowanie jako klient TED eSender: szpitalewielkopolski  
Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-079387  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 109-264658  
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 05/06/2019

## **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: Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe  
Zamiast:  
Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe: Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający uzna, iż wykonawca spełnił warunek jeżeli wykaże iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej: dla zamówienie częściowego - 1: - min. 1 dostawę sprzętu medycznego - zabiegowego na kwotę minimum: 3 000 000,00 zł; dla zamówienie częściowego - 2: - min. 1 dostawę sprzętu medycznego – diagnostycznego na kwotę minimum: 3 000 000,00 zł; dla zamówienie częściowego - 3: - min. 1 dostawę sprzętu medycznego – anestezyjologicznego na kwotę minimum: 3 000 000,00 zł; dla zamówienie częściowego - 4: - min. 1 dostawę sprzętu medycznego – mebli medycznych na kwotę minimum: 1 000 000,00 zł; dla zamówienie częściowego - 5: - min. 1 dostawę sprzętu medycznego - rehabilitacyjnego na kwotę minimum: 300 000,00 zł; 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, 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 charakterze obiektywnym wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, powyższe warunki w zakresie doświadczenia mogą zostać spełnione przez jednego lub wszystkich wykonawców łącznie. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Uwaga: szczegółowe informacje na temat warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania (a także dokumentów, których zamawiający żąda) znajdują się w SIWZ dostępnej na stronie internetowej Zamawiającego. Uwaga 2: ogłoszenie (formularz) nie przyjmuje dostatecznej ilości znaków – w związku z czym nie ma możliwości wskazania w ogłoszeniu pełnej treści warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia (a także dokumentów, których zamawiający żąda). Powinno być:  
Zamawiający uzna, iż wykonawca spełnił warunek jeżeli wykaże iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie

co najmniej: - dla zamówienia częściowego Nr 1: - dostawę sprzętu medycznego - zabiegowego na łączną kwotę minimum: 3 000 000,00 zł; - dla zamówienia częściowego Nr 2: - dostawę sprzętu medycznego – diagnostycznego na łączną kwotę minimum: 3 000 000,00 zł; - dla zamówienia częściowego Nr 3: - dostawę sprzętu medycznego – anestezjologicznego na łączną kwotę minimum: 3 000 000,00 zł; - dla zamówienia częściowego Nr 4: - dostawę sprzętu medycznego – mebli medycznych na łączną kwotę minimum: 1 000 000,00 zł; - dla zamówienia częściowego Nr 5: - dostawę sprzętu medycznego - rehabilitacyjnego na łączną kwotę minimum: 300 000,00 zł; 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, 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 charakterze wykonawcy nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby dostawa (w ramach każdej z części) została wykonana w ramach maksymalnie 2 różnych umów. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, powyższe warunki w zakresie doświadczenia mogą zostać spełnione przez jednego wykonawcę z podmiotów występujących wspólnie. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Uwaga:szczegółowe informacje na temat warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania (a także dokumentów, których zamawiający żąda) znajdują się w SIWZ dostępnej na stronie internetowej Zamawiającego. Uwaga 2:ogłoszenie (formularz) nie przyjmuje dostatecznej ilości znaków – w związku z czym nie ma możliwości wskazania w ogłoszeniu pełnej treści warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia (a także dokumentów, których zamawiający żąda).

Numer sekcji: IV.2.2

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

Zamiast:

Data: 05/08/2019

Czas lokalny: 09:30

Powinno być:

Data: 08/08/2019

Czas lokalny: 09:30

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 05/08/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 08/08/2019

Czas lokalny: 10:00

## VII.2) Inne dodatkowe informacje:

Wiceprezes Zarządu  
Izabela Grzybowska



LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	szpitalewielkopolski
NO_DOC_EXT:	2019-101912
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	przetargi@szpitalewielkopolski.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/