

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_nkazijan
NO_DOC_EXT:	2018-085985
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	przetargi_uml@tlen.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

- I.1) **Nazwa i adresy**
Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.
13/ZP/PN/18
Al. J. Piłsudskiego 12 lok. 515
Łódź
90-051
Polska
Osoba do kontaktów: Kinga Teodorczyk
Tel.: +48 422068860
E-mail: zamowienia.publiczne@iml.biz.pl
Faks: +48 422068861
Kod NUTS: PL711
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.iml.biz.pl>

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.
Numer referencyjny: 13/ZP/PN/18
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o., ujętymi w częściach od 1 do 19 zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do SIWZ. Przedmiot zamówienia podzielony jest na części. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Oferta może obejmować całość przedmiotu zamówienia lub wybrane części, a jeżeli część obejmuje więcej niż jedną pozycję, oferta dla swojej ważności w tej części musi być złożona na wszystkie jej pozycje. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2018 roku, nie powystawowy, nieregenerowany, kompletny i powinien być gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi oraz musi być wolny od wad fizycznych i prawnych.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
11/06/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: nkazijan

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-059080

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 078-173519

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 17/04/2018

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: II.2.1

Część nr: 2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: II.2.1)

Zamiast:

II.2) Opis II.2.1) Nazwa: Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki

Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195. II.2.4)

II.2.4) Opis zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: Zestaw do intubacji 8 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ (Pakiet II).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji /

Waga: 5 Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 5 Cena - Waga: 90

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Powinno być:

II.2) Opis II.2.1) Nazwa: Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki

Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195. II.2.4)

II.2.4) Opis zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: Zestaw do intubacji 8 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ (Pakiet II).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji /

Waga: 5 Cena - Waga: 95

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 2A

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: II.2.1)

Zamiast:

II.2) Opis II.2.1) Nazwa: Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.

Część nr: 2A

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195. II.2.4)

II.2.4) Opis zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: Mankiet do szybkich przetoczeń płynów 31 szt., Fonendoskop 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ (Pakiet IIA).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5 Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 5 Cena - Waga: 90

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Powinno być:

II.2) Opis II.2.1) Nazwa: Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.

Część nr: 2A

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195. II.2.4)

II.2.4) Opis zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: Mankiet do szybkich przetoczeń płynów 31 szt., Fonendoskop 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ (Pakiet IIA).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5 Cena - Waga: 95

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 2C

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: II.2.1)

Zamiast:

II.2) Opis II.2.1) Nazwa: Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.

Część nr: 2C

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195. II.2.4)

II.2.4) Opis zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: Torba reanimacyjna z wyposażeniem 1 szt., Butla tlenowa 2l 5 szt., Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym 11 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ (Pakiet IIC).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5 Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 5 Cena - Waga: 90

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Powinno być:

II.2) Opis II.2.1) Nazwa: Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.

Część nr: 2C

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195. II.2.4)

II.2.4) Opis zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: Torba reanimacyjna z wyposażeniem 1 szt., Butla tlenowa 2l 5 szt., Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym 11 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ (Pakiet IIC).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5 Cena - Waga: 95

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 2F

Zamiast:

II.2) Opis II.2.1) Nazwa: Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.

Część nr: 2F

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195. II.2.4)

II.2.4) Opis zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: Podgrzewacz płynów infuzyjnych 3 szt., Stolik jezdny na podgrzewacz płynów infuzyjnych 3 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ (Pakiet IIF).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5 Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 5 Cena - Waga: 90

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Powinno być:

II.2) Opis II.2.1) Nazwa: Dostawa sprzętu medycznego/wyposażenia dla IMŁ Sp. z o.o.

Część nr: 2F

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Wielospecjalistyczny Szpital im. Pirogowa w Łodzi, ul. Wólczańska 191/195. II.2.4)

II.2.4) Opis zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: Podgrzewacz płynów infuzyjnych 3 szt., Stolik jezdny na podgrzewacz płynów infuzyjnych 3 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ (Pakiet IIF).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5 Cena - Waga: 95

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w dniach: 42

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

Numer sekcji: IV.2.2

Część nr: 1,2,2A,2C,2F

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: IV.2.2) Termin składania ofert

Zamiast:

Data: 21/06/2018

Czas lokalny: 09:00

Powinno być:

Data: 27/06/2018

Czas lokalny: 09:00

Numer sekcji: IV.2.7

Część nr: 1,2,2A,2C,2F

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 21/06/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 27/06/2018

Czas lokalny: 10:00

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

UWAGA: ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT DOTYCZY TYLKO CZĘŚCI 1,2,2A,2C,2F