



Inwestycje Medyczne Łódzkiego Sp. z o.o.

Al. Piłsudskiego 12 lok. 515

90-051 Łódź

NIP: 726-26-54-060

www.iml.biz.pl

tel. /+48/ 42 206 88 60

fax /+48/ 42 206 88 61

REGON: 101745880

iml@iml.biz.pl

Łódź, dnia 16 kwietnia 2018 roku

IMŁ/BZ/14-1/BI/ZP/2018

Wykonawcy, którzy pobrali SIWZ

Dot.: Dostawy sprzętu medycznego

Znak sprawy: 14/ZP/PN/17

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) Zamawiający informuje, iż dokonał modyfikacji SIWZ dotyczącej:

pkt. V SIWZ „Warunki udziału w postępowaniu”, który otrzymuje brzmienie:

(...)

„W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia, zobowiązany jest wykazać po jednej dostawie dla każdej z części o wartości określonej powyżej (przykład: oferent składający ofertę na część 2 i 3 jest zobowiązany wykazać dwie dostawy, w tym: odpowiednio dla części 2 o wartości co najmniej 115 000,00 zł oraz odpowiednio dla części 3 o wartości co najmniej 140 000,00 zł. Zamawiający nie dopuszcza wskazania tych samych dostaw w różnych częściach zamówienia.

(...)

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian. Zmiana ogłoszenia została przekazana Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 16 kwietnia 2018 roku.

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe zmiany podczas sporządzania ofert, w tym także podczas wypełniania załączników i druków. Oferta złożona bez zastosowania się do powyższej modyfikacji podlega odrzuceniu, jako niezgodna z SIWZ.

Z poważaniem

Dorota Kowal-Kądzowska

Dorota Kowal-Kądzowska
Kierownik
Dział Zamówień Publicznych

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi

XX Wydz. Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS Nr 0000507870

Kapitał zakładowy: 14.284.000,00zł (opłacony w całości)

Nr rachunku bankowego: 55 1240 3073 1111 0010 5905 3612 (Bank PEKAO SA).



LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_nkazijan
NO_DOC_EXT:	2018-057579
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.
14/ZP/PN/18
Al. J. Piłsudskiego 12 lok. 515
Łódź
90-051
Polska
Osoba do kontaktów: Dorota Kowal-Kądrowska
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
Numer referencyjny: 14/ZP/PN/18
II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000
II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
II.1.4) **Krótki opis:**
Dostawa sprzętu medycznego

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
16/04/2018
VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: nkazijan
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-056129
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 073-161670
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 12/04/2018

Sekcja VII: Zmiany

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

Zamiast:

W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia, zobowiązany jest wykazać po jednej dostawie dla każdej z części o wartości określonej powyżej (przykład: oferent składający ofertę na część 2 i 3 jest zobowiązany wykazać dwie dostawy, w tym: odpowiednio dla części 2 o wartości co najmniej 140 000,00 zł oraz odpowiednio dla części 3 o wartości co najmniej 160 000,00 zł. Zamawiający nie dopuszcza wskazania tych samych dostaw.

Powinno być:

W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedną część zamówienia, zobowiązany jest wykazać po jednej dostawie dla każdej z części o wartości określonej powyżej (przykład: oferent składający ofertę na część 2 i 3 jest zobowiązany wykazać dwie dostawy, w tym: odpowiednio dla części 2 o wartości co najmniej 115 000,00 zł oraz odpowiednio dla części 3 o wartości co najmniej 140 000,00 zł. Zamawiający nie dopuszcza wskazania tych samych dostaw.

VII.2) Inne dodatkowe informacje:

1) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca powinien złożyć na wezwanie Zamawiającego:

1. Prospekty producenta lub inne dokumenty producenta potwierdzające parametry oferowanego przedmiotu zamówienia wymagane SIWZ w języku polskim, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę (dotyczy wszystkich części).

2. Wpis lub zgłoszenie/powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych (dotyczy wszystkich części).

3. inne wymienione w formularzu asortymentowym (dotyczy wszystkich części).

2) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca powinien złożyć w dniu dostawy, PRZY ODBIORZE SPRZĘTU:

1. Certyfikat CE, zgodnie z aktualną ustawą o wyrobach medycznych, na zaoferowany sprzęt medyczny (dotyczy wszystkich części).

PREZES ZADANIU

Janusz Kazmierczak

