

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:398857-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Urządzenia medyczne
2018/S 176-398857**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2018/S 154-352866)

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
ul. Rybacka 1
Szczecin
70-204
Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zakupów PUM

Tel.: +48 914800778

E-mail: przetargi@pum.edu.pl

Faks: +48 914800769

Kod NUTS: PL424

Adresy internetowe:

Główny adres: www.pum.edu.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych PUM w Szczecinie
Numer referencyjny: DZP-262-30/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznych PUM w Szczecinie. Zamówienie zostało podzielone na 7 zadań. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wymagane parametry ustanawiają:

1) Część III SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia,

2) Załącznik nr IIIA do SIWZ: Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia (Zadania nr 1-7),

3) Załącznik nr IIIB do SIWz – Szczegółowa oferta cenowa,

4) Część II SIWZ – Projekt umowy.

Projekt pn. „Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Umowa o dofinansowanie projektu nr POWR.05.03.00-00-0007/15-00. nr projektu: POWR.05.03.00-00-0007/15-03.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

10/09/2018

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 154-352866

Sekcja VII: Zmiany

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

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

Numer sekcji: III.1.3

Część nr: 1-7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Zamiast:

A. Doświadczenia,

By warunek został spełniony Zamawiający wymaga wykazania zrealizowania przynajmniej dwóch zamówień odpowiadających przedmiotowi zamówienia o wartości brutto równej lub przekraczającej dla każdego z nich odpowiednio:

Dla Zadania nr 1 30 000,00 PLN

Dla Zadania nr 2 50 000,00 PLN

Dla Zadania nr 3 120 000,00 PLN

Dla Zadania nr 4 90 000,00 PLN

Dla Zadania nr 5 100 000,00 PLN

Dla Zadania nr 6 60 000,00 PLN

Dla Zadania nr 7 10 000,00 PLN

Poprzez zamówienie odpowiadające przedmiotowi zamówienia należy rozumieć należycie wykonaną dostawę aparatury medycznej.

B. Kwalifikacji lub Wykształcenia,

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności

C. Potencjału technicznego

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności

Powinno być:

A. Doświadczenia,

By warunek został spełniony Zamawiający wymaga wykazania zrealizowania przynajmniej 1 zamówienia odpowiadającego przedmiotowi zamówienia o wartości brutto równej lub przekraczającej dla każdego z nich odpowiednio:

dla Zadania nr 1 – 30 000,00 PLN,

dla Zadania nr 2 – 50 000,00 PLN,

dla Zadania nr 3 – 120 000,00 PLN,

dla Zadania nr 4 – 90 000,00 PLN,
dla Zadania nr 5 – 100 000,00 PLN,
dla Zadania nr 6 – 60 000,00 PLN,
dla Zadania nr 7 – 10 000,00 PLN.

Poprzez zamówienie odpowiadające przedmiotowi zamówienia należy rozumieć należycie wykonaną dostawę aparatury medycznej.

B. Kwalifikacji lub Wykształcenia,

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności.

C. Potencjału technicznego

Zamawiający nie ustanawia wymaganego poziomu zdolności.

Numer sekcji: IV.2.2

Część nr: 1-7

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

Zamiast:

Data: 24/09/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 26/09/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Część nr: 1-7

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

Zamiast:

Data: 24/09/2018

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 26/09/2018

Czas lokalny: 11:00

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