

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	PCZPODDEBICE
NO_DOC_EXT:	2019-144896
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia@nzo-zpcz.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) **Nazwa i adresy**

"Poddębickie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Mickiewicza 16

Poddębice

99-200

Polska

Osoba do kontaktów: Jolanta Kępińska

Tel.: +48 438288235

E-mail: zamowienia@nzozpocz.pl

Faks: +48 438288255

Kod NUTS: PL714

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nzozpocz.pl

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego dla "Poddębickiego Centrum Zdrowia" Sp. z o.o. w Poddębicach

Numer referencyjny: PCZ/ZP/3331/8/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach. 2. Przedmiot zamówienia określony jest we Wspólnym Słowniku Zamówień pod kodem CPV: 33.10.00.00-1. 3. Wykonawca dostarczy 2 szt. foteli do iniekcji z dwoma podłokietnikami.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

17/10/2019

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: PCZPODDEBICE

Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-134034

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 189-459141

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 26/09/2019

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: I.1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa i adresy

Zamiast:

"Poddębickie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Mickiewicza 16

Poddębice

99-200

Polska

Osoba do kontaktów: Jolanta Kępińska

Tel.: +48 438288235

E-mail: zamowienia@nzozpcz.pl

Faks: +48 438288255

Kod NUTS: PL714

Powinno być:

"Poddębickie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Mickiewicza 16

Poddębice

99-200

Polska

Osoba do kontaktów: Paulina Dominiak

Tel.: +48 438288235

E-mail: zamowienia@nzozpcz.pl

Faks: +48 438288255

Kod NUTS: PL714

Numer sekcji: III.1.3

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

Zamiast:

Zamawiający nie doprecyzowuje warunku. W tym zakresie Zamawiający wymaga złożenia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), który stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. W ramach tego warunku Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji alfa w części IV Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). 1. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia Wykonawca załącza do oferty oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) - Załącznik nr 3 do SIWZ . 2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego, złoży w postaci elektronicznej za pomocą platformy ePUAP, lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego, w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, aktualne na dzień złożenia następujące oświadczenia i dokumenty: 1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13,14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, 2) oświadczenie Wykonawcy

o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, 3) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, 4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. 3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W/w oświadczenie stanowi załącznik nr 4 do SIWZ – w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W/w oświadczenie należy złożyć za pomocą platformy ePUAP lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego. W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z wykonawców składa odrębne oświadczenie. 4. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego, złoży w postaci elektronicznej za pomocą platformy ePUAP, lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego, w terminie nie krótszym niż 10 dni, następujące dokumenty: 1) Oświadczenie o zgodności oferowanych wyrobów odpowiadających wymogom wyrobów medycznych/ wyposażenia wyrobów medycznych z ustawą o wyrobach medycznych – załącznik nr 6 do SIWZ 2) Foldery, prospekty, opisy, katalogi, ulotki informacyjne w języku polskim potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry określone w Formularzu asortymentowo – cenowym – Załącznik nr 2 do SIWZ – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych (nie ocenianych), 3) Certyfikat CE wystawiony z udziałem jednostki notyfikowanej, 4) Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Powinno być:

Zamawiający nie doprecyzowuje warunku. W tym zakresie Zamawiający wymaga złożenia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ), który stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ. W ramach tego warunku Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji alfa w części IV Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). 1. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia Wykonawca załącza do oferty oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) - Załącznik nr 3 do SIWZ. 2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego, złoży w postaci elektronicznej za pomocą platformy ePUAP, lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego, w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, aktualne na dzień złożenia następujące oświadczenia i dokumenty: 1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, 2) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego

porozumienia w sprawie spłat tych należności, 3) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, 4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy. 3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W/w oświadczenie stanowi załącznik nr 4 do SIWZ – w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W/w oświadczenie należy złożyć za pomocą platformy ePUAP lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego. W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, każdy z wykonawców składa odrębne oświadczenie. 4. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego, złoży w postaci elektronicznej za pomocą platformy ePUAP, lub poczty elektronicznej e-mail na adres Zamawiającego, w terminie nie krótszym niż 10 dni, następujące dokumenty: 1) Oświadczenie o zgodności oferowanych wyrobów odpowiadających wymogom wyrobów medycznych/ wyposażenia wyrobów medycznych z ustawą o wyrobach medycznych – załącznik nr 6 do SIWZ 2) Foldery, prospekty, opisy, katalogi, ulotki informacyjne w języku polskim potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry określone w Formularzu asortymentowo – cenowym – Załącznik nr 2 do SIWZ – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych (nie ocenianych), 3) Deklarację CE wystawioną przez producenta, 4) Zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Numer sekcji: IV.2.2

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

Zamiast:

Data: 04/11/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 05/11/2019

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 04/11/2019

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 05/11/2019

Czas lokalny: 11:00

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