

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	szpitalcie
NO_DOC_EXT:	2020-140794
SOFTWARE_VERSION:	9.14.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zp1@szpitalciechanow.com.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie

Adres pocztowy: ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Miejscowość: Ciechanów

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 06-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sekcja ds. Zamówień Publicznych

E-mail: [zp1@szpitalciechanow.com.pl](mailto:zp1@szpitalciechanow.com.pl)

Tel.: +48 236730543

Faks: +48 236730274

##### **Adresy internetowe:**

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

Adres profilu nabywcy: <https://zamowienia.szpitalciechanow.com.pl/>

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

##### II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych w ramach realizacji zadania pn. pn.: "Utworzenie Ośrodka Udarowego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie"

Numer referencyjny: ZP/2501/90/20

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

33111720 Urządzenia do angiografii

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### II.1.4) **Krótki opis:**

2.1. Pakiet nr 1 - angiograf,

2.2. Pakiet nr 2 - tomograf komputerowy,

2.3. Pakiet nr 3 - urządzenia różne

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

22/10/2020

##### VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: szpitalcie

Dane referencyjne ogłoszenia: 2020-127831

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 192-461426

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 29/09/2020

## **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: IV.2.2

Część nr: 1,2,3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert

Zamiast:

Data: 30/10/2020

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 09/11/2020

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Część nr: 1,2,3

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

Zamiast:

Data: 30/10/2020

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 09/11/2020

Czas lokalny: 10:30

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