

Dostawa wyposażenia Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie



Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

OGŁOSZENIE DODATKOWYCH INFORMACJI, INFORMACJE O NIEKOMPLETNEJ PROCEDURZE LUB SPROSTOWANIE

Uwaga: Jeżeli sprostowanie lub dodanie informacji prowadzi do znaczącej zmiany warunków określonych w pierwotnym ogłoszeniu o zamówieniu, konieczne może okazać się przedłużenie początkowo przewidzianych terminów ze względu na zachowanie zasady równego traktowania oraz warunków konkurencyjności zamówienia.

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej](#)

Adres pocztowy: [ul. Żeromskiego 28](#)

Miejscowość: [Włoszczowa](#)

Kod pocztowy: [29-100](#)

Kraj: [Polska](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [041 3883704](#)

Osoba do kontaktów: [lek.med. Artur Saladra](#)

E-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Faks: [041 3883877](#)

Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)

Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/>

Adres profilu nabywcy (URL):

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

Instytucja zamawiająca (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/18/WE)

Podmiot zamawiający (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/17/WE – Zamówienia sektorowe)

Dostawa wyposażenia Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą (podano w pierwotnym ogłoszeniu)
Dostawa wyposażenia Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

II.1.2) Krótki opis (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

- a) 5 sztuk respiratorów dla dzieci i dorosłych szczegółowo opisanych w załączniku nr 1 do SIWZ
- b) 2 sztuk defibrylatorów z możliwością wykonania kardiowersji szczegółowo opisanych w załączniku nr 2 do SIWZ
- c) 1 sztuki stymulatora zewnętrznego szczegółowo opisanego w załączniku nr 3 do SIWZ
- d) 5 sztuk kardiomonitorów z centralą monitoringu anestezjologicznego szczegółowo opisanego w załączniku nr 4 do SIWZ
- e) 5 sztuk łóżek szpitalnych do intensywnej opieki medycznej szczegółowo opisanych w załączniku nr 5 do SIWZ
- f) 5 sztuk podwieszonych paneli dystrybucyjno – przyłączeniowych szczegółowo opisanych w załączniku nr 6 do SIWZ

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33158200	
Dodatkowe przedmioty	33123210	
	33192130	
	33192000	
	33195110	

Dostawa wyposażenia Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**SEKCJA IV: PROCEDURA****IV.1) RODZAJ PROCEDURY****IV.1.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)**

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Negocjacyjna
- Negocjacyjna przyspieszona
- Dialog konkurencyjny

IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**IV.2.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą /podmiot zamawiający (podano w pierwotnym ogłoszeniu, o ile dotyczy)**

[ZP P548/5/2010](#)

IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną (jeżeli są znane):

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez:

- SIMAP
- OJS eSender

Login: [ENOTICES_zozwloszcz](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2010-035888](#) (rok i numer dokumentu)

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja (jeżeli dotyczy)

Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2010/S	z dnia	(dd/mm/rrrr)
58-086068	24/03/2010	

IV.2.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

[19/03/2010](#) (dd/mm/rrrr)

Dostawa wyposażenia Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) OGŁOSZENIE DOTYCZY

(o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

- Procedury niepełnej
- Sprostowania
- Informacji dodatkowych

VI.2) INFORMACJE NA TEMAT NIEPEŁNEJ PROCEDURY UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

(o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

<input type="radio"/> Postępowanie o udzielenie zamówienia została przerwane.
<input type="radio"/> Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne.
<input type="radio"/> Zamówienia nie udzielono.
<input type="radio"/> Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji.
<input type="radio"/> Wszystkich części
<input type="radio"/> Jednej lub więcej części

VI.3) INFORMACJE DO POPRAWIENIA LUB DODANIA

(o ile dotyczy; należy określić miejsce, w którym tekst lub daty mają być zmienione lub dodane, proszę zawsze podawać odpowiedni numer sekcji i akapitu pierwotnego ogłoszenia)

VI.3.1) Zmiana oryginalnej informacji lub publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalnymi informacjami.

- Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- W obu przypadkach

VI.3.2) Ogłoszenie lub odpowiednia dokumentacja przetargowa

- W ogłoszeniu pierwotnym
- W odpowiedniej dokumentacji przetargowej (więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- W obu przypadkach (więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
Sekcja II. Informacje na temat części - Część 6 Podwieszane panele dystrybucyjno-przyłączeniowe	oświetlenie: - nocne min. 5 W (lub odpowiednik LED) , wyłącznik poza panelem -miejscowe min. 20 W , wyłącznik na froncie panelu. Lampa halogenowa min.50W, min. 45 000 Lux/ 5000 mm na ramieniu łamanym mocowana na szyniemedycznej Wyposażenie panelu - mostu w gniazda elektryczne: - gniazdo elektr. w kolorze białym 230V/50hz - 9 szt, gniazdo elektr. w kolorze czerwonym 230 V/50hz - 9 szt,	Panel dystrybucyjno-przyłączeniowy dwustronny wykonany z profili aluminiowych z oddzielnymi kanałami dla instalacji gazów medycznych i instalacji elektrycznej, malowany na wybrany kolor wg palety kolorów RAL Długość całkowita panelu 2-stanowiskowego L= 500 cm Wyposażenie elektryczne 1 stanowiska panelu o długości L=250 cm, w tym: · 18 x gniazdo elektryczne 230V 50Hz

Dostawa wyposażenia Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
	<ul style="list-style-type: none"> - gniazdo ekwipotencjalnym - 12 szt Panel - most wyposażony w min. 3 obwody elektryczne Wyposażenie panelu - most klasy II b w gniazda gazów medycznych (standard AGA0 umieszczone na froncie panelu : - gniazdo gazów medycznych Tlen O2 - 2 szt, -gniazdo gazów medycznych Próżnia Vac - 2 szt, -gniazdo gazów medycznych . 	<ul style="list-style-type: none"> · 12 x gniazdo ekwipotencjalne wg DIN · 1 x gniazdo 2xRJ45, · 1 x oświetlenie miejscowe 1x18W (światłótkowe) · 1 x oświetlenie nocne - ~5W / diodowe/ 1 x wyłącznik świecznikowy w panel Wyposażenie 1 stanowiska panelu o długości L=250 cm w gniazda gazów medycznych, standard AGA, w tym: · 2 x tlen · 2 x sprężone powietrze · 2 x próżnia wraz z instalacją gazów medycznych wew. Panelu System kolumn sufitowych (kątowych), stanowiących ramię okalające kanał wentylacyjny. Zawiesie umożliwiające podłączenie panelu do sieci instalacji elektrycznej i gazów medycznych. Fabrycznie nowy, nieużywany do prezentacji, nie powystawowy, rok produkcji 2010

VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:		Powinno być:	
	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)

Dostawa wyposażenia Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie**VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić (jeżeli dotyczy)**

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	
Oficjalna nazwa:	
Adres pocztowy:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:
Kraj:	
Punkt kontaktowy:	Tel.:
Osoba do kontaktów:	
E-mail:	Faks:
Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)	
Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL):	
Adres profilu nabywcy (URL):	

VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym należy dodać tekst	Tekst do dodania

VI.4) INNE DODATKOWE INFORMACJE (jeżeli dotyczy)**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

08/04/2010 (dd/mm/rrrr)