

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	Iza
NO_DOC_EXT:	2017-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	9.5.4
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.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**  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10  
Zabrze  
41-800  
Polska  
Osoba do kontaktów: Aldona Myślińska  
Tel.: +48 0323732346  
E-mail: [kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl](mailto:kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl)  
Faks: +48 0323732308  
Kod NUTS: PL22  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.klinika-zabrze.med.pl](http://www.klinika-zabrze.med.pl)

#### Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Dostawa sprzętu jednorazowego do cewnikowania serca i urządzeń do stymulacji serca dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o.  
Numer referencyjny: DZP/19PN/2017
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33123000 - LA11 - LA14 - LA54 - LA52 - LA51 - LA50 - LA19
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Dostawa sprzętu jednorazowego do cewnikowania serca i urządzeń do stymulacji serca dla Szpitala Specjalistycznego w Zabrze Sp. z o.o. o sygn. DZP/19PN/2017  
Zamówienie obejmuje 49 Pakietów. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia stanowi załącznik 5 – formularz asortymentowo-cenowy i załącznik nr 6 do SIWZ – parametry techniczne

#### Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
**Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:**  
**Login TED eSender: ENOTICES**  
**Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-107477**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 149-308206  
**Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 03/08/2017**

**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

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

Zamiast:

Data: 14/09/2017

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 22/09/2017

Czas lokalny: 10:30

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 14/09/2017

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 22/09/2017

Czas lokalny: 10:30

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