

Dostawa sprzętu medycznego w ramach zadania pn. "Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy"

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:** Powiat Brzeski**Adres pocztowy:** Robotnicza 20**Miejscowość:** Brzeg**Kod pocztowy:** 49-300**Kraj:** Polska**Punkt kontaktowy:****Tel.:** +48 77 444 79 21**Osoba do kontaktów:** sprawach procedury przetargowej: Aleksandra Wołek**E-mail:** przetargi@brzeg-powiat.pl**Faks:** +48 77 444 79 38**Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.brzeg-powiat.pl, BIP: <http://powiat.brzeski.opolski.sisco.info>

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 sprzętu medycznego w ramach zadania pn. "Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy"**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

Dostawa sprzętu medycznego w ramach zadania pn. "Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy"

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

Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż specjalistycznej aparatury oraz urządzeń medycznych dla Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia opisano w specyfikacji parametrów technicznych i użytkowych dla przedmiotu zamówienia, która stanowi załącznik nr 3a -3b do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

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

| | Słownik główny | Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i> |
|-------------------------|-----------------------|--|
| Główny przedmiot | 33100000 | |

Dostawa sprzętu medycznego w ramach zadania pn. "Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy"**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)**

OR.3450-8/10

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

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez:

- SIMAP
- OJS eSender

Login: ENOTICES_powiatbrz

Dane referencyjne ogłoszenia: 2010-085217 (rok i numer dokumentu)

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

| | | |
|--|----------------------|--------------|
| Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2010/S 129-197369 | z dnia 07/07/2010 | (dd/mm/rrrr) |
|--|----------------------|--------------|

IV.2.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

02/07/2010 (dd/mm/rrrr)

Dostawa sprzętu medycznego w ramach zadania pn. "Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy"

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: |
|---|--|---|
| IV.3.3 IV.3.4 IV.3.8 | IV.3.3)Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych. Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 16.8.2010-09:00. IV.3.4)Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu 16.8.2010-09:00 IV.3.8)Warunki otwarcia ofert Data: 16.8.2010-09:10 | IV.3.3.)Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych. Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 18.8.2010-09:00 IV.3.4)Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu 18.8.2010-09:00 IV.3.8)Warunki otwarcia ofert Data: 18.8.2010-09:10 |

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

Dostawa sprzętu medycznego w ramach zadania pn. "Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy"

| Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty: | Zamiast: | | Powinno być: | |
|--|--------------|---------|--------------|---------|
| | (dd/mm/rrrr) | (gg:mm) | (dd/mm/rrrr) | (gg:mm) |
| IV.3.3 | 16/08/2010 | 09:00 | 18/08/2010 | 09:00 |
| IV.3.4 | 16/08/2010 | 09:00 | 18/08/2010 | 09:00 |
| IV.3.8 | 16/08/2010 | 09:10 | 18/08/2010 | 09:10 |

Dostawa sprzętu medycznego w ramach zadania pn. "Przebudowa pomieszczeń Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu na Szpitalny Oddział Ratunkowy"**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:**

06/08/2010 (dd/mm/rrrr)