

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	JMY53
NO_DOC_EXT:	2018-193505
SOFTWARE VERSION:	9.9.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	mbatko@su.krakow.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**

SZPITAL UNIWERSYTECKI W KRAKOWIE

ul. Kopernika 36

Kraków

31-501

Polska

Osoba do kontaktów: Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Sekcja Zamówień Publicznych, ul. Kopernika 19, pok. 20A, 31-501 Kraków

Tel.: +48 124247216

E-mail: [lendo@su.krakow.pl](mailto:lendo@su.krakow.pl)

Faks: +48 124247120

Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.su.krakow.pl](http://www.su.krakow.pl)

**Sekcja II: Przedmiot****II.1) Wielkość lub zakres zamówienia****II.1.1) Nazwa:**

Dostawa instalacja i uruchomienie aparatu rezonansu magnetycznego dla Zakładu Diagnostyki Obrazowej CUMRiK zlokalizowanego w budynku przy ul. Kopernika 50 w Krakowie

Numer referencyjny: DFP.271.207.2018.LS

**II.1.2) Główny kod CPV**

33113000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, instalacja i uruchomienie aparatu rezonansu magnetycznego dla Zakładu Diagnostyki Obrazowej CUMRiK, zlokalizowanego w budynku przy ul. Kopernika 50 w Krakowie, oraz zapewnienie dostępu do aparatu zastępczego na cały okres prowadzenia inwestycji do momentu odbioru i uruchomienia nowego aparatu.

Zamówienie realizowane jest w ramach Projektu „Wzmocnienie potencjału jednostek Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie w obszarze diagnostyki i leczenia chorób nowotworowych” (projekt nr POIS.09.02.00-00-0015/16) współfinansowanego ze środków UE w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020; Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia, Działania 9.2. Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych.

Umowa o dofinansowanie nr POIS.09.02.00-00-0015/16-00/45/2017/1304.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
21/12/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:  
Login TED eSender: ENOTICES  
Logowanie jako klient TED eSender: JMY53  
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-174598  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 224-512097  
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 19/11/2018

**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: 28/12/2018  
Czas lokalny: 12:00  
Powinno być:  
Data: 04/01/2019  
Czas lokalny: 11:00  
Numer sekcji: IV.2.7  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert  
Zamiast:  
Data: 28/12/2018  
Czas lokalny: 12:00  
Powinno być:  
Data: 04/01/2019  
Czas lokalny: 11:00
- VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**