

| | |
|---------------------------|---------------------|
| LANGUAGE: | PL |
| CATEGORY: | ORIG |
| FORM: | F14 |
| VERSION: | R2.0.9.S03 |
| SENDER: | ENOTICES |
| CUSTOMER: | JMY53 |
| NO_DOC_EXT: | 2019-030325 |
| SOFTWARE VERSION: | 9.10.4 |
| 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 124247046

E-mail: lsendo@su.krakow.pl

Faks: +48 124247120

Kod NUTS: PL213

Adresy internetowe:

Główny adres: 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 oraz zapewnienie dostępu do aparatu zastępczego (DFP.271.11.2019.LS)

Numer referencyjny: DFP.271.11.2019.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:**
27/02/2019
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: JMY53
Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-020848
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 030-066651
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 08/02/2019

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: 05/03/2019
Czas lokalny: 12:00
Powinno być:
Data: 11/03/2019
Czas lokalny: 12:30
Numer sekcji: IV.2.7
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert
Zamiast:
Data: 05/03/2019
Czas lokalny: 12:00
Powinno być:
Data: 11/03/2019
Czas lokalny: 12:30
- VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**