

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_ncectrum
NO_DOC_EXT:	2017-059190
SOFTWARE VERSION:	9.4.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zoznieporet@wp.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**
Centrum Medyczne Nieporęt Sp. z o.o.
5361596353
Podleśna 4
Nieporęt
05-126
Polska
Osoba do kontaktów: Katarzyna Paterek
Tel.: +48 227675724
E-mail: zoznieporet@wp.pl
Faks: +48 227675723
Kod NUTS: PL1
Adresy internetowe:
Główny adres: www.cm.nieporet.pl

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Zakup oprogramowania, licencji, aplikacji oraz sprzętu komputerowego w ramach projektu E-zdrowie dla Mazowsza
Numer referencyjny: CM.271.1.2017
- II.1.2) **Główny kod CPV**
30236000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Zakup oprogramowania, licencji, aplikacji oraz sprzętu komputerowego w ramach projektu E-zdrowie dla Mazowsza.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
04/05/2017
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-057498
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 086-167497
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 28/04/2017

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: III.1.2

Zamiast:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca musi posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej 200 00,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych).

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona, wezwany zostanie do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym jednak niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia: dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego;

Powinno być:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca musi posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej 200 000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych).

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona, wezwany zostanie do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym jednak niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia: dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego;

VII.2) Inne dodatkowe informacje:

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA określa punkt VII SIWZ.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY określa punkt XI SIWZ.

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY określa punkt XIII SIWZ.