

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_nsierotp
NO_DOC_EXT:	2017-078936
SOFTWARE VERSION:	9.5.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	paulina.sierota@przychodnia.stargard.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**

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie Aleja Żołnierza 37,  
Aleja Żołnierza 37  
Stargard  
73-110  
Polska  
Osoba do kontaktów: Paulina Sierota  
Tel.: +48 261451328  
E-mail: [paulina.sierota@przychodnia.stargard.pl](mailto:paulina.sierota@przychodnia.stargard.pl)  
Faks: +48 261451325  
Kod NUTS: PL423  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: <http://przychodnia.stargard.pl>

#### Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Przetarg nieograniczony ZP/1/PN/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33111000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zakup, dostawa, instalacja i uruchomienie aparatu RTG i USG dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie.

#### Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

13/06/2017

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-068270

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 100-198051

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 22/05/2017

#### 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: II.2.5

Część nr: 1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Kryteria udzielenia zamówienia

Zamiast:

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja nie krótsza niż 24 m-ce / Waga: 40

Powinno być:

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40

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