

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	malgonia
NO_DOC_EXT:	2016-118154
SOFTWARE VERSION:	9.2.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	przetargi@pzsolesnica.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

- I.1) **Nazwa i adresy**
Powiatowy Zespół Szpitali
56-400 Oleśnica ul. Armii Krajowej 1
Oleśnica
56-400
Polska
Tel.: +48 0717767300
E-mail: przetargi@pzsolesnica.pl
Faks: +48 0717767307
Kod NUTS: PL518
Adresy internetowe:
Główny adres: www.pzsolesnica.pl

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Usługa ubezpieczenia Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy
Numer referencyjny: 173/2016/N/Oleśnica
- II.1.2) **Główny kod CPV**
66510000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**
Zamówienie zostało podzielone na następujące części (pakiety). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę pakietów.
Przedmiotem postępowania jest:
PAKIET I
1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
 2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
 3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia
 4. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
 5. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
 6. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
 7. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk
- PAKIET II
1. Ubezpieczenia komunikacyjne

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
14/09/2016
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Dane referencyjne ogłoszenia: 2016-114962
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2016/S 174-312515
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 07/09/2016

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.1.4

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Krótki opis:

Zamiast:

Krótki opis:

Zamówienie zostało podzielone na następujące części (pakiety). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę pakietów.

Przedmiotem postępowania jest:

Pakiet I

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia
4. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
5. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
6. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
7. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Pakiet II

1. Ubezpieczenia komunikacyjne.

Powinno być:

Przedmiotem postępowania jest:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia
4. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
5. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
6. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
7. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk
8. Ubezpieczenia komunikacyjne

Numer sekcji: II.1.6

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o częściach

Zamiast:

Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Powinno być:

Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

Numer sekcji: II.2.4

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia:

Zamiast:

Pakiet I

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia
4. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
5. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
6. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
7. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk

Pakiet II

1. Ubezpieczenia komunikacyjne.

Powinno być:

Przedmiotem postępowania jest:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej
3. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia
4. Ubezpieczenie mienia od ognia i innych żywiołów
5. Ubezpieczenie szyb i przedmiotów szklanych od stłuczenia
6. Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku oraz ryzyka dewastacji
7. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk
8. Ubezpieczenia komunikacyjne

Numer sekcji: VI.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe:

Zamiast:

Informacje dodatkowe:

1. Wadium – Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 8 200 PLN dla zadań Pakietu I, 600 PLN dla zadań Pakietu II do 18.10.2016 do godz. 12:00

Powinno być:

Informacje dodatkowe:

1. Wadium -Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 8 800 zł do dnia 18.10.2016 r. do godz. 12:00

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