

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	IHIT1
NO_DOC_EXT:	2018-074533
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zaopat@ihit.waw.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**  
Instytut Hematologii i Transfuzjologii  
Ul. Indiry Gandhi 14  
Warszawa  
02-776  
Polska  
Osoba do kontaktów: Aleksandra Lankiewicz-Klimek  
Tel.: +48 223496222  
E-mail: [zaopat@ihit.waw.pl](mailto:zaopat@ihit.waw.pl)  
Faks: +48 223496223  
Kod NUTS: PL9  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.ihit.waw.pl](http://www.ihit.waw.pl)

#### Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DO DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ, IMMUNOHEMATOLOGICZNEJ, CYTOGENETYCZNEJ, WIRUSOLOGICZNEJ, DO GENOTYPOWANIA HLA, DO IZOLACJI DNA, ORAZ FILTRÓW I WKŁADÓW DO INKUBATORA I SYSTEMU  
Numer referencyjny: IHIT/P/5/2018
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33696500
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i wymagań związanych z realizacją zawiera – Załącznik nr 1A (zadania 1 – 51) do siwz oraz Załącznik Nr 9 do siwz – wzór umowy.  
Zaoferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania funkcjonalne i użytkowe takie same lub wyższe jak opisane w załączniku nr 1 do SIWZ (formularz ofertowy). Ilekroć w specyfikacji istotnych warunków zamówienia zostały użyte nazwy własne/marki produktów lub producenta Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych. Za równoważność Zamawiający rozumie konieczność zapewnienia przez oferowany produkt równoważnych funkcjonalności i parametrów technicznych nie gorszych niż produkt wskazany przez Zamawiającego.  
Uwaga:  
Załącznik nr 1A – Arkusz danych oferowanych odczynników jest załącznikiem do formularza ofertowego – załącznik nr 1 do siwz i stanowi integralną część oferty. Niezłożenie załącznika nr 1A (formularza/y na który została/y złożona oferta) wraz z ofertą powoduje odrzucenie oferty na podstawie art.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
18/05/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
**Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:**  
**Login TED eSender: ENOTICES**  
**Logowanie jako klient TED eSender: IHIT1**  
**Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-045083**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 058-127872  
**Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 21/03/2018**

**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.2.7  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert  
Zamiast:  
Miejsce: Instytut Hematologii i Transfuzjologii; 02-776 Warszawa, ul. Indiry Gandhi 14, sala seminaryjna w dniu 30.04.2018 r. godz. 10:00.  
Powinno być:  
Miejsce: Instytut Hematologii i Transfuzjologii; 02-776 Warszawa, ul. Indiry Gandhi 14, sala seminaryjna IV piętro w dniu 21.05.2018 r. godz. 12:30  
Numer sekcji: IV.2.2  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału  
Zamiast:  
Data: 30/04/2018  
Czas lokalny: 09:00  
Powinno być:  
Data: 21/05/2018  
Czas lokalny: 10:00  
Numer sekcji: IV.2.7  
Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert  
Zamiast:  
Data: 30/04/2018  
Czas lokalny: 10:00  
Powinno być:  
Data: 21/05/2018  
Czas lokalny: 12:30
- VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**