

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:514186-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Usługi ubezpieczeniowe
2019/S 210-514186**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 195-474122)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu

Adres pocztowy: ul. Czerwonego Krzyża 5/9

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 50-345

Państwo: Polska

E-mail: przetarg@rckik.wroclaw.pl

Tel.: +48 713715810

Faks: +48 713281713

Adresy internetowe:

Główny adres: www.rckik.wroclaw.pl

Adres profilu nabywcy: www.rckik.wroclaw.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługa ubezpieczenia Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa

Numer referencyjny: 18/P/2019

II.1.2) Główny kod CPV

66510000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Pełnomocnik Zamawiających działa w imieniu na rzecz poniższych Zamawiających/Podmiotów: Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa zgodnie z opisem w SIWZ strona 2-4.

Pakiet nr I

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.

Pakiet II

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk;
3. Ubezpieczenie mienia w transporcie cargo;
4. Ubezpieczenie maszyn od awarii;
5. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków;
6. Ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych.

Pakiet III

1. Ubezpieczenia komunikacyjne.

Pakiet od nr IV do nr VIII

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

25/10/2019

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 195-474122](#)

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: II.1.4

Zamiast:

Pełnomocnik Zamawiających działa w imieniu na rzecz poniższych Zamawiających/Podmiotów:

Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa zgodnie z opisem w SIWZ strona 2-3

Pakiet od nr I do nr XIX

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Pakiet XX

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia;

2. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
3. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk;
4. Ubezpieczenie mienia w transporcie cargo;
5. Ubezpieczenie maszyn od awarii;
6. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków;
7. Ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych.

Pakiet XXI

1. Ubezpieczenia komunikacyjne.

Pakiet od nr XXII do nr XXVI

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej.

Powinno być:

Pełnomocnik Zamawiających działa w imieniu na rzecz poniższych Zamawiających/Podmiotów:

Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa zgodnie z opisem w SIWZ strona 2-4.

Pakiet nr I

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.

Pakiet II

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk;
2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk;
3. Ubezpieczenie mienia w transporcie cargo;
4. Ubezpieczenie maszyn od awarii;
5. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków;
6. Ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych.

Pakiet III

1. Ubezpieczenia komunikacyjne.

Pakiet od nr IV do nr VIII

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej.

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 1

Zamiast:

Pakiet 1 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą
Powinno być:

Pakiet 1

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 1

Zamiast:

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Księdza Ryszarda Markwarta 8, 85-015 Bydgoszcz, POLSKA

Powinno być:

Kod NUTS PL

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 1

Zamiast:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Powinno być:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i posiadanego mienia.

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 2

Zamiast:

Pakiet 1 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą
Powinno być:

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk.
2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk.

3. Ubezpieczenie mienia w transporcie cargo.
4. Ubezpieczenie maszyn od awarii.
5. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków.
6. Ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych.

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 2

Zamiast:

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Raciborska 15, 40-074 Katowice, POLSKA

Powinno być:

Kod NUTS PL

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 2

Zamiast:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Powinno być:

Pakiet 2

1. Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk.
2. Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego w systemie wszystkich ryzyk.
3. Ubezpieczenie mienia w transporcie cargo.
4. Ubezpieczenie maszyn od awarii.
5. Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków.
6. Ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych.

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 3

Zamiast:

1. Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Powinno być:

Pakiet 3

1. Ubezpieczenia komunikacyjne

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 3

Zamiast:

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Jagiellońska 66, 25-001 Kielce, POLSKA

Powinno być:

KOD NUTS: PL

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 3

Zamiast:

- Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Powinno być:

Ubezpieczenia komunikacyjne.

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 4

Zamiast:

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Powinno być:

Pakiet 4

1. Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 4

Zamiast:

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Kaszubska 9, 62-800 Kalisz, POLSKA

Powinno być:

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Augustyna Kośnego 55, 45-372 Opole, POLSKA

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 4

Zamiast:

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Powinno być:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej.

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 5

Zamiast:

Pakiet 5 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Powinno być:

Pakiet 5

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 5

Zamiast:

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Rzeźnicza 11, 31-540 Kraków, POLSKA

Powinno być:

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Raciborska 15, 40-074 Katowice, POLSKA

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 5

Zamiast:

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Powinno być:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej.

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 6

Zamiast:

Pakiet 6 Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Powinno być:

Pakiet 6:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 6

Zamiast:

Kod NUTS: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Żołnierzy Niepodległej 8, 20-078 Lublin, POLSKA

Powinno być:

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Czerwonego Krzyża 5/9, 50 -345 Wrocław, POLSKA

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 7

Zamiast:

Pakiet 7: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Powinno być:

Pakiet 7:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 7

Zamiast:

Kod NUTS: PL622

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Malborska 2, 10-255 Olsztyn, POLSKA

Powinno być:

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Kaszubska 9, 62-800 Kalisz, POLSKA

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 8

Zamiast:

Pakiet 8: Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Powinno być:

Pakiet 8:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 8

Zamiast:

Kod NUTS: PL524

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Augustyna Kośnego 55, 45-372 Opole, POLSKA

Powinno być:

Kod NUTS PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Księdza Ryszarda Markwarta 8, 85-015 Bydgoszcz, POLSKA

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 6

Zamiast:

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Powinno być:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej.

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 7

Zamiast:

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Powinno być:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej.

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 8

Zamiast:

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Powinno być:

Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności medycznej.

Numer sekcji: II.2.7

Część nr: 3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Początek

Zamiast:

Data: 20/01/2020

Powinno być:

Data: 01/12/2019

Numer sekcji: II.2.7

Część nr: 6

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Początek

Zamiast:

Data: 01/06/2022

Powinno być:

Data: 01/01/2021

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