

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:532553-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Włoszczowa: Produkty farmaceutyczne
2019/S 217-532553**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 200-485495)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie — Szpital Powiatowy im Jana Pawła II

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod NUTS: PL72

Kod pocztowy: 29-100

Państwo: Polska

E-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Tel.: +48 413883837

Faks: +48 413883877

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

Adres profilu nabywcy: <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II

Numer referencyjny: 11/10/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w „Zestawieniu specyfików” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ, pogrupowany w pakiety od nr 1 do nr 114.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

06/11/2019

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 200-485495

Sekcja VII: Zmiany

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

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

Numer sekcji: II.2.4)

Część nr: Pakiet nr 105, Część nr 105

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

Zamiast:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w „Zestawieniu specyfików” stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.

Powinno być:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w „Zestawieniu specyfików” stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ Pakiet nr 105 część 1 i część 2.

Numer sekcji: II.2.14)

Część nr: Pakiet nr 105, Część nr 105

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

Zamiast:

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 105 - 10733,20 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

Powinno być:

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości pakiet nr 105 — 10 733,20 PLN tj. dla części 1 — 2 119,62 PLN i/lub dla części 2 — 8 613,58 PLN. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SIWZ.

Numer sekcji: IV.2.2)

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 19/11/2019

Czas lokalny: 19:00

Powinno być:

Data: 22/11/2019

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7)

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

Data: 19/11/2019

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 22/11/2019

Czas lokalny: 10:30

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

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Urszule Zdrój

Rafał Krupa