

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	spsknr6
NO_DOC_EXT:	2017-148916
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@gczd.katowice.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**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie
Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II
ul. Medyków 16
Katowice
40-752
Polska
Osoba do kontaktów: Ewelina Tylec-Sojka
Tel.: +48 322071645
E-mail: zp@gczd.katowice.pl
Faks: +48 322071546
Kod NUTS: PL22A
Adresy internetowe:
Główny adres: www.gczd.katowice.pl

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawy produktów leczniczych
Numer referencyjny: PN/53/17

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa produktów leczniczych. Zamawiający przedmiot zamówienia podzielił na 25 pakietów

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

25/10/2017

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: spsknr6

Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-142339

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 198-406910

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 13/10/2017

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.1.4

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

Zamiast:

Przedmiot niniejszego zamówienia jest dostawa produktów leczniczych. Zamawiający przedmiot zamówieniapodzielił na 25 pakietów.

Powinno być:

Przedmiot niniejszego zamówienia jest dostawa produktów leczniczych. Zamawiający przedmiot zamówienia podzielił na 26 pakietów.

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 26

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa:

Zamiast:

Powinno być:

Leki różne (3)

Numer sekcji: II.2.2

Część nr: 26

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Dodatkowy kod lub kody CPV

Zamiast:

Powinno być:

33600000

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 26

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Powinno być:

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16.

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 26

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

Zamiast:

Powinno być:

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w specyfikacji asortymentowo–cenowej stanowiącej załącznik nr 2.36 do SIWZ. Rodzaj i ilość dostaw został określony w SIWZ.

Numer sekcji: II.2.5

Część nr: 26

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

Zamiast:

Powinno być:

Kryteria określone poniżej

Cena

Numer sekcji: II.2.7

Część nr: 26

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Zamiast:

Powinno być:

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

Numer sekcji: II.2.10

Część nr: 26

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

Zamiast:

Powinno być:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

Numer sekcji: II.2.11

Część nr: 26

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

Zamiast:

Powinno być:

Opcje: nie

Numer sekcji: II.2.13

Część nr: 26

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamiast:

Powinno być:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

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