

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| ESENDER_LOGIN:    | ENOTICES             |
| CUSTOMER_LOGIN:   | szpital45            |
| NO_DOC_EXT:       | 2020-024141          |
| SOFTWARE_VERSION: | 9.13.1               |
| ORGANISATION:     | ENOTICES             |
| COUNTRY:          | EU                   |
| PHONE:            | /                    |
| E_MAIL:           | szp@szpital-konin.pl |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| LANGUAGE:                  | PL         |
| CATEGORY:                  | ORIG       |
| FORM:                      | F14        |
| VERSION:                   | R2.0.9.S03 |
| DATE_EXPECTED_PUBLICATION: | /          |

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod NUTS: PL414

Kod pocztowy: 62-504

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Żaneta Borowska

E-mail: [szp@szpital-konin.pl](mailto:szp@szpital-konin.pl)

Tel.: +48 632404133

Faks: +48 632404134

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

##### II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa leków i preparatów do żywienia enteralnego i parenteralnego wraz z dzierżawą urządzeń dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Numer referencyjny: WSZ-EP-1/2020

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków i preparatów do żywienia enteralnego i parenteralnego wraz z dzierżawą urządzeń dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-1/2020 (formularz asortymentowo – cenowy).

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

19/02/2020

##### VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: szpital45

Dane referencyjne ogłoszenia: 2020-010686

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 019-041134

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 23/01/2020

## **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.2.2

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

Zamiast:

Data: 28/02/2020

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 06/03/2020

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 28/02/2020

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 06/03/2020

Czas lokalny: 11:00

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