

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	agatag
NO_DOC_EXT:	2018-159254
SOFTWARE VERSION:	9.9.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia.szpital@bytow.biz
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Dostawy

#### Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

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

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

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

ul. Lęborska 13

Bytów

77-100

Polska

Osoba do kontaktów: Agata Grudnowska

Tel.: +48 598228500

E-mail: [zamowienia.szpital@bytow.biz](mailto:zamowienia.szpital@bytow.biz)

Faks: +48 598223990

Kod NUTS: PL63

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

Główny adres: [www.szpital-bytow.com.pl](http://www.szpital-bytow.com.pl)

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

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

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

Dostawa produktów leczniczych ZP24/A/10/2018

Numer referencyjny: ZP24/A/10/2018

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

33690000

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla potrzeb oddziałów Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., zamawianych przez Aptekę szpitalną w ilości, asortymencie oraz wymaganiach bezwzględnych określonych w formularzu cenowym - załącznik nr 1 do SIWZ. Dostawa produktów leczniczych będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych na koszt i ryzyko Wykonawcy do Apteki szpitalnej.

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

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

18/10/2018

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

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: agatag

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-144082

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 187-421917

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 26/09/2018

## **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.2.2

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

Zamiast:

Data: 06/11/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 08/11/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 06/11/2018

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 08/11/2018

Czas lokalny: 10:30

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