

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	wcm
NO_DOC_EXT:	2019-012761
SOFTWARE VERSION:	9.10.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia@wcm.opole.pl
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**
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu
Al.W.Witosa 26
Opole
45-401
Polska
Osoba do kontaktów: Bernard Pancierz
Tel.: +48 4520114
E-mail: zamowienia@wcm.opole.pl
Faks: +48 4520121
Kod NUTS: PL
Adresy internetowe:
Główny adres: www.usk.opole.pl

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Zakup i dostawa preparatów do technik ciągłych nerkozastępczych kompatybilnych z urządzeniem PRISMAFLEX
Numer referencyjny: TLZP/2-23/233/09/2019
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33181510
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Zakup i dostawa preparatów do technik ciągłych nerkozastępczych kompatybilnych z urządzeniem PRISMAFLEX

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
24/01/2019
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: wcm
Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-009127
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 013-025924

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 17/01/2019

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.2.1

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

Zamiast:

Zakup i dostawa preparatów do technik ciągłych nerkozastępczych kompatybilnych z urządzeniem PRISMAFLEX

Numer referencyjny: TLZP/2-23/233/09/2019

Powinno być:

Zakup i dostawa preparatów do technik ciągłych nerkozastępczych kompatybilnych z urządzeniem PRISMAFLEX

Numer referencyjny: TLZP/2-23/233/05/2019

Numer sekcji: II.2.2

Część nr: 1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamiast:

Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający wymaga wniesienia przez Wykonawcę wadium w następującej wysokości:

Zadanie 1- 2400,00 zł

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

BGK 43 1130 1219 0026 3000 9620 0006

W tytule przelewu należy wpisać: Znak sprawy TLZP/2-23/233/09/2019

Zamawiający zastosuje procedurę art. 24aa Pzp.

Powinno być:

Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający wymaga wniesienia przez Wykonawcę wadium w następującej wysokości:

Zadanie 1- 2400,00 zł

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

BGK 43 1130 1219 0026 3000 9620 0006

W tytule przelewu należy wpisać: Znak sprawy TLZP/2-23/233/05/2019

Zamawiający zastosuje procedurę art. 24aa Pzp.

Numer sekcji: II.2.2

Część nr: 2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamiast:

Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający wymaga wniesienia przez Wykonawcę wadium w następującej wysokości:

Zadanie 1- 8000,00 zł

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

BGK 43 1130 1219 0026 3000 9620 0006

W tytule przelewu należy wpisać: Znak sprawy TLZP/2-23/233/09/2019

Zamawiający zastosuje procedurę art. 24aa Pzp.

Powinno być:

Przed upływem terminu składania ofert Zamawiający wymaga wniesienia przez Wykonawcę wadium w następującej wysokości:

Zadanie 2- 8000,00 zł

NR RACHUNKU BANKOWEGO:

BGK 43 1130 1219 0026 3000 9620 0006

W tytule przelewu należy wpisać: Znak sprawy TLZP/2-23/233/05/2019

Zamawiający zastosuje procedurę art. 24aa Pzp.

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