

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	WSSSlupsk
NO_DOC_EXT:	2022-171447
SOFTWARE_VERSION:	13.2.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zp@szpital.slupsk.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S05
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 Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.

Adres pocztowy: UL. HUBALCZYKÓW 1

Miejscowość: SŁUPSK

Kod NUTS: PL636 Słupski

Kod pocztowy: 76-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Alicja Detlaf

E-mail: zp@szpital.slupsk.pl

Tel.: +48 598460620

Faks: +48 598460621

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.slupsk.pl

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa produktów farmaceutycznych - 85/PN/2022

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z wniesieniem produktów leczniczych w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do IDW - Formularz asortymentowo - ilościowy.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

02/11/2022

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: WSSSłupsk

Dane referencyjne ogłoszenia: 2022-155023

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2022/S 196-555117

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 06/10/2022

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: VI.4.3

Część nr: Wszystkie części

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Składanie odwołań

Zamiast:

2. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

a) Zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie (producenci), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. (Dz. U. z 2022 poz. 1095), a w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

Powinno być:

2. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:

a) zamawiający żąda oświadczenia wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji.

Numer sekcji: IV.2.2

Część nr: Wszystkie części

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

Zamiast:

Data: 07/11/2022

Czas lokalny: 09:00

Powinno być:

Data: 09/11/2022

Czas lokalny: 09:00

Numer sekcji: IV.2.6

Część nr: Wszystkie części

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Zamiast:

Data: 04/02/2023

Powinno być:

Data: 06/02/2023

Numer sekcji: IV.2.7

Część nr: Wszystkie części

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

Zamiast:

Data: 07/11/2022

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 09/11/2022

Czas lokalny: 11:00

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