

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S01
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	szoznmidp
NO_DOC_EXT:	2017-047678
SOFTWARE VERSION:	9.4.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zampub@szoz.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**
Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu
ul. B. Krysiwicza 7/8
Poznań
61-825
Polska
Osoba do kontaktów: Katarzyna Gracz Ewa Turzańska-Oleksyn
Tel.: +48 618506295
E-mail: zampub@szoz.pl
Faks: +48 618529806
Kod NUTS: PL415
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szoz.pl

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa obłoża dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiwicza 7/8
Numer referencyjny: ADZP-381-10/2017
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33141000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa obłoża dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiwicza 7/8. Przedmiot zamówienia został podzielony na 3 zamówienia częściowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w SIWZ.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
07/04/2017
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-038165
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 058-107495
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 21/03/2017

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.2.3

Część nr: 2

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

Zamiast:

Dział Farmacji przy ul. Jarochowskiego 18

Powinno być:

Dział Farmacji przy ul. Jarochowskiego 18 / Magazyn Gospodarczy przy ul. Kryśiewiczza 7/8

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: 3

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

Zamiast:

Dział Farmacji przy ul. Jarochowskiego 18

Powinno być:

Dział Farmacji przy ul. Jarochowskiego 18 / Magazyn Gospodarczy przy ul. Kryśiewiczza 7/8

VII.2) Inne dodatkowe informacje: