

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:516489-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Chrzanów: Produkty farmaceutyczne  
2019/S 211-516489**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Dostawy**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 187-454117)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

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

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy w Chrzanowie

Krajowy numer identyfikacyjny: 628-19-16-916

Adres pocztowy: ul. Topolowa 16

Miejscowość: Chrzanów

Kod NUTS: PL21

Kod pocztowy: 32-500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sekcja Zamówień Publicznych, Szpital Powiatowy w Chrzanowie, II piętro

E-mail: [dzp@szpital-chrzanow.pl](mailto:dzp@szpital-chrzanow.pl)

Tel.: +48 326247034

Faks: +48 326247021

**Adresy internetowe:**

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

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków dla programów lekowych

Numer referencyjny: 60/2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla programów lekowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia zostały opisane w załączniku do SIWZ - pakietach (pakiety 1-13).

Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment był lekiem.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej [dzp@szpital-chrzanow.pl](mailto:dzp@szpital-chrzanow.pl).

2. Zamawiający podaje do kontaktu z Wykonawcami: tel. +48 326237030 oraz email [dzp@szpital-chrzanow.pl](mailto:dzp@szpital-chrzanow.pl). Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
28/10/2019

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 187-454117](#)

#### **Sekcja VII: Zmiany**

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

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: 31/10/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 14/11/2019

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 31/10/2019

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 14/11/2019

Czas lokalny: 11:00

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