

Πολωνία-Poznań: Φαρμακευτικά προϊόντα

OJ S 146/2020 30/07/2020

Διορθωτικό

Προμήθειες

Νομική βάση:

Οδηγία 2014/24/ΕΕ

Τμήμα I: Αναθέτουσα αρχή/αναθέτων φορέας

I.1. Επωνυμία και διευθύνσεις

Επίσημη επωνυμία: Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Ταχ. διεύθυνση: ul. Przybyszewskiego 49

Πόλη: Poznań

Κωδικός NUTS: PL415 Miasto Poznań

Ταχ. κωδικός: 60-355

Χώρα: Πολωνία

Αρμόδιος για πληροφορίες: Paweł Tumidalski

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: dzp@spsk2.pl

Τηλέφωνο: +48 618691759

Διεύθυνση(-εις) στο διαδίκτυο:

Γενική διεύθυνση: www.skhs.pl

Τμήμα II: Αντικείμενο

II.1. Εύρος της σύμβασης

II.1.1. Τίτλος

Programy terapeutyczne 2020/2021

Αριθμός αναφοράς: DZP/64/2020

II.1.2. Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV

33600000 Φαρμακευτικά προϊόντα

II.1.3. Είδος σύμβασης

Αγαθά

II.1.4. Σύντομη περιγραφή

Programy terapeutyczne – 13 pakietów

Τμήμα VI: Πρόσθετες πληροφορίες

VI.5. Ημερομηνία αποστολής της παρούσας προκήρυξης

28/07/2020

VI.6. Αναφορά αρχικής προκήρυξης

Αριθ. προκήρυξης στην ΕΕ S: [2020/S 130-318637](#)

Τμήμα VII: Αλλαγές

VII.1. Πληροφορίες προς αλλαγή ή προσθήκη

VII.1.2. Κείμενο προς διόρθωση στην αρχική προκήρυξη

Αριθμός τμήματος: IV.2.2

Σημείο κειμένου προς τροποποίηση:

Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Αντί:

Ημερομηνία: 10/08/2020 Τοπική ώρα: 11:00

Διάβαζε:

Ημερομηνία: 13/08/2020 Τοπική ώρα: 11:00

Αριθμός τμήματος: IV.2.6

Σημείο κειμένου προς τροποποίηση:

Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Αντί:

Ημερομηνία: 09/10/2020

Διάβαζε:

Ημερομηνία: 12/09/2020

Αριθμός τμήματος: IV.2.7

Σημείο κειμένου προς τροποποίηση:

Warunki otwarcia ofert

Αντί:

Ημερομηνία: 10/08/2020 Τοπική ώρα: 11:15

Διάβαζε:

Ημερομηνία: 13/08/2020 Τοπική ώρα: 11:15

VII.2. Λοιπές συμπληρωματικές πληροφορίες