

**Polen-Poznań: Läkemedel**

**OJ S 146/2020 30/07/2020**

**Rättelse**

**Varor**

**Rättslig grund:**

direktiv 2014/24/EU

## Avsnitt I: Upphandlande myndighet/enhet

---

### I.1. Namn och adresser

Officiellt namn: Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im.

Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Postadress: ul. Przybyszewskiego 49

Ort: Poznań

Nuts-kod: PL415 Miasto Poznań

Postnummer: 60-355

Land: Polen

Kontaktperson: Paweł Tumidalski

E-post: [dzp@spsk2.pl](mailto:dzp@spsk2.pl)

Telefon: +48 618691759

**Internetadress(er):**

Allmän adress: [www.skhs.pl](http://www.skhs.pl)

## Avsnitt II: Föremål

---

### II.1. Upphandlingens omfattning

#### II.1.1. Benämning på upphandlingen

Programy terapeutyczne 2020/2021

Referensnummer: DZP/64/2020

#### II.1.2. Huvudsaklig CPV-kod

33600000 Läkemedel

#### II.1.3. Typ av kontrakt

Varor

#### II.1.4. Kort beskrivning

Programy terapeutyczne – 13 pakietów

## Avsnitt VI: Kompletterande upplysningar

---

### VI.5. Datum då meddelandet sänts

28/07/2020

### VI.6. Ursprungsmeddelandets referens

Meddelandenummer i EUT: [2020/S 130-318637](#)

## Avsnitt VII: Ändringar

---

## **VII.1. Upplysningar som ska rättas eller läggas till**

### **VII.1.2. Text som ska rättas i ursprungsmeddelandet**

Avsnitt nummer: IV.2.2

Plats där texten ska ändras:

Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

I stället för:

Datum: 10/08/2020 Lokal tid: 11:00

Ska det stå:

Datum: 13/08/2020 Lokal tid: 11:00

Avsnitt nummer: IV.2.6

Plats där texten ska ändras:

Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

I stället för:

Datum: 09/10/2020

Ska det stå:

Datum: 12/09/2020

Avsnitt nummer: IV.2.7

Plats där texten ska ändras:

Warunki otwarcia ofert

I stället för:

Datum: 10/08/2020 Lokal tid: 11:15

Ska det stå:

Datum: 13/08/2020 Lokal tid: 11:15

## **VII.2. Övriga upplysningar**