

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	martabach
NO_DOC_EXT:	2018-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	marta@szpitalnowowiejski.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**

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie
ul. Nowowiejska 27

Warszawa

00-665

Polska

Osoba do kontaktów: Anna Karczmarczyk-Tryc

Tel.: +48 221165357

E-mail: anna.karczmarczyk-tryc@szpitalnowowiejski.pl

Faks: +48 221165355

Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalnowowiejski.pl

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa Leków dla Szpitala Nowowiejskiego.

Numer referencyjny: 2/DZP/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Szpitala Nowowiejskiego.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: martabach

Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-013012

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 018-036558

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 24/01/2018

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: IV.2.7

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

Zamiast:

Data: 14/03/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 07/03/2018

Czas lokalny: 10:00

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