

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:409210-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Dębica: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 169-409210**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Dostawy**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2020/S 158-385289)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

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

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy

Adres pocztowy: ul. Krakowska 91

Miejscowość: Dębica

Kod NUTS: PL82 Podkarpackie

Kod pocztowy: 39-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Bogumiła Wilczyńska

E-mail: [bogumila.wilczynska@zoz-debica.pl](mailto:bogumila.wilczynska@zoz-debica.pl)

Tel.: +48 146808305

Faks: +48 146702849

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zoz-debica.pl](http://www.zoz-debica.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://zoz-debica.ezamawiajacy.pl>

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Produkty lecznicze: błękit trypanu w sterylnych ampułkostrzykawkach jednorazowego użytku dla Oddziału

Okulistycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dębicy

Numer referencyjny: ZP-PN-17/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Produkty lecznicze: błękit trypanu w sterylnych ampułkostrzykawkach jednorazowego użytku dla Oddziału

Okulistycznego w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dębicy.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

27/08/2020

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 158-385289

**Sekcja VII: Zmiany**

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

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: III.1.1

Zamiast:

Uprawnienia do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, tj. Wykonawca wykaże, że posiada koncesję naprowadzenie hurtowni farmaceutycznej.

Powinno być:

Brak

Numer sekcji: VI.3

Zamiast:

A. wpis do urzędowego wykazu produktów leczniczych – zał. nr 4 do SIWZ.

Powinno być:

Brak

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 03/09/2020

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 14/09/2020

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 03/09/2020

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 14/09/2020

Czas lokalny: 10:30

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