

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	SPZOZ01
NO_DOC_EXT:	2020-001115
SOFTWARE_VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	dzp@szpitalmyslenice.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach

ul. Szpitalna 2

Myślenice

32-400

Polska

E-mail: dzp@szpitalmyslenice.pl

Kod NUTS: PL214

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalmyslenice.pl>

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego: Respirator stacjonarny – 5 szt.

Numer referencyjny: 52/PN/19

II.1.2) **Główny kod CPV**

33190000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Respiratory medyczne

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

03/01/2020

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: SPZOZ01

Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-169495

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 237-580946

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 04/12/2019

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.2.2

Zamiast:

Data: 09/01/2020

Czas lokalny: 12:30

Powinno być:

Data: 15/01/2020

Czas lokalny: 12:30

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 09/01/2020

Czas lokalny: 13:10

Powinno być:

Data: 15/01/2020

Czas lokalny: 13:10

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