

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	GOSTYN
NO_DOC_EXT:	2019-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	9.10.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dyrektor@szpitalgostyn.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Dostawy

#### Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

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

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Gostyniu

Pl. K. Marcinkowskiego 8/9

Gostyń

63-800

Polska

Osoba do kontaktów: Justyna Jaskulska

Tel.: +48 653226834

E-mail: [dyrektor@szpitalgostyn.pl](mailto:dyrektor@szpitalgostyn.pl)

Faks: +48 653226840

Kod NUTS: PL

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalgostyn.bip.net.pl/>

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

##### II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa trzech ambulansów sanitarnych typu C wraz z wyposażeniem

Numer referencyjny: SPZOZ-X-030"a"/227/18

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

34114121

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa trzech (3) fabrycznie nowych, nieeksploatowanych ambulansów sanitarnych typ C wraz z wyposażeniem medycznych wyprodukowanych nie później niż w 2017 r.. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do SIWZ (Formularz ofertowy) oraz załącznik nr 5 do SIWZ (Wzór umowy).

#### **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: GOSTYN

Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-002861

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 007-011103

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 07/01/2019

## **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: 12/02/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 05/03/2019

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.6

Zamiast:

Data: 12/04/2019

Powinno być:

Data: 03/05/2019

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 12/02/2019

Czas lokalny: 10:15

Powinno być:

Data: 05/03/2019

Czas lokalny: 10:15

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