

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:62837-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łuków: Produkty farmaceutyczne
2023/S 022-062837**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2023/S 007-014726)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie

Adres pocztowy: ul. A Rogalińskiego 3

Miejscowość: Łuków

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 21-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Aneta Stadnik

E-mail: zp@spzozlukow.pl

Tel.: +48 257989074

Faks: +48 257989074

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzoz.lukow.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

dostawę leków do SPZOZ w Łukowie

Numer referencyjny: 2/23

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków do SPZOZ w Łukowie w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez zamawiającego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do specyfikacji.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

26/01/2023

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2023/S 007-014726

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

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Zamiast:

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca posiada dokument potwierdzający, że obrót asortymentem będącym przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych – Koncesja/zezwozenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych.

Powinno być:

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli wykonawca posiada dokument potwierdzający, że obrót asortymentem będącym przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych – Koncesja/zezwozenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych (nie dotyczy pakietów nr 18,19,25,26,57)

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