

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	IHIT1
NO_DOC_EXT:	2018-077953
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zaopat@ihit.waw.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**  
Instytut Hematologii i Transfuzjologii  
Ul. Indiry Gandhi 14  
Warszawa  
02-776  
Polska  
Osoba do kontaktów: Aleksandra Lankiewicz-Klimek  
Tel.: +48 223496224  
E-mail: [zaopat@ihit.waw.pl](mailto:zaopat@ihit.waw.pl)  
Faks: +48 223496223  
Kod NUTS: PL  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.ihit.waw.pl](http://www.ihit.waw.pl)

#### Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
NA DOSTAWĘ LEKÓW I PRODUKTÓW LECZNICZYCH (ZADANIA 1-2)  
Numer referencyjny: IHIT/P/27/2018
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33600000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych według podziału na 2 części.  
Przedmiot zamówienia opisują:  
- formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do siwz;  
- termin wykonania zamówienia dla zadań 1-2 - 12 miesięcy,  
- szczegółowe opisy minimalnych, wymaganych parametrów będącego przedmiotem zamówienia oraz okresów i warunków gwarancji określone zostały w - Załącznik nr 1 A do siwz;  
- wzór umowy – Załącznik nr 9 do siwz.  
Termin realizacji (dostawy) zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

#### Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
25/05/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**  
**Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:**  
**Login TED eSender: ENOTICES**

Logowanie jako klient TED eSender: IHIT1  
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-059067  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 077-171365  
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 17/04/2018

## **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: II.1.1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa:

Zamiast:

Numer referencyjny: IHIT/P/27/2018

Powinno być:

Numer referencyjny: IHIT/P/22/2018

Numer sekcji: II.2.1

Zamiast:

Powinno być:

Zadanie nr 3 – dostawa leków Część nr: 3

Numer sekcji: II.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Dodatkowy kod lub kody CPV

Zamiast:

Powinno być:

Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000

Numer sekcji: II.2.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług Kod NUTS PL Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamiast:

Powinno być:

Instytut Hematologii i Transfuzjologii 02-776 Warszawa ul. Indiry Gandhi 14 Apteka Szpitalna

Numer sekcji: II.2.4

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia:

Zamiast:

Powinno być:

przedmiot zamówienia opisują: — formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do siwz, — termin wykonania zamówienia dla zadań 1-2 - 12 miesięcy, — szczegółowe opisy minimalnych, wymaganych parametrów będącego przedmiotem zamówienia oraz okresów i warunków gwarancji określone zostały w - Załącznik nr 1 A do siwz, — wzór umowy – Załącznik nr 9 do siwz. Termin realizacji (dostawy) zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

Numer sekcji: II.2.5

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Kryteria udzielenia zamówienia

Zamiast:

Powinno być:

Kryteria określone poniżej Cena

Numer sekcji: II.2.7

Część nr: Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach

Zamiast:

Powinno być:

12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

Numer sekcji: II.2.10

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o ofertach wariantowyc

Zamiast:

Powinno być:

nie

Numer sekcji: II.2.11

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: nformacje o opcjach

Zamiast:

Powinno być:

nie

Numer sekcji: II.2.14

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkw

Zamiast:

Powinno być:

1W celu zabezpieczenia podpisania umowy przez wykonawców każda oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

CZĘŚĆ 1- 61 501,00; CZĘŚĆ 2 27 217,00; CZĘŚĆ 3 9 500,00

Szczegółowe wymagania zostały zawarte w SIWZ - Rozdział X.

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Instytut Hematologii i Transfuzjologii 02-776 Warszawa ul. Indiry Gandhi 14 Sala seminaryjna II piętro.

Powinno być:

Instytut Hematologii i Transfuzjologii 02-776 Warszawa ul. Indiry Gandhi 14 Dział Zamówień Publicznych V pietro

Numer sekcji: II.1.1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Na dostawę leków i produktów leczniczych (zadania 1-2)

Powinno być:

Na dostawę leków i produktów leczniczych

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 30/05/2018

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 08/06/2018

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 30/05/2018

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 08/06/2018

Czas lokalny: 11:00

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