

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ZZPprzyMZ
NO_DOC_EXT:	2017-142406
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	m.gorski@zzpprzyMZ.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**
ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH przy MINISTRZE ZDROWIA
PL
Al. Jerozolimskie 155, pok. 115
Warszawa
02-326
Polska
Osoba do kontaktów: Paulina Janiszewska
E-mail: p.janiszewska@zzpprzyzmz.pl
Faks: +48 228833632
Kod NUTS: PL
Adresy internetowe:
Główny adres: www.zzpprzyzmz.pl

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
KONCENTRAT REKOMBINOWANEGO CZYNNIKA KRZEPNIĘCIA VIIa
Numer referencyjny: ZZP-222/17
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33621000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Ilość: 6 700 mg
 2. Proporcje dawek w każdej z dostaw:
 - 24% przedmiotu zamówienie w dawkach 1 mg
 - 28% przedmiotu zamówienie w dawkach 2 mg
 - 31% przedmiotu zamówienie w dawkach 5 mg
 - 17% przedmiotu zamówienie w dawkach 8 mg
 3. Koncentrat czynnika krzepnięcia musi być dostarczony wraz z zestawem umożliwiającym jego podanie.
 4. Wielkość i proporcje dawek / opakowań wskazane przez Narodowe Centrum Krwi w Warszawie.
 5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia zakupu koncentratu przedmiotowego czynnika krzepnięcia, jednak nie więcej niż o 20% całości przedmiotu zamówienia.
 6. Przedmiotowy zakup dokonywany jest w ramach realizacji programu zdrowotnego Ministra Zdrowia pod nazwą: „Narodowy Program Leczenia Chorych na Hemofilię i Pokrewne Skazy Krwotoczne na lata 2012-2018”.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

13/10/2017

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: ZZPprzyMZ

Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-141818

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 12/10/2017

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.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Zamiast:

okres w miesiącach: 3

Powinno być:

okres w miesiącach: 1

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