

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:473861-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne  
2023/S 149-473861**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Dostawy**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2023/S 132-420292)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

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

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Krajowy numer identyfikacyjny: 779-20-33-466

Adres pocztowy: ul. Przybyszewskiego 49

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-355

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Pracownik Działu Zamówień Publicznych UMP: Wojciech Cyż

E-mail: [dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Tel.: +48 618546235

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://skhs.pl>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

PN-63/23 Dostawa z wniesieniem, instalacją aparatury medycznej wraz z przeszkoleniem personelu proj.

Budowa CZSK w Poznaniu centrum medycyny interwencyjnej(etap I CZSK)z podziałem na 4 cz.

Numer referencyjny: PN-63/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa z wniesieniem i instalacją aparatury medycznej wraz z przeszkoleniem personelu w ramach projektu

pn. Budowa Centralnego Zintegrowanego Szpitala Klinicznego w Poznaniu - centrum medycyny interwencyjnej

(etap I CZSK) z podziałem na 4 części.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

31/07/2023

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 132-420292](#)

**Sekcja VII: Zmiany**

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: 2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Aparat USG typ B (6 szt.)

Powinno być:

Aparat USG typ B (5 szt.)

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: 2

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

Zamiast:

Aparat USG typ B (6 szt.)

Powinno być:

Aparat USG typ B (5 szt.)

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