**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*1 / 9*

Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: http://

simap.europa.eu

**Ogłoszenie dodatkowych**

**informacji, informacje o**

**niekompletnej procedurze lub**

**sprostowanie**

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

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:**

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest*

*znany)* \_\_\_\_\_

Adres pocztowy: ul. Gimnazjalna 41B

Miejscowość: Końskie Kod pocztowy: 26-200 Państwo: Polska (PL)

Punkt kontaktowy: \_\_\_\_\_ Tel.: +48 413902314

Osoba do kontaktów: Mieczysław Strychalski

E-mail: mstrychalski@zoz.konskie.pl Faks: +48 413902319

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.zoz.konskie.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)* \_\_\_\_\_

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)* \_\_\_\_\_

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)* \_\_\_\_\_

**I.2) Rodzaj zamawiającego:**

Instytucja zamawiająca Podmiot zamawiający

**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*2 / 9*

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:**

Produkty farmaceutyczne

**II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu:** *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

Produkty farmaceutyczne do programów terapeutycznych 18 zadań.

**II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

**Słownik główny Słownik uzupełniający***(jeżeli dotyczy)*

**Główny przedmiot** 33600000

**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*3 / 9*

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1)Rodzaj procedury** *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

Otwarta

Ograniczona

Ograniczona przyspieszona

Negocjacyjna

Negocjacyjna przyspieszona

Dialog konkurencyjny

Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem

Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia

Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu

Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu

Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii

Europejskiej

**IV.2)Informacje administracyjne**

**IV.2.1)Numer referencyjny:** *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

DSUiZP/MS/32/2014

**IV.2.2)Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

eNotices

TED eSender

Login: ENOTICES\_zozkonskie

Dane referencyjne ogłoszenia: 2014-147479 *rok i numer dokumentu*

**IV.2.3)Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:**

Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2014/S 217-383518 z dnia: 11/11/2014 (dd/mm/rrrr)

**IV.2.4)Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:**

06/11/2014 *(dd/mm/rrrr)*

**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*4 / 9*

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Ogłoszenie dotyczy:**

Procedury niepełnej

Sprostowania

Informacji dodatkowych

**VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane

Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne

Zamówienia nie udzielono

Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

**VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :**

**VI.3.1)**

Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą

Oba przypadki

**VI.3.2)**

W ogłoszeniu pierwotnym

W odpowiedniej dokumentacji przetargowej

*(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)*

W obu przypadkach

*(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)*

**VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Miejsce, w którym znajduje się

zmieniany tekst:

II.2.1); III.1.1 VIII

Zamiast:

Zadanie 1.

1. INFLIXIMABUM Fiolka 0,1gproszek

do sporządzania roztworu

do infuzji poj. 20ml - 170 fiol po 20ml

EAN 59099909001114

Zadanie 2.

1. INFLIXIMABUM Proszek do

sporządzania roztworu do infuzji

fiolka 100mg - 170 fiol. EAN

5909991078881

Zadanie 3.

1. INFLIXIMABUM Proszek do

sporządzania roztworu do infuzji

fiolka 100mg - 170 fiol. EAN

5909991086305

Zadanie 4.

1. ADALIMUMABUM 40mg x 2 amp.-

strzyk (+ 2 gaziki) - 248 op.

EAN: 5909990005055

Zadanie 5.

1. ETANERCEPTUM 50mg x 4

amp.strzyk +4gaziki z alkoholem –

340 op.

Powinno być:

Zadanie 1.

1. INFLIXIMABUM Fiolka 0,1gproszek

do sporządzania roztworu

do infuzji poj. 20ml - 170 fiol po 20ml

Zadanie 2.

1. INFLIXIMABUM Proszek do

sporządzania roztworu do infuzji

fiolka 100mg - 170 fiol.

Zadanie 3.

1. INFLIXIMABUM Proszek do

sporządzania roztworu do infuzji

fiolka 100mg - 170 fiol.

Zadanie 4.

1. ADALIMUMABUM 40mg x 2 amp.-

strzyk (+ 2 gaziki) - 248 op.

EAN: 5909990005055

Zadanie 5.

1. ETANERCEPTUM 50mg x 4

amp.strzyk +4gaziki z alkoholem –

340 op.

EAN: 5909990618255

Zadanie 6.

**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*5 / 9*

EAN: 5909990618255

Zadanie 6.

1. GOLIMUMABUM Roztwór do

wstrzykiwań 50 mg x 1 wstrzykiwacz

– 60 op

EAN 5909990717187

Zadanie 7.

1. TOCILIZUMABUM Koncentrat do

sporządzania roztworu do infuzjj

EAN 5909990678266 20mg/ml – fiol

20ml = 400mg - 80fiol

2. TOCILIZUMABUM Koncentrat do

sporządzania roztworu do infuzjj

EAN 5909990678259 20mg/ml – fiol

10ml = 200mg - 60fiol

3. TOCILIZUMABUM Koncentrat do

sporządzania.roztworu do infuzjj

EAN 5909990678273 20mg/ml – fiol

4ml = 80mg - 80fiol

Możliwość modyfikacji dawek, w

trakcie realizacji umowy, w/g potrzeb

Zamawiającego.

Zadanie 8.

1. CINACALCETUM 30mg x 28tabl.

– 105op. EAN: 5909990016297

2. CINACALCETUM 60mg x 28 tabl.-

25op. EAN: 5909990016341

Możliwość modyfikacji dawek, w

trakcie realizacji umowy, wg potrzeb

Zamawiającego.

Zadanie 9.

1. DARBEPOETINUM alfa w dawce

amp.strzyk. - 40mcg/0,4ml - 4

800mcg.

EAN 5909990738847

Zadanie 10.

1. GLATIRAMERI acetas 20mg/ml x

28amp.strzyk - 120op.

EAN: 5909990017065

Zadanie 11.

1. INTERFERONUM beta- 1B

250mcg/ml x 15zest. (fiol+amp.strzyk

z rozpuszcz.1,2ml +akcesoria)-

300op EAN: 5909990619375

Zadanie 12.

1. INTERFERONUM beta – 1B

Roztwór do wstrzykiwań 250mcg/ml

x 15fiol+15amp.strzyk rozp. 1,2ml) –

180op. EAN: 5909990650996

Zadanie 13.

1. GOLIMUMABUM Roztwór do

wstrzykiwań 50 mg x 1 wstrzykiwacz

– 60 op

EAN 5909990717187

Zadanie 7.

1. TOCILIZUMABUM Koncentrat do

sporządzania roztworu do infuzjj

EAN 5909990678266 20mg/ml – fiol

20ml = 400mg - 80fiol

2. TOCILIZUMABUM Koncentrat do

sporządzania roztworu do infuzjj

EAN 5909990678259 20mg/ml – fiol

10ml = 200mg - 60fiol

3. TOCILIZUMABUM Koncentrat do

sporządzania.roztworu do infuzjj

EAN 5909990678273 20mg/ml – fiol

4ml = 80mg - 80fiol

Możliwość modyfikacji dawek, w

trakcie realizacji umowy, w/g potrzeb

Zamawiającego.

Zadanie 8.

1. CINACALCETUM 30mg x 28tabl.

– 105op. EAN: 5909990016297

2. CINACALCETUM 60mg x 28 tabl.-

25op. EAN: 5909990016341

Możliwość modyfikacji dawek, w

trakcie realizacji umowy, wg potrzeb

Zamawiającego.

Zadanie 9.

1. DARBEPOETINUM alfa w dawce

amp.strzyk. - 40mcg/0,4ml - 4

800mcg.

EAN 5909990738847

Zadanie 10.

1. GLATIRAMERI acetas 20mg/ml x

28amp.strzyk - 120op.

EAN: 5909990017065

Zadanie 11.

1. INTERFERONUM beta- 1B

250mcg/ml x 15zest. (fiol+amp.strzyk

z rozpuszcz.1,2ml +akcesoria)-

300op EAN: 5909990619375

Zadanie 12.

1. INTERFERONUM beta – 1B

Roztwór do wstrzykiwań 250mcg/ml

x 15fiol+15amp.strzyk rozp. 1,2ml) –

180op. EAN: 5909990650996

Zadanie 13.

1. INTERFERONUM beta – 1A

Roztwór do wstrzykiwań 30mcg

**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*6 / 9*

1. INTERFERONUM beta – 1A

Roztwór do wstrzykiwań 30mcg

x 4 wstrzykiwacze - 216op EAN:

5909991001407

2. INTERFERONUM beta – 1A

Roztwór do wstrzykiwań 30mcg x

4amp.strzyk+4 igły – 60op EAN:

5909990008148

Zadanie 14.

1. INTERFERONUM beta –

1A Roztwór do wstrzykiwań

44mcg/0,5ml x 12 amp.strzyk -

180op. EAN: 5909990874934

Zadanie 15.

1. FINGOLIMOD 0,5mg x 28

kapsułek twardych - 75op.

EAN 5909990856480

Zadanie 16.

1. DARBEPOETINUM alfa

amp.strzyk. w konfiguracji

dawek:10mcg, 15mcg,

20mcg,30mcg,40mcg,50mcg,60mcg

- 60.000mcg

Zadanie 17.

1. GLIKOL

METOKSYPOLIETYLENOWY

EPOETYNY beta amp.strzyk 0,3ml

w konfiguracji

dawek:30mcg,50mcg,75mcg,100mcg,120mcg,150mcg,200mcg

– 55 000mcg.

Zadanie 18.

1. IBANDRONIC ACID 3mg/3ml x

1amp.strzyk - 80 op.

1. Ustala się wadium w zakresie

poszczególnych zadań od 1 do 18

w wysokości: 1) dla zadania nr 1

w wysokości; 4 000,00 zł. 2) dla

zadania nr 2 w wysokości; 3 000,00

zł. 3) dla zadania nr 3 w wysokości: 2

500,00 zł

4) dla zadania nr 4 w wysokości:

10 000,00 zł. 5) dla zadania nr 5

w wysokości: 14 000,00 zł. 6) dla

zadania nr 6 w wysokości: 2 500,00

zł

7) dla zadania nr 7 w wysokości:

4 500,00 zł. 8) dla zadania nr 8

w wysokości: 10 000,00 zł. 9) dla

zadania nr 9 w wysokości: 300,00 zł

10) dla zadania nr 10 w wysokości:

4 500,00 zł. 11) dla zadania nr 11

w wysokości: 10 000,00 zł. 12) dla

x 4 wstrzykiwacze - 216op EAN:

5909991001407

2. INTERFERONUM beta – 1A

Roztwór do wstrzykiwań 30mcg x

4amp.strzyk+4 igły – 60op EAN:

5909990008148

Zadanie 14.

1. INTERFERONUM beta –

1A Roztwór do wstrzykiwań

44mcg/0,5ml x 12 amp.strzyk -

180op. EAN: 5909990874934

Zadanie 15.

1. FINGOLIMOD 0,5mg x 28

kapsułek twardych - 75op.

EAN 5909990856480

Zadanie 16.

1. DARBEPOETINUM

alfa amp.strzyk. w

konfiguracji dawek:10mcg,

20mcg,30mcg,40mcg,50mcg,60mcg

- 60.000mcg

Zadanie 17.

1. GLIKOL

METOKSYPOLIETYLENOWY

EPOETYNY beta amp.strzyk 0,3ml

w konfiguracji

dawek:30mcg,50mcg,75mcg,100mcg,120mcg,– 55 000mcg.

Zadanie 18.

1. IBANDRONIC ACID 3mg/3ml x

1amp.strzyk - 80 op.

1. Ustala się wadium w zakresie

poszczególnych zadań od 1 do 18

w wysokości: 1) dla zadania nr 1

w wysokości; 4 000,00 zł. 2) dla

zadania nr 2 w wysokości; 3 000,00

zł. 3) dla zadania nr 3 w wysokości: 2

500,00 zł

4) dla zadania nr 4 w wysokości:

10 000,00 zł. 5) dla zadania nr 5

w wysokości: 14 000,00 zł. 6) dla

zadania nr 6 w wysokości: 2 500,00

zł

7) dla zadania nr 7 w wysokości:

4 500,00 zł. 8) dla zadania nr 8

w wysokości: 1 000,00 zł. 9) dla

zadania nr 9 w wysokości: 300,00 zł

10) dla zadania nr 10 w wysokości:

4 500,00 zł. 11) dla zadania nr 11

w wysokości: 10 000,00 zł. 12) dla

zadania nr 12 w wysokości: 5 000,00

zł

13) dla zadania nr 13 w wysokości:

10 000,00 zł

**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*7 / 9*

zadania nr 12 w wysokości: 5 000,00

zł

13) dla zadania nr 13 w wysokości:

10 000,00 zł

14) dla zadania nr 14 w wysokości: 7

500,00 zł

15) dla zadania nr 15 w wysokości: 5

500,00 zł

16) dla zadania nr 16 w wysokości: 4

000,00 zł

17) dla zadania nr 17 w wysokości: 4

500,00 zł

18) dla zadania nr 18 w wysokości:

100,00 zł

Wykonawca wnosi wadium

w wybranej przez siebie,

wymienionej poniżej, formie: 1) w

pieniądzu, przelewem na rachunek

bankowy zamawiającego 2) w

poręczeniach bankowych lub

poręczeniach spółdzielczej kasy

oszczędnościowo - kredytowej,

z tym, że zobowiązanie kasy jest

zobowiązaniem pieniężnym, 3)

w gwarancjach bankowych, 4) w

gwarancjach ubezpieczeniowych 5)

w poręczeniach udzielanych przez

podmioty, o których mowa w art. 6b

ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada

2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji

Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U.

z 2007 r. Nr 42, poz. 275) - przed

terminem otwarcia ofert

2. Za termin wniesienia wadium

w formie przelewu pieniężnego

przyjmuje się termin uznania na

rachunku zamawiającego. 3. W

zakresie wadium obowiązują

uregulowania Prawa zamówień

publicznych zawarte w art. 45

i 46. 4. Wadium wnoszone w

pieniądzu wpłaca się przelewem

na rachunek bankowy: BANK

PEKAO S.A. o/Końskie

12124044161111000049563124

z adnotacją „wadium - Dostawy

produkty farmaceutyczne – Nr

zadania…………. "

5. Wadium wniesione w pieniądzu

zamawiający przechowuje na

rachunku bankowym. 6. Wadium

wniesione w pieniądzu należy

złożyć najpóźniej na dzień przed

terminem otwarcia ofert. Przy

czym za termin wniesienia wadium

w formie pieniężnej przyjmuje

14) dla zadania nr 14 w wysokości: 7

500,00 zł

15) dla zadania nr 15 w wysokości: 5

500,00 zł

16) dla zadania nr 16 w wysokości: 4

000,00 zł

17) dla zadania nr 17 w wysokości: 4

500,00 zł

18) dla zadania nr 18 w wysokości:

100,00 zł

Wykonawca wnosi wadium

w wybranej przez siebie,

wymienionej poniżej, formie: 1) w

pieniądzu, przelewem na rachunek

bankowy zamawiającego 2) w

poręczeniach bankowych lub

poręczeniach spółdzielczej kasy

oszczędnościowo - kredytowej,

z tym, że zobowiązanie kasy jest

zobowiązaniem pieniężnym, 3)

w gwarancjach bankowych, 4) w

gwarancjach ubezpieczeniowych 5)

w poręczeniach udzielanych przez

podmioty, o których mowa w art. 6b

ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada

2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji

Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U.

z 2007 r. Nr 42, poz. 275) - przed

terminem otwarcia ofert

2. Za termin wniesienia wadium

w formie przelewu pieniężnego

przyjmuje się termin uznania na

rachunku zamawiającego. 3. W

zakresie wadium obowiązują

uregulowania Prawa zamówień

publicznych zawarte w art. 45

i 46. 4. Wadium wnoszone w

pieniądzu wpłaca się przelewem

na rachunek bankowy: BANK

PEKAO S.A. o/Końskie

12124044161111000049563124

z adnotacją „wadium - Dostawy

produkty farmaceutyczne – Nr

zadania…………. "

5. Wadium wniesione w pieniądzu

zamawiający przechowuje na

rachunku bankowym. 6. Wadium

wniesione w pieniądzu należy

złożyć najpóźniej na dzień przed

terminem otwarcia ofert. Przy

czym za termin wniesienia wadium

w formie pieniężnej przyjmuje

się termin uznania na rachunku

bankowym zamawiającego. 7.

Wadium wniesione w pieniądzu,

**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*8 / 9*

się termin uznania na rachunku

bankowym zamawiającego. 7.

Wadium wniesione w pieniądzu,

zostanie zwrócone wraz z odsetkami

wynikającymi z umowy rachunku

bankowego, na którym było ono

przechowywane, pomniejszone

o koszty prowadzenia rachunku

banko-wego oraz prowizji bankowej

za przelew pieniędzy na rachunek

bankowy wskazany przez

wykonawcę.

8. Jeżeli wadium zostanie

wniesione w pieniądzu, przelewem,

Wykonawca dołącza do oferty

kserokopię wpłaty wadium z

potwierdzeniem dokonanego

przelewu. W przypadku wniesienia

wadium w formie poręczenia lub

innej formie, do oferty należy

dołączyć poświadczoną za zgodność

z oryginałem kserokopię, a oryginał

zdeponować ZOZ Końskie ul.

Gimnazjalna 41 B w KASIE w

osobnej kopercie oznakowanej

„Wadium – Dostawy produkty

farmaceutyczne zad nr….. "

9. Polisa, poręczenie, gwarancja

lub inny dokument stanowiący

formę wadium winno zawierać

stwierdzenie, że na pierwsze

pisemne żądanie Zamawiającego

wzywające do zapłaty kwoty wadium

zgodnie z warunkami specyfikacji

istotnych warunków zamówienia,

następuje jego bezwarunkowa

wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń

ze strony gwaranta / poręczyciela.

10. W przypadku niezabezpieczeni

oferty jedną z określonych w

niniejszej specyfikacji form wadium

wykonawca zostanie wykluczony

z udziału w postępowaniu, a jego

oferta podlegać będzie odrzuceniu.

11. Zamawiający zwróci niezwłocznie

wadium wszystkim wykonawcom po

wyborze najkorzystniejszej oferty

lub unieważnieniu postępowania,

z wyjątkiem wykonawcy, którego

oferta zostanie wybrana jako

najkorzystniejsza. 12. Wykonawcy,

którego oferta zostanie wybrana

jako najkorzystniejsza, Zamawiający

zwróci wadium niezwłocznie po

zawarciu umowy. 13. Zamawiający

zwróci niezwłocznie wadium na

wniosek wykonawcy, który wycofał

ofertę przed upływem terminu

składania ofert. 14. Zamawiający

zostanie zwrócone wraz z odsetkami

wynikającymi z umowy rachunku

bankowego, na którym było ono

przechowywane, pomniejszone

o koszty prowadzenia rachunku

banko-wego oraz prowizji bankowej

za przelew pieniędzy na rachunek

bankowy wskazany przez

wykonawcę.

8. Jeżeli wadium zostanie

wniesione w pieniądzu, przelewem,

Wykonawca dołącza do oferty

kserokopię wpłaty wadium z

potwierdzeniem dokonanego

przelewu. W przypadku wniesienia

wadium w formie poręczenia lub

innej formie, do oferty należy

dołączyć poświadczoną za zgodność

z oryginałem kserokopię, a oryginał

zdeponować ZOZ Końskie ul.

Gimnazjalna 41 B w KASIE w

osobnej kopercie oznakowanej

„Wadium – Dostawy produkty

farmaceutyczne zad nr….. "

9. Polisa, poręczenie, gwarancja

lub inny dokument stanowiący

formę wadium winno zawierać

stwierdzenie, że na pierwsze

pisemne żądanie Zamawiającego

wzywające do zapłaty kwoty wadium

zgodnie z warunkami specyfikacji

istotnych warunków zamówienia,

następuje jego bezwarunkowa

wypłata bez jakichkolwiek zastrzeżeń

ze strony gwaranta / poręczyciela.

10. W przypadku niezabezpieczeni

oferty jedną z określonych w

niniejszej specyfikacji form wadium

wykonawca zostanie wykluczony

z udziału w postępowaniu, a jego

oferta podlegać będzie odrzuceniu.

11. Zamawiający zwróci niezwłocznie

wadium wszystkim wykonawcom po

wyborze najkorzystniejszej oferty

lub unieważnieniu postępowania,

z wyjątkiem wykonawcy, którego

oferta zostanie wybrana jako

najkorzystniejsza. 12. Wykonawcy,

którego oferta zostanie wybrana

jako najkorzystniejsza, Zamawiający

zwróci wadium niezwłocznie po

zawarciu umowy. 13. Zamawiający

zwróci niezwłocznie wadium na

wniosek wykonawcy, który wycofał

ofertę przed upływem terminu

składania ofert. 14. Zamawiający

zatrzymuje wadium wraz z

odsetkami, jeżeli wykonawca, w

odpowiedzi na wezwanie o którym

**PL** *Formularz standardowy 14 - Ogłoszenie dodatkowych informacji, informacje o niekompletnej procedurze lub*

*sprostowanie*

*9 / 9*

zatrzymuje wadium wraz z

odsetkami, jeżeli wykonawca, w

odpowiedzi na wezwanie o którym

mowa w art. 26 ust 3 z przyczyn

leżących po jego stronie, nie złożył

dokumentów lub oświadczeń, o

których mowa w art. 25 ust. 1,

pełnomocnictw, listy podmiotów

należących do tej samej grupy

kapitałowej, o której mowa w

art. 24 ust 2 pkt 5, lub informacji

o tym, że nie należy do grupy

kapitałowej, lub nie wyraził zgody na

poprawienie omyłki, o której mowa w

art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało

brak możliwości wybrania oferty

złożonej przez Wykonawcę jako

najkorzystniejszej.

15. W zakresie wadium obowiązują

uregulowania Prawa zamówień

publicznych zawarte w art. 45 i 46

Prawa zamówień publicznych

mowa w art. 26 ust 3 z przyczyn

leżących po jego stronie, nie złożył

dokumentów lub oświadczeń, o

których mowa w art. 25 ust. 1,

pełnomocnictw, listy podmiotów

należących do tej samej grupy

kapitałowej, o której mowa w

art. 24 ust 2 pkt 5, lub informacji

o tym, że nie należy do grupy

kapitałowej, lub nie wyraził zgody na

poprawienie omyłki, o której mowa w

art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało

brak możliwości wybrania oferty

złożonej przez Wykonawcę jako

najkorzystniejszej.

15. W zakresie wadium obowiązują

uregulowania Prawa zamówień

publicznych zawarte w art. 45 i 46

Prawa zamówień publicznych

**VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Miejsce, w którym znajdują się

zmieniane daty:

Zamiast: Powinno być:

**VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić**

**VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia**

Miejsce, w którym należy dodać tekst: Tekst do dodania:

**VI.4) Inne dodatkowe informacje:**

\_\_\_\_\_

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

18/11/2014 *(dd/mm/rrrr)* - ID:2014-152769