



Supplement zum Amtsblatt der Europäischen Union
 Infos und Online-Formulare: <http://simap.ted.europa.eu/>

BERICHTIGUNG

BEKANNTMACHUNG ÜBER ÄNDERUNGEN ODER ZUSÄTZLICHE ANGABEN

Richtlinie 2014/23/EU
 Richtlinie 2014/24/EU
 Richtlinie 2014/25/EU

Hinweis: Sollten die berichtigten bzw. zusätzlichen Angaben zu einer wesentlichen Änderung der Wettbewerbsbedingungen führen, wird die Verlängerung der ursprünglich vorgesehenen Fristen oder die Einleitung eines neuen Verfahrens erforderlich.

ABSCHNITT I: ÖFFENTLICHER AUFTRAGGEBER (siehe Angaben in der ursprünglichen Bekanntmachung)

I.1) NAME UND ADRESSEN¹

| | | | | | |
|---|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|
| Offizielle Bezeichnung: Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen | | | Nationale Identifikationsnummer: ² | | |
| Postanschrift: Spitalstraße 11 | | | | | |
| Ort: Bruneck | | NUTS-Code: ITH10 | | Postleitzahl: 39031 | |
| Land: Italien | | | | | |
| Kontaktstelle(n) | | | | Telefon: | |
| E-Mail: gd@sabes.it | | | | Fax: | |
| Internet-Adresse(n) Hauptadresse: www.sabes.it Adresse des Beschafferprofils: www.sabes.it | | | | | |

ABSCHNITT II: GEGENSTAND (SIEHE ANGABEN IN DER URSPRÜNGLICHEN BEKANNTMACHUNG)

II.1) UMFANG DER BESCHAFFUNG

| | | |
|--|--|---|
| II.1.1) Bezeichnung des Auftrags: | Lieferung von Impfstoffen an den Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen für den Zeitraum vom 01.04.2019 bis 31.10.2020 (Berichtigung) | Referenznummer der Bekanntmachung: ² |
| II.1.2) CPV-Code Hauptteil | <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="3"/> . <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> . <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="8"/> | CPV-Code Zusatzteil ^{1,2} |
| II.1.3) Art des Auftrags: | <input type="checkbox"/> Bauauftrag <input checked="" type="checkbox"/> Lieferauftrag <input type="checkbox"/> Dienstleistungen | |
| II.1.4) Kurze Beschreibung: | Lieferung von Impfstoffen an den Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen für den Zeitraum vom 01.04.2019 bis 31.10.2020 | |

ABSCHNITT VI: WEITERE ANGABEN

VI.5) Tag der Absendung dieser Bekanntmachung: / / (TT/MM/JJJJ)

VI.6) REFERENZ DER URSPRÜNGLICHEN BEKANNTMACHUNG

| |
|--|
| Übermittlung der ursprünglichen Bekanntmachung über: ⁷ <input type="checkbox"/> eNotices <input type="checkbox"/> TED eSender <input type="checkbox"/> Sonstige |
| TED-eSender-Login: ⁷ TED-eSender-Kundenlogin: ⁷ |
| Referenznummer der Bekanntmachung: ⁷ (Jahr und Dokumentnummer) |
| Bekanntmachungsnummer im ABL:2019/S 009-015827 |
| Tag der Absendung der ursprünglichen Bekanntmachung ⁷ (TT/MM/JJJJ) |

ABSCHNITT VII: ÄNDERUNGEN

VII.1) ZU ÄNDERNDE ODER ZUSÄTZLICHE ANGABEN

VII.1.1) Gründe für die Änderung⁷

- Änderung der ursprünglichen Informationen, die vom öffentlichen Auftraggeber übermittelt wurden
- Die Veröffentlichung in TED stimmt nicht mit den ursprünglich vom öffentlichen Auftraggeber übermittelten Informationen überein.

VII.1.2) In der ursprünglichen Bekanntmachung zu berichtiger Text¹ (den entsprechenden Abschnitt und die Nummer des Absatzes aus der ursprünglichen Bekanntmachung bitte angeben)

| | | |
|---|----------------|-----------------------|
| Abschnitt Nummer: II.2.6) | Anstatt: 50274 | muss es heißen: 54207 |
| Los-Nr.: ² 12 | | |
| Stelle des zu berichtigenden Textes: Wert ohne MwSt: 50274 Währung: EUR | | |

VII.2) WEITERE ZUSÄTZLICHE INFORMATIONEN:²

| |
|--|
| |
|--|

Der öffentliche Auftraggeber/Der Auftraggeber ist für die Gewährleistung der Einhaltung der Rechtsvorschriften der Europäischen Union und anderer geltender Gesetze verantwortlich.

¹ in beliebiger Anzahl wiederholen

² falls zutreffend

⁷ nicht zur Veröffentlichung bestimmte Pflichtangabe