



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: L. Böhler-Str. 5					
Ort: BOZEN		NUTS-Code: ITH10		Postleitzahl:	
Kontaktstelle(n)				Land: Italien	
E-Mail: lara.boccuzzi@sabes.it				Telefon:	
Internet-Adresse(n) Hauptadresse: www.sabes.it Adresse des Beschafferprofils:				Fax:	

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

II.1) UMFANG DER BESCHAFFUNG

II.1.1) Bezeichnung des Auftrags:	Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte aufgeteilt in sechs Lose für den Sektor HLA (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="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> - <input type="text" value="6"/>	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:	Dreijährige Lieferung von diagnostischen Reagenzien mit und ohne Anmietung der Geräte - aufgeteilt in sechs Lose - für den Sektor HLA des betrieblichen Dienstes für Immunhämatologie und Bluttransfusion des Gesundheitsbezirkes Bozen / Sanitätsbetrieb der Autonomen Provinz Bozen	

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 000-088754
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) Los-Nr.: ² 1 Stelle des zu berichtigenden Textes: II.2.1) Bezeichnung des Auftrags:	Anstatt: HOCHAUFLÖSENDE MOLEKULAR- TYPISIERUNG DES HLA-SYSTEMS DER I. UND II. KLASSE MIT SBT-METHODE – SEQUENZIERUNG NACH SANGER	muss es heißen: TIPIZZAZIONE MOLECOLARE DEL SISTEMA HLA DI CLASSE I E II AD ALTA RISOLUZIONE CON METODO SBT SEQUENZIAMENTO SECONDO SANGER
--	--	---

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