

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
TP/3/2025- „sukcesywna 18 miesięczna dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych
dla SPZOZ w Wolsztynie”
TP/3/2025

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** SPZOZ
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 970773426
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. Wschowska 3
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wolsztyn
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 64-200
- 1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL417 - Leszczyński
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@spzozwolsztyn.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzozwolsztyn.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00074014
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-01-29

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00062473
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
4.2.2. Krótki opis przedmiotu zamówienia (Część zamówienia nr 2)

Przed zmianą:

Pakiet nr 2, poz. 1-79, produkty lecznicze; Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, oraz wymagane ilości zostały opisane odpowiednio w załączniku 2 do SWZ, tj. pakiecie nr 2.

Po zmianie:

Pakiet nr 2, poz. 1-79, produkty lecznicze; Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, oraz wymagane ilości zostały opisane odpowiednio w załączniku 2 do SWZ, tj. pakiecie nr 2.
Zamawiający wykreśla z Pakietu poz. 11 i poz. 44.

- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
5.7. Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

W celu potwierdzenia spełnienia warunku uczestnictwa, o których mowa w pkt. 6.1 pkt 3,4 SWZ Wykonawca będzie obowiązany przedstawić Zamawiającemu następujące podmiotowe środki dowodowe (w terminach wskazanych w niniejszej

SWZ):

1. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, zamawiający może żądać zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej (za wyjątkiem pakietu_4,8).
 2. wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane (załącznik nr 5), oraz załączeniem
 3. dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy,,
 4. W przypadku zaoferowania produktów leczniczych posiadających w swoim składzie substancje psychotropowe i lub prekursorów- pozwolenie na obrót substancjami psychotropowymi.
 5. zgodnie z wymaganiami określonymi pod pakietem nr 8 (załącznik nr 2) opisów/kart charakterystyki, fotografii, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego.
 6. dla wyrobów medycznych zgodnie z wymaganiami określonymi pod pakietem nr 4 i 8 (załącznik nr 2) zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczone produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym, tj.: deklaracji CE, Certyfikatów zgodnie z podaną w danym Pakiecie klasą wyrobu:
- Pełne informacje ze względu na ograniczoną ilość zostały określone w rozdz. 9.1 SWZ.

Po zmianie:

W celu potwierdzenia spełnienia warunku uczestnictwa, o których mowa w pkt. 6.1 pkt 3,4 SWZ Wykonawca będzie obowiązany przedstawić Zamawiającemu następujące podmiotowe środki dowodowe (w terminach wskazanych w niniejszej SWZ):

1. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, zamawiający może żądać zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej (za wyjątkiem pakietu_4,8).
 2. wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane (załącznik nr 5), oraz załączeniem
 3. dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy,,
 4. W przypadku zaoferowania produktów leczniczych posiadających w swoim składzie substancje psychotropowe i lub prekursorów- pozwolenie na obrót substancjami psychotropowymi.
 5. zgodnie z wymaganiami określonymi pod pakietem nr 8 (załącznik nr 2) opisów/kart charakterystyki, fotografii, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego.
 6. dla wyrobów medycznych zgodnie z wymaganiami określonymi pod pakietem nr 2, 4 i 8 (załącznik nr 2) zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczone produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym, tj.: deklaracji CE, Certyfikatów zgodnie z podaną w danym Pakiecie klasą wyrobu:
- Pełne informacje ze względu na ograniczoną ilość zostały określone w rozdz. 9.1 SWZ.

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:

SEKCJA VIII - PROCEDURA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2025-02-04 10:00

Po zmianie:

2025-02-05 10:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2025-02-04 10:15

Po zmianie:
2025-02-05 10:15

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2025-03-05

Po zmianie:
2025-03-06