

## Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

**Przebudowa, remont pomieszczeń oraz termomodernizacja budynku Zakładu Patomorfologii oraz remont klatki schodowej w bloku „A” Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1.**

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** KUJAWSKO - POMORSKIE CENTRUM PULMONOLOGII W BYDGOSZCZY

**1.2.) Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 092356930

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Seminaryjna 1

**1.4.2.) Miejscowość:** Bydgoszcz

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 85-326

**1.4.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński

**1.4.7.) Numer telefonu:** 797 304 198

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@kpcp.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.kpcp.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:** 2021/BZP 00183793/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-17 10:09

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00175405/01

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**

SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

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

5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:

1. Formularz oferty
2. Zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby (jeśli dotyczy).
3. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)
4. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający żąda od Wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

Po zmianie:

1. Formularz oferty
2. Zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby (jeśli dotyczy).
3. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)
4. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający żąda od Wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.
5. Kosztorys ofertowy