

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia  
Dostawy materiałów do sterylizacji****SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T.MARCINIAKA-CENTRUM MEDYCYNY RATUNKOWEJ

**1.2.) Oddział zamawiającego:** Szpital im. Marciniaka

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 006320384

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2

**1.4.2.) Miejscowość:** Wrocław

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 54-049

**1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://szpital-marciniak.wroclaw.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:** 2024/BZP 00591521

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-11-13

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00574808

**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:**

5.8. Wykaz przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ;

b) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o wyrobach medycznych potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ (dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 8 poz. 2, Zadania 10 "Formularza cenowego" Załącznika nr 2);

c) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie potwierdzające, że zaoferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z załącznikiem nr 6a do SWZ (dotyczy Zadania 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8 poz. 1, Zadania 9, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13, "Formularza cenowego" Załącznika nr 2).

d) materiały z danymi technicznymi producenta w języku polskim (instrukcje używania, strony katalogów itp.) - dotyczy wszystkich Zadań wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym”, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w „Formularzu cenowym”, nazwy handlowe, kodu katalogowego (jeżeli dotyczy), producenta, stanowiącym integralną część SWZ, dla zaoferowanych wyrobów medycznych (są to wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego wyrobu).

Dopuszcza się własne tłumaczenie (może odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaoferowany wyrób medyczny wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone

oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru” wskazanego w „Formularzu cenowym”. W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy handlowej, kodu katalogowego (jeżeli dotyczy), producenta Zamawiający dopuszcza też potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa handlowa, kod katalogowy (jeżeli dotyczy), producent w złożonym oświadczeniu powinny być tożsame ze wskazanymi w „Formularzu cenowym”.

Po zmianie:

- a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ;
- b) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o wyrobach medycznych potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ (dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 8, Zadania 10 “Formularza cenowego” Załącznika nr 2);
- c) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie potwierdzające, że zaoferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z załącznikiem nr 6a do SWZ (dotyczy Zadania 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 9, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 „Formularza cenowego” Załącznika nr 2).
- d) materiały z danymi technicznymi producenta w języku polskim (instrukcje używania, strony katalogów itp.) - dotyczy wszystkich zadań wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym”, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w „Formularzu cenowym”, nazwy handlowej, kodu katalogowego (jeżeli dotyczy), producenta, stanowiącym integralną część SWZ, dla zaoferowanych wyrobów medycznych (są to wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego wyrobu).

Dopuszcza się własne tłumaczenie (może odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaoferowany wyrób medyczny wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru” wskazanego w „Formularzu cenowym”. W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy handlowej, kodu katalogowego (jeżeli dotyczy), producenta Zamawiający dopuszcza też potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa handlowa, kod katalogowy (jeżeli dotyczy), producent w złożonym oświadczeniu powinny być tożsame ze wskazanymi w „Formularzu cenowym”.

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

##### **5.10. Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu**

Przed zmianą:

- a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ;
- b) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o wyrobach medycznych potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ (dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 8 poz. 2, Zadania 10 “Formularza cenowego” Załącznika nr 2);
- c) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie potwierdzające, że zaoferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z załącznikiem nr 6a do SWZ (dotyczy Zadania 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8 poz. 1, Zadania 9, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 „Formularza cenowego” Załącznika nr 2).
- d) materiały z danymi technicznymi producenta w języku polskim (instrukcje używania, strony katalogów itp.) - dotyczy wszystkich zadań wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym”, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w „Formularzu cenowym”, nazwy handlowej, kodu katalogowego (jeżeli dotyczy), producenta, stanowiącym integralną część SWZ, dla zaoferowanych wyrobów medycznych (są to wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego wyrobu).

Dopuszcza się własne tłumaczenie (może odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaoferowany wyrób medyczny wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru” wskazanego w „Formularzu cenowym”. W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy handlowej, kodu katalogowego (jeżeli dotyczy), producenta Zamawiający dopuszcza też potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa handlowa, kod katalogowy (jeżeli dotyczy), producent w złożonym oświadczeniu powinny być tożsame ze wskazanymi w „Formularzu cenowym”.

Po zmianie:

- a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ;
- b) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o wyrobach medycznych potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ (dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 8, Zadania 10 “Formularza cenowego” Załącznika nr 2);
- c) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie potwierdzające, że zaoferowany asortyment jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z załącznikiem nr 6a do SWZ (dotyczy Zadania 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 9, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 „Formularza cenowego” Załącznika nr 2).
- d) materiały z danymi technicznymi producenta w języku polskim (instrukcje używania, strony katalogów itp.) - dotyczy wszystkich zadań wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym”, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w „Formularzu cenowym”, nazwy handlowej, kodu katalogowego (jeżeli dotyczy), producenta, stanowiącym integralną część

SWZ, dla zaofferowanych wyrobów medycznych (są to wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego wyrobu).

Dopuszcza się własne tłumaczenie (może odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaofferowany wyrób medyczny wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru” wskazanego w „Formularzu cenowym”. W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy handlowej, kodu katalogowego (jeżeli dotyczy), producenta Zamawiający dopuszcza też potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa handlowa, kod katalogowy (jeżeli dotyczy), producent w złożonym oświadczeniu powinny być tożsame ze wskazanymi w „Formularzu cenowym”.

### **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:

2024-11-15 09:00

Po zmianie:

2024-11-20 09:00

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

##### **8.3. Termin otwarcia ofert**

Przed zmianą:

2024-11-15 09:15

Po zmianie:

2024-11-20 09:15

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

##### **8.4. Termin związania ofertą**

Przed zmianą:

2024-12-14

Po zmianie:

2024-12-19