

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:99750-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bielsko-Biała: Produkty farmaceutyczne
2023/S 035-099750**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2023/S 016-044181)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku - Białej

Adres pocztowy: ul. Wyzwolenia 18

Miejscowość: Bielsko - Biała

Kod NUTS: PL225 Bielski

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Oliwia Warchoł

E-mail: o.warchol@onkologia.bielsko.pl

Tel.: +48 338164042

Faks: +48 334984044

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.

Numer referencyjny: DZP.271.3.2023

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa w ramach wyodrębnionych zadań (pakietów) leków w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w załączniku nr 5 do SWZ, dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

13/02/2023

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 016-044181](#)

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: III.1.1

Zamiast:

Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia:

Koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania;

Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest przedstawić dokument potwierdzający, że obrót asortymentem będącym przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych - koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz, w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R.

Powinno być:

Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia:

Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

Numer sekcji: III.1.3

Zamiast:

Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia:

Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków.

Powinno być:

Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia:

Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu,

dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 23/02/2023

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 02/03/2023

Czas lokalny: 10:00

Numer sekcji: IV.2.6

Zamiast:

Data: 23/04/2023

Powinno być:

Data: 30/04/2023

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 23/02/2023

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 02/03/2023

Czas lokalny: 10:30

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**