

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa środków dezynfekcyjnych dla SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 531420768

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: ul. Katowicka 66A

1.4.2.) Miejscowość: Opole

1.4.3.) Kod pocztowy: 45-061

1.4.4.) Województwo: opolskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL524 - Opolski

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: bkopec@onkologia.opole.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://nowa.onkologia.opole.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 00531993

2.2.) Data ogłoszenia: 2024-10-04

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00518523

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:

4.3.3. Stosowane kryteria oceny ofert (Część 3)

Przed zmianą:

Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe

Po zmianie:

Wyłącznie kryterium ceny

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

4.3.6. Waga (%) (Kryterium 1, Część 3)

Przed zmianą:

60

Po zmianie:

100,0

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

4.3.5. Nazwa kryterium (Kryterium 2, Część 3)

Przed zmianą:

jakość

Po zmianie:

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

4.3.6. Rodzaj kryterium (Kryterium 2, Część 3)

Przed zmianą:

inne.

Po zmianie:

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

4.3.6. Waga (%) (Kryterium 2, Część 3)

Przed zmianą:

40

Po zmianie:

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:

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę lub podmiot udostępniający zasoby, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie dłuższym niż 5 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów

a) w zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, jeżeli w postępowaniu zostaną złożone co najmniej 2 oferty:

- oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę ,
lub

oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu - wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ)

b) Wykonawca na wezwanie Zamawiającego złoży oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie wskazanych podstaw wykluczenia z postępowania (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ)

c) W celu potwierdzenia spełniania warunku opisanego w rozdziale VIII pkt. 1 SWZ:

- aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub na wytwarzanie produktów leczniczych- * jeżeli dotyczy,

- aktualne pozwolenie na obrót preparatami biobójczymi wydane przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - * jeżeli dotyczy

d) W zakresie potwierdzenia cech oferowanego produktu próbki do zadań wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ - do zadania 2,5,6,7 i

Po zmianie:

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę lub podmiot udostępniający zasoby, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie dłuższym niż 5 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów

a) w zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, jeżeli w postępowaniu zostaną złożone co najmniej 2 oferty:

- oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę ,
lub

oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu - wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWZ)

b) Wykonawca na wezwanie Zamawiającego złoży oświadczenie o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie wskazanych podstaw wykluczenia z postępowania (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ)

c) W celu potwierdzenia spełniania warunku opisanego w rozdziale VIII pkt. 1 SWZ:

- aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub na

wytwarzanie produktów leczniczych- * jeżeli dotyczy,
- aktualne pozwolenie na obrót preparatami biobójczymi wydane przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - * jeżeli dotyczy
d) W zakresie potwierdzenia cech oferowanego produktu próbki do zadań wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ - do zadania 2,5,6,7 i 9

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

5.8. Wykaz przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub kryteriami oceny ofert należy przedstawić:

- 1) Oświadczenie, że Wykonawca jest w posiadaniu wszelkich wymaganych prawem dokumentów dopuszczających do obrotu na terenie UE i RP dla oferowanego produktu, które jest gotów okazać na żądanie Zamawiającego.
- 2) Karty katalogowe (prospekty) i karty charakterystyki z opisem produktów, w których został zaznaczony oferowany przedmiot zamówienia (pozycja z numerami katalogowym)
- 3) karta charakterystyki substancji niebezpiecznej – jeżeli dotyczy*,
- 4) wpis do rejestru kosmetyków – jeżeli dotyczy*
- 5) charakterystyka produktu
- 6) Deklaracja Zgodności CE lub pozwolenie MZ na obrót Produktem Biobójczym, pozwolenie MZ na dopuszczenie do obrotu Produktem Leczniczego – jeżeli dotyczy*,
- 7) próbki podlegające ocenie do zadań wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ (dot. zadań 1,3,4 i 8)
- 8) preparaty powinny być przebadane według obowiązujących norm i wymagań dla obszaru medycznego - protokoły badań w języku polskim - na żądanie Zamawiającego.

Po zmianie:

1. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub kryteriami oceny ofert należy przedstawić:
 - 1) Oświadczenie, że Wykonawca jest w posiadaniu wszelkich wymaganych prawem dokumentów dopuszczających do obrotu na terenie UE i RP dla oferowanego produktu, które jest gotów okazać na żądanie Zamawiającego.
 - 2) Karty katalogowe (prospekty) i karty charakterystyki z opisem produktów, w których został zaznaczony oferowany przedmiot zamówienia (pozycja z numerami katalogowym)
 - 3) karta charakterystyki substancji niebezpiecznej – jeżeli dotyczy*,
 - 4) wpis do rejestru kosmetyków – jeżeli dotyczy*
 - 5) charakterystyka produktu
 - 6) Deklaracja Zgodności CE lub pozwolenie MZ na obrót Produktem Biobójczym, pozwolenie MZ na dopuszczenie do obrotu Produktem Leczniczego – jeżeli dotyczy*,
 - 7) próbki podlegające ocenie do zadań wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ (dot. zadań 1,4 i 8)
 - 8) preparaty powinny być przebadane według obowiązujących norm i wymagań dla obszaru medycznego - protokoły badań w języku polskim - na żądanie Zamawiającego.
 - 9) W przypadku produktów leczniczych również Karty charakterystyk produktu leczniczego (dopuszczalna wersja elektroniczna).

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:

2024-10-08 10:00

Po zmianie:

2024-10-10 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-10-08 10:05

Po zmianie:

2024-10-10 10:05

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-11-06

Po zmianie:
2024-11-08