

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
ZAKUP ODCZYNNIKÓW, TESTÓW DIAGNOSTYCZNYCH, PRZECIWCIAŁ IMMUNOFENOTYPUJĄCYCH I MATERIAŁÓW
ZUŻYWALNYCH DO DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000898946
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Jana Karola Chodkiewicza 44
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Bydgoszcz
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 85-667
- 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:** 52 32-62-104
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia-pub@wsd.org.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.wsd.org.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 00512560
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-09-24

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00499373
- 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:

W celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada określonym wymaganiom, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty przedmiotowych środków dowodowych:

- oświadczenia lub certyfikatu potwierdzającego kompatybilność ze sprzętem posiadanym przez Zamawiającego w zakresie części nr: 1, 3;
- spisu oferowanych alergenów w zakresie Części 2;
- instrukcji użycia – dotyczy wszystkich wymienionych zestawów i testów w zakresie wszystkich części zamówienia;
- aktualnych dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i krajów Unii Europejskiej wyrobów medycznych - w zależności od klasyfikacji, potwierdzające, że wyrób jest zgodny z wymaganiami obowiązującymi na rynku krajowym (unijnym) lub jeśli powyższe dokumenty nie są wymagane: oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia nie jest sklasyfikowany jako wyrób medyczny, ale dopuszczony do obrotu i używania;
- aktualnych szczegółowych kart katalogowych i/lub folderów, ulotek, materiałów technicznych sporządzonych w języku polskim, zawierających czytelne zaznaczenie odniesień do zaoferowanych parametrów i wyposażenia, potwierdzające, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w Formularzu cenowym – stanowiącym załącznik nr 2.1 – 2.6 do SWZ.

UWAGA:

- Zamawiający wymaga aby każdy środek dowodowy, dołączony do oferty, był opisany zgodnie z numeracją pozycji Formularza cenowego - tak aby Zamawiający nie miał wątpliwości, który wyrób Wykonawca oferuje. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert zawierających wariantowość oferowanego produktu.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach.

Po zmianie:

W celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada określonym wymaganiom, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty przedmiotowych środków dowodowych:

- 1) oświadczenia lub certyfikatu potwierdzającego kompatybilność ze sprzętem posiadanym przez Zamawiającego w zakresie części nr: 1, 3;
- 2) spisu oferowanych alergenów w zakresie Części 2;
- 3) instrukcji użycia – dotyczy wszystkich wymienionych zestawów i testów w zakresie wszystkich części zamówienia;
- 4) aktualnych dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i krajów Unii Europejskiej wyrobów medycznych - w zależności od klasyfikacji, potwierdzające, że wyrób jest zgodny z wymaganiami obowiązującymi na rynku krajowym (unijnym) lub jeśli powyższe dokumenty nie są wymagane: oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia nie jest sklasyfikowany jako wyrób medyczny, ale dopuszczony do obrotu i używania;
- 5) aktualnych szczegółowych kart katalogowych i/lub folderów, ulotek, materiałów technicznych sporządzonych w języku polskim, zawierających czytelne zaznaczenie odniesień do zaoferowanych parametrów i wyposażenia, potwierdzające, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w Formularzu cenowym – stanowiącym załącznik nr 2.1 – 2.6 do SWZ.

UWAGA:

- dla Części 1 Zamawiający dopuszcza, aby zamiast wymaganych instrukcji użycia, aktualnych szczegółowych kart katalogowych i/lub folderów, ulotek, materiałów technicznych (tj. z ppkt. 3 i 5) Wykonawca dołączył do oferty oświadczenie o posiadaniu tych dokumentów oraz ich dostawie na każde żądanie Zamawiającego.
- Zamawiający wymaga aby każdy środek dowodowy, dołączony do oferty, był opisany zgodnie z numeracją pozycji Formularza cenowego - tak aby Zamawiający nie miał wątpliwości, który wyrób Wykonawca oferuje.
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert zawierających wariantowość oferowanego produktu.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach.