

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa leku do programu lekowego (nowi pacjenci) dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Powiatowy w Chrzanowie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310108
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Topolowa 16
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Chrzanów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 32-500
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL21A - Oświęcimski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpital-chrzanow.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpital-chrzanow.pl/>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Edukacja

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00094653
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-02-14

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00094583
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA I ZAMAWIAJĄCY

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
1.7. Przedmiot działalności zamawiającego

Przed zmianą:  
Edukacja

Po zmianie:  
Zdrowie

- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
5.3. Warunki udziału w postępowaniu

Przed zmianą:  
NIE

Po zmianie:  
TAK

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**  
5.4. Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

Po zmianie:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykażą, że posiadają zezwolenie na obrót produktami leczniczymi. Zamawiający dokona oceny spełniania niniejszego warunku udziału w postępowaniu w oparciu o złożone oświadczenie zał. 4