

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia Dostawy niesterylnego sprzętu jednorazowego użytku

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** spozmyslenice
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000300570
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Szpitalna 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Myślenice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 32-400
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpitalmyslenice.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpitalmyslenice.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:** 2021/BZP 00210969/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2021-10-05 14:46

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00194829/01
- 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:

I. Oświadczenia i dokumenty, składane wraz z ofertą (art. 107 ust. 1 Pzp):

Wszystkie części (1, 2, 3, 4, 5, 6): Opis produktu zawierający dane techniczne, potwierdzający spełnienie wymogów określonych w specyfikacji i zdjęcia katalogowe – każda pozycja.

* Część nr 1.

Próbki:

- pozycja nr 1,
- pozycja nr 48,
- pozycja nr 58,
- pozycja nr 60,
- pozycja nr 61

Ilość: po 2 szt. każdej wymienionej pozycji.

Próbki są bezzwrotne.

Uwaga: próbki należy złożyć fizycznie w zamkniętych kopertach przed terminem składania ofert na adres Zamawiającego z dopiskiem na kopercie: „31/PN/21-próbki część nr 1” oraz „Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert”.

Część nr 5 i 6:

- Oświadczenie o braku toksycznych ftalanów (DEHP) potwierdzone oświadczeniem/ potwierdzeniem producenta aparatu Infant Flow Si PAP.

Przedmiotowe środki dowodowe nie podlegają uzupełnieniu.

Po zmianie:

I. I. Oświadczenia i dokumenty, składane wraz z ofertą (art. 107 ust. 1 Pzp):

Wszystkie części (1, 2, 3, 4, 5, 6): Opis produktu zawierający dane techniczne, potwierdzający spełnienie wymogów określonych w specyfikacji i zdjęcia katalogowe – każda pozycja.

Cześć 1 poz. 63 -oświadczenie potwierdzające skuteczność ochrony skóry przed uszkodzeniem przez kał i mocz.

* Część nr 1.

Próbki:

- pozycja nr 1,
- pozycja nr 48,
- pozycja nr 58,
- pozycja nr 60,
- pozycja nr 61

Ilość: po 2 szt. każdej wymienionej pozycji.

Próbki są bezzwrotne.

Uwaga: próbki należy złożyć fizycznie w zamkniętych kopertach przed terminem składania ofert na adres Zamawiającego z dopiskiem na kopercie: „31/PN/21-próbki część nr 1” oraz „Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert”.

Część nr 5

- oświadczenie że ofertowany asortyment jest kompatybilny z aparatem Infant Flow Si PAP
- Oświadczenie o braku toksycznych ftalanów (DEHP) potwierdzone oświadczeniem/ potwierdzeniem producenta aparatu Infant Flow Si PAP.

Przedmiotowe środki dowodowe nie podlegają uzupełnieniu.

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

5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:

1) Na ofertę składają się:

- formularz oferty - załącznik nr 2 do swz, w części na którą składana jest oferta składana jest pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- wypełniony zgodnie z instrukcją formularz cenowy ze szczegółowym opisem oferowanego asortymentu wg. wzoru - załącznika nr 1 do swz, w części na którą składana jest oferta.
- Pełnomocnictwo, jeżeli dotyczy..
- Oświadczenie, zgodnie z art. 117 PZP (podział obowiązków wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia), jeżeli dotyczy.
- Zobowiązanie do udostępnienia zasobów, jeżeli dotyczy

Po zmianie:

1) 1) Na ofertę składają się:

- formularz oferty - załącznik nr 2 do swz, w części na którą składana jest oferta składana jest pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- wypełniony zgodnie z instrukcją formularz cenowy ze szczegółowym opisem oferowanego asortymentu wg. wzoru - załącznika nr 1 do swz, w części na którą składana jest oferta.
- Pełnomocnictwo, jeżeli dotyczy..
- Oświadczenie, zgodnie z art. 117 PZP (podział obowiązków wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia), jeżeli dotyczy.
- Zobowiązanie do udostępnienia zasobów, jeżeli dotyczy.
- Przedmiotowe środki dowodowe:
 - Wszystkie części (1, 2, 3, 4, 5, 6): Opis produktu zawierający dane techniczne, potwierdzający spełnienie wymogów określonych w specyfikacji i zdjęcia katalogowe – każda pozycja.
 - Część 1 poz. 63 -oświadczenie potwierdzające skuteczność ochrony skóry przed uszkodzeniem przez kał i mocz.

Część nr 5

- oświadczenie że ofertowany asortyment jest kompatybilny z aparatem Infant Flow Si PAP
- Oświadczenie o braku toksycznych ftalanów (DEHP) potwierdzone oświadczeniem/ potwierdzeniem producenta aparatu Infant Flow Si PAP.

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:

2021-10-06 12:30

Po zmianie:

2021-10-08 12:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-10-06 13:10

Po zmianie:

2021-10-08 13:10

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-11-04

Po zmianie:

2021-11-06