

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
DOSTAWA ORAZ NAPRAWA SPRZĘTU I APARATURY MEDYCZNEJ

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 271566088
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** 3 - go Maja 13-15
- 1.4.2.) Miejscowość:** Zabrze
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 41-800
- 1.4.4.) Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampubli@szpital.zabrze.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.zabrze.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 00312806
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-05-07

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00305192
- 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:

5.6. Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu

Przed zmianą:

5.2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

5.2.1 wykazu osób potwierdzającego dysponowaniem min. 1 osobą posiadającą certyfikat lub dyplom wystawiony przez producenta sprzętu medycznego lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu medycznego na teren Unii Europejskiej w zakresie napraw sprzętu będącego przedmiotem zamówienia – dotyczy zadania nr 1, 4, zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ.

5.3 Wykonawca składa wstępne oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 125 ust.1 ustawy Pzp zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

Po zmianie:

5.2. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

5.2.1 wykazu osób potwierdzającego dysponowaniem min. 1 osobą posiadającą certyfikat lub dyplom wystawiony przez producenta sprzętu medycznego lub autoryzowanego przedstawiciela producenta sprzętu medycznego na teren Unii Europejskiej w zakresie napraw sprzętu będącego przedmiotem zamówienia – dotyczy zadania nr 1, 4, zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ.

5.3 Wykonawca składa wstępne oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o którym mowa w art. 125

ust.1 ustawy Pzp zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

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:

2024-05-09 08:00

Po zmianie:

2024-05-13 08:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-05-09 09:00

Po zmianie:

2024-05-13 09:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-06-07

Po zmianie:

2024-06-11