

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ZP
NO_DOC_EXT:	2020-053122
SOFTWARE_VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zp@wssk.wroc.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Adres pocztowy: ul. H. Kamieńskiego 73 a

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 51-124

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Roma Komora, Beata Wujczak

E-mail: [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl)

Tel.: +48 713270591

Faks: +48 713270425

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.wssk.wroc.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>

#### **Sekcja II: Przedmiot**

##### II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

##### II.1.1) **Nazwa:**

DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH RÓŻNYCH ORAZ HEPARYN DROBNOCZĄSTECzkOWYCH

##### II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

##### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

##### II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych oraz heparyn drobnocząsteczkowych do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego.
2. Nazwy międzynarodowe, dawki oraz ilości przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo – cenowe nr 1.1–1.65 stanowiące załączniki do formularza ofertowego.
3. Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją (ulotką) zgodnie z obowiązującym w tym zakresie prawem.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

##### VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

23/04/2020

##### VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: ZP

Dane referencyjne ogłoszenia: 2020-045346

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 069-163565

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 03/04/2020

## **Sekcja VII: Zmiany**

### **VII.1) Informacje do zmiany lub dodania**

#### **VII.1.1) Przyczyna zmiany**

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

#### **VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: III.1.1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Zamiast:

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada aktualne zezwolenie – decyzję wydawaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego zezwalającą na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi.

Powinno być:

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- a. dla produktów leczniczych - posiada aktualne zezwolenie – decyzję wydawaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego zezwalającą na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi
- b. dla wyrobów niebędących produktami leczniczymi - złoży oświadczenie, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia.

Numer sekcji: VI.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe:

Zamiast:

(.....)

5. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:

1) aktualne zezwolenie – decyzję wydawaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego zezwalającą na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi.

(.....)

Powinno być:

(.....)

5. W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:

1) aktualne zezwolenie – decyzję wydawaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego zezwalającą na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi,  
lub

2) oświadczenie, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia.  
(.....)

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**