

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa leków dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 5 zadań częściowych**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000314661
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. 24 Kwietnia 5
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Kędzierzyn-Koźle
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 47-200
- 1.4.4.) **Województwo:** opolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL524 - Opolski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@e-szpital.eu
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.e-szpital.eu/>
- 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:** 2023/BZP 00342411
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-08-07

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00342356
- 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:

Po zmianie:

- 1.) Do oferty wykonawca dołącza oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez zamawiającego.
- 2.) Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do SWZ

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

- 5.7. Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

Po zmianie:

Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych, tj.:

- zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub
- zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi.
- Oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu . Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6 do SWZ.