

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa preparatów do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk oraz do higienicznego mycia rąk przed chirurgiczną dezynfekcją

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Specjalistyczny Szpital Miejski im. Mikołaja Kopernika w Toruniu
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 870252274
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Batorego 17/19
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Toruń
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 87-100
- 1.4.4.) **Województwo:** kujawsko-pomorskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@med.torun.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.med.torun.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 00286506
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-04-16

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00276909
- 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:

1.W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:

- 1) opisów bądź folderów, bądź ulotek, bądź kart katalogowych z opisem produktu oraz wyszczególnieniem wszystkich numerów katalogowych, a także danych technicznych zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.
- 2) próbki odpowiednio do oznaczonej pozycji wyszczególnionej w załączniku nr 1, w celu potwierdzenia zgodności złożonej oferty z wymogami SWZ, tj. zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ .

Próbka musi potwierdzać również nadrukowany fabrycznie na opakowaniu numer katalogowy zaoferowany w formularzu cenowym (jeśli dotyczy).

- 3) Oświadczenie, że oferowane wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami rozporządzenia nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia, 2017 r. oraz ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy),

W załączonych dokumentach należy dokładnie zaznaczyć wszystkie parametry wymagane w SWZ.

Po zmianie:

1.W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:

- 1) opisów bądź folderów, bądź ulotek, bądź kart katalogowych z opisem produktu oraz wyszczególnieniem wszystkich numerów katalogowych, a także danych technicznych zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.
- 2) próbki odpowiednio do oznaczonej pozycji wyszczególnionej w załączniku nr 1, w celu potwierdzenia zgodności złożonej oferty z wymogami SWZ, tj. zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ .

Próbka musi potwierdzać również nadrukowany fabrycznie na opakowaniu numer katalogowy zaofferowany w formularzu cenowym (jeśli dotyczy).

- 3) Oświadczenie, że oferowane wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami rozporządzenia nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia, 2017 r. oraz ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy),

4) : dla części II :

- a) dla pozycji 1,2 – Oświadczenie producenta dozowników o kompatybilności opakowań z dozownikami łokciowymi i automatycznymi Systemu Sterisol;
- b) dla pozycji 3 – Oświadczenie producenta dozownika dostosowanego do systemu zamkniętego o kompatybilności z preparatami Systemu Sterisol – worki.

W załączonych dokumentach należy dokładnie zaznaczyć wszystkie parametry wymagane w SWZ.

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

5.10. Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu

Przed zmianą:

1.W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:

- 1) opisów bądź folderów, bądź ulotek, bądź kart katalogowych z opisem produktu oraz wyszczególnieniem wszystkich numerów katalogowych, a także danych technicznych zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.
- 2) próbki odpowiednio do oznaczonej pozycji wyszczególnionej w załączniku nr 1, w celu potwierdzenia zgodności złożonej oferty z wymogami SWZ, tj. zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ .

Próbka musi potwierdzać również nadrukowany fabrycznie na opakowaniu numer katalogowy zaofferowany w formularzu cenowym (jeśli dotyczy).

- 3) Oświadczenie, że oferowane wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami rozporządzenia nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia, 2017 r. oraz ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy),

W załączonych dokumentach należy dokładnie zaznaczyć wszystkie parametry wymagane w SWZ.

Po zmianie:

1.W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:

- 1) opisów bądź folderów, bądź ulotek, bądź kart katalogowych z opisem produktu oraz wyszczególnieniem wszystkich numerów katalogowych, a także danych technicznych zgodnie z wymogami określonymi w załączniku nr 1 do SWZ.
- 2) próbki odpowiednio do oznaczonej pozycji wyszczególnionej w załączniku nr 1, w celu potwierdzenia zgodności złożonej oferty z wymogami SWZ, tj. zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ .

Próbka musi potwierdzać również nadrukowany fabrycznie na opakowaniu numer katalogowy zaofferowany w formularzu cenowym (jeśli dotyczy).

- 3) Oświadczenie, że oferowane wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami rozporządzenia nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia, 2017 r. oraz ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (jeśli dotyczy),

4) : dla części II :

- a) dla pozycji 1,2 – Oświadczenie producenta dozowników o kompatybilności opakowań z dozownikami łokciowymi i automatycznymi Systemu Sterisol;
- b) dla pozycji 3 – Oświadczenie producenta dozownika dostosowanego do systemu zamkniętego o kompatybilności z preparatami Systemu Sterisol – worki.

W załączonych dokumentach należy dokładnie zaznaczyć wszystkie parametry wymagane w SWZ.