

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

Dostawa odczynników i akcesoriów laboratoryjnych dla potrzeb wielospecjalistycznego zakładu leczenia otwartego

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO W GLIWICACH - SPZOZ

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 276253514

1.4.) Adres zamawiającego:

1.4.1.) Ulica: ul. Opolska 18

1.4.2.) Miejscowość: Gliwice

1.4.3.) Kod pocztowy: 44-100

1.4.4.) Województwo: śląskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL229 - Gliwicki

1.4.7.) Numer telefonu: 323318150

1.4.8.) Numer faksu: 323318150 wewn. 305

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: sag@olk.gliwice.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://olkgliwice-bip.slaskie.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: 2025/BZP 00379658

2.2.) Data ogłoszenia: 2025-08-18

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:

Ogłoszenie o zamówieniu

3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2025/BZP 00364394

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:

W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami lub cechami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia, w niniejszym postępowaniu Zamawiający żąda aby Wykonawca złożył wraz z ofertą:

- karty charakterystyki preparatów dla wszystkich wykazanych pozycji w Formularz asortymentowo – cenowy – zał. A i/lub zał. B i/lub zał. C i/lub zał. D i/lub zał. E i/lub zał. F i/lub zał. G.

Po zmianie:

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

5.9. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

TAK

Po zmianie:

NIE

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

5.10. Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu

Przed zmianą:

Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki są niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

Po zmianie: