

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
25/TP/23 Dostawy materiałów szewnych : nici i staplerów**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** szpizmyslenice
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000300570
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ul. Szpitalna 2
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Myślenice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 32-400
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpitalmyslenice.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpitalmyslenice.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:** 2023/BZP 00336933
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-08-02

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00324704
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
2.9. Numer planu postępowań w BZP

Przed zmianą:
2023/BZP 00184484/03/P

Po zmianie:
2023/BZP 00184484/04/P

- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
4.3.6. Waga (%) (Kryterium 2, Część 4)

Przed zmianą:
10

Po zmianie:
20,00

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
4.3.6. Waga (%) (Kryterium 3, Część 4)

Przed zmianą:

10

Po zmianie:

20,00

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

4.3.5. Nazwa kryterium (Kryterium 4, Część 4)

Przed zmianą:

jakość

Po zmianie:

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

4.3.6. Rodzaj kryterium (Kryterium 4, Część 4)

Przed zmianą:

jakość, w tym do parametry techniczne, właściwości estetyczne i funkcjonalne takie jak dostępność dla osób niepełnosprawnych lub uwzględnianie potrzeb użytkowników

Po zmianie:

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

4.3.6. Waga (%) (Kryterium 4, Część 4)

Przed zmianą:

20

Po zmianie:

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:

5.1. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych:

1. kart katalogowych potwierdzających oferowane parametry dla każdej z oferowanych pozycji, w każdej części, na którą składana jest oferta.

5.2. Zamawiający wymaga złożenia próbek fizycznych:

1. Zamawiający wymaga próbek fizycznych dla części

część 1: wszystkie pozycje

część 2: 1,2,14 i 15;

część 3: poz. 2,3,5 i 9;

część 4 wszystkie pozycje;

Zamawiający wymaga dostarczenia wskazanych pozycji po 1 saszetce każdego oferowanego kodu w celu oceny jakości.

5.3. Inne informacje uzupełniające do opisu przedmiotu zamówienia:

Zamawiający wymaga aby w danej części wszystkie pozycje były od jednego producenta. Na każdej saszetce nici musi znajdować się kod matrycowy nadrukowany. Na każdym opakowaniu zbiorczym nici musi znajdować się kod matrycowy. Zamawiający wymaga użycia kapciuchownicy/klipsownicy na czas trwania umowy (nici – część 2).

5.4. Sposób dostarczenia próbek fizycznych z pkt. 5.2:

Próbki należy dostarczyć nie później niż do upływu terminu składania ofert w zamkniętych opakowaniach oznaczonych:

„25/TP/23 – próbki, część”

Miejsce dostarczenia próbek: na adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach, ul. Szpitalna 2, 32-400 Myślenice - Sekretariat Dyrekcji

Po zmianie:

5.1. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych:

1. kart katalogowych potwierdzających oferowane parametry dla każdej z oferowanych pozycji, w każdej części, na którą składana jest oferta.

5.2. Zamawiający wymaga złożenia próbek fizycznych:

1. Zamawiający wymaga próbek fizycznych dla części

część 1: wszystkie pozycje

część 2: 1,14 ;

część 3: poz. 2,3,5 i 9;

część 4 wszystkie pozycje;

Zamawiający wymaga dostarczenia wskazanych pozycji po 1 saszetce każdego oferowanego kodu w celu oceny jakości.

5.3. Inne informacje uzupełniające do opisu przedmiotu zamówienia:

Zamawiający wymaga aby w danej części wszystkie pozycje były od jednego producenta. Na każdej saszetce nici musi znajdować się kod matrycowy nadrukowany. Na każdym opakowaniu zbiorczym nici musi znajdować się kod matrycowy. Zamawiający wymaga użycia kapciuchownicy/klipsownicy na czas trwania umowy (nici – część 2).

5.4. Sposób dostarczenia próbek fizycznych z pkt. 5.2:

Próbki należy dostarczyć nie później niż do upływu terminu składania ofert w zamkniętych opakowaniach oznaczonych: „25/TP/23 – próbki, część”

Miejsce dostarczenia próbek: na adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach, ul. Szpitalna 2, 32-400 Myślenice - Sekretariat Dyrekcji

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:

2023-08-04 12:30

Po zmianie:

2023-08-08 12:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2023-08-04 13:10

Po zmianie:

2023-08-08 13:10