

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:337036-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Chorzów: Produkty farmaceutyczne  
2017/S 163-337036**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Strzelców Bytomskich 11, Dział Zamówień Publicznych, Osoba do kontaktów: Kierownik Działu Zamówień Publicznych mgr Arkadiusz Jakubczyk, Chorzów 41-500, Polska. Tel.: +48 323499298. Faks: +48 323499299. E-mail: [zp@zsm.com.pl](mailto:zp@zsm.com.pl)**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 5.8.2017, 2017/S 149-309325)**

Przedmiot zamówienia:

CPV:33600000

Produkty farmaceutyczne

**Zamiast:**

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:  
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający może żądać oświadczenia potwierdzającego, że oferowane leki posiadają aktualne rejestracje i atesty wydawane przez upoważnione do tego jednostki badawcze, dopuszczające go do stosowania w lecznictwie zamkniętym na terenie Unii Europejskiej.

4. W celu potwierdzenia, że wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności Zamawiający może żądać przedstawienia w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej uprawniającego wykonawcę do dystrybucji leków i produktów farmaceutycznych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – z wyłączeniem części nr 42 i 43 zadania.

**Powinno być:**

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:

II. Wykonawca, któremu zamawiający zamierzał będzie udzielić zamówienia zobowiązany będzie w wyznaczonym przez zamawiającego terminie (nie krótszym niż 10 dni) do dostarczenia aktualnych zaświadczeń i dokumentów umożliwiających ocenę braku podstaw do wykluczenia wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, a także wymagań określonych przez zamawiającego, a w szczególności:

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający może żądać oświadczenia Wykonawcy potwierdzającego, że oferowane leki oraz wyroby medyczne posiadają aktualne rejestracje i atesty wydawane przez upoważnione do tego jednostki badawcze, dopuszczające go do stosowania w lecznictwie zamkniętym na terenie Unii Europejskiej.

4. W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności zamawiający może żądać przedstawienia w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej uprawniającego Wykonawcę do dystrybucji leków i produktów farmaceutycznych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – z wyłączeniem części nr 42 i 43 zadania oraz części nr 7 zadania pozycji 6.

Jednocześnie zamawiający wskazuje, iż w pozostałych pozycjach ujętych w innych częściach zadania, co do których ma zastosowanie ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r. nr 107 poz. 679 z późn. zm.),

dla których nie są wymagane specjalne koncesje i zezwolenia zamawiający rezygnuje z wymogu załączania do oferty zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.

Inne dodatkowe informacje

Informacje do poprawienia lub dodania w odpowiedniej dokumentacji przetargowej.

Więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej.

Termin składania ofert zamawiający wyznaczył na dzień 11.9.2017 r., tym samym zmiana warunków udziału w postępowaniu nastąpiła z zachowaniem zapisów art. 12 a ust. 2 pkt 1) ustawy Pzp, co nie powoduje konieczności przedłużenia terminu składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach.