



Unia Europejska

Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

**Ogłoszenie dodatkowych
informacji, informacje o
niekompletnej procedurze lub
sprostowanie**

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI
MIEJSKICH W CHORZOWIE

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest
znany)*

Adres pocztowy: ul. Strzelców Bytomskich 11

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Państwo: Polska (PL)

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych

Tel.: +48 323499298

Osoba do kontaktów: Kierownik Działu Zamówień Publicznych mgr Arkadiusz Jakubczyk

E-mail: zp@zsm.com.pl

Faks: +48 323499299

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.zsm.com.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

I.2) Rodzaj zamawiającego:

☒ Instytucja zamawiająca

☐ Podmiot zamawiający

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 48 części

II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu: *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawy leków, preparatów, substancji czynnych oraz płynów infuzyjnych z podziałem na 48 części, które zostały szczegółowo opisane w załączniku nr 2 do SIWZ, stanowiącym jednocześnie formularz cenowy.

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający <i>(jeżeli dotyczy)</i>
Główny przedmiot	33600000	

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

- ☒ Otwarta
- ☐ Ograniczona
- ☐ Ograniczona przyspieszona
- ☐ Negocjacyjna
- ☐ Negocjacyjna przyspieszona
- ☐ Dialog konkurencyjny
- ☐ Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- ☐ Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- ☐ Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Numer referencyjny: *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

SPZOZZSM/ZP/230/34/2017

IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- ☒ eNotices
- ☐ TED eSender

Login: ENOTICES_SPZOZZSM

Dane referencyjne ogłoszenia: 2017-107116 rok i numer dokumentu

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: 2017/S 149-309325 z dnia: 05/08/2017 (dd/mm/rrrr)

IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

03/08/2017 (dd/mm/rrrr)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Ogłoszenie dotyczy:

- ☐ Procedury niepełnej
- ☒ Sprostowania
- ☐ Informacji dodatkowych

VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:

- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane
- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne
- ☐ Zamówienia nie udzielono
- ☐ Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :

VI.3.1)

- ☒ Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- ☐ Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- ☐ Oba przypadki

VI.3.2)

- ☐ W ogłoszeniu pierwotnym
- ☐ W odpowiedniej dokumentacji przetargowej
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- ☒ W obu przypadkach
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajduje się
zmieniany tekst:
III.2.1) pkt II. 3 i 4

Zamiast:

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 poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej uprawniającego wykonawcę do dystrybucji leków i produktów farmaceutycznych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej

Powinno być:

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,

– z wyłączeniem części nr 42 i 43 zadania.

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 2010r. 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.

VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajdują się
zmieniane daty:

Zamiast:

Powinno być:

VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić

VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Tekst do dodania:

VI.4) Inne dodatkowe informacje:

Termin składania ofert zamawiający wyznaczył na dzień 11.09.2017r., 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.

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

24/08/2017 (dd/mm/rrrr) - ID:2017-116561

DYREKTOR
SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich
mgr Anna Knysok