

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Odczynniki do badań immunohistochemicznych wraz z dzierżawą sprzętu do wykonywania badań**  
**immunohistochemicznych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 330006292

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Tytusa Chałubińskiego 7

**1.4.2.) Miejscowość:** Koszalin

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 75-581

**1.4.4.) Województwo:** zachodniopomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński

**1.4.7.) Numer telefonu:** 943488104

**1.4.8.) Numer faksu:** 943488299

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** magdalena.bullo@swk.med.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.swk.med.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 00611328

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2024-11-22

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00597217

**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) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ;
- 2) certyfikat IVD – dotyczy odczynników;
- 3) deklaracja zgodności z załącznikami – dotyczy odczynników i urządzenia;
- 4) certyfikat CE.

Po zmianie:

- 1) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ;
- 2) certyfikat IVD – dotyczy odczynników;
- 3) deklaracja zgodności z załącznikami – dotyczy odczynników i urządzenia;
- 4) certyfikat CE.

lub

- 1) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ;
- 2) oświadczenie o posiadaniu i przedstawieniu na każde żądanie Zamawiającego dokumentów odczynników oraz urządzenia, tj. certyfikatu IVD, deklaracji zgodności, certyfikatu CE.

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

5.10. Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu

Przed zmianą:

- 1) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ;
- 2) certyfikat IVD – dotyczy odczynników;
- 3) deklaracja zgodności z załącznikami – dotyczy odczynników i urządzenia;
- 4) certyfikat CE.

Po zmianie:

- 1) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ;
- 2) certyfikat IVD – dotyczy odczynników;
- 3) deklaracja zgodności z załącznikami – dotyczy odczynników i urządzenia;
- 4) certyfikat CE.

lub

- 1) poświadczony przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ;
- 2) oświadczenie o posiadaniu i przedstawieniu na każde żądanie Zamawiającego dokumentów odczynników oraz urządzenia, tj. certyfikatu IVD, deklaracji zgodności, certyfikatu CE.

**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:

2024-11-26 10:00

Po zmianie:

2024-11-27 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-11-26 10:30

Po zmianie:

2024-11-27 10:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2024-12-25

Po zmianie:

2024-12-26