



Do:

**Wykonawcy postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego**

dotyczy: Tryb podstawowy nr TP.382.067.2021 BS – integracja TOPSOR Z HIS - szpitalnym systemem informatycznym Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

### INFORMACJA O ZMIANIE SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając w trybie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2019.2019) niniejszym informuję o dokonaniu zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu.

1. DZIAŁ XI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY – zmianie ulega ust. 1 pkt. 1, tiret 1:
  - 1.Przygotowanie oferty:
    - 1) Wraz z ofertą, której wzór stanowi załącznik nr 1 do SWZ, wykonawca składa:  
„- oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w SWZ.”
2. DZIAŁ XX. WYKAZ PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH zmianie ulega ust. 1.1., 1.2., 1.3., 1.4.:
  - „1.1. Do oferty wykonawca dołącza oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego w Dziale XIV i XIX SWZ.
  - 1.2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca składa na formularzu stanowiącym załącznik nr 4 i nr 10 do SWZ.
  - 1.3. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, odpowiednio na dzień składania ofert.”
  - 1.4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.”
3. DZIAŁ XXV. ZAŁĄCZNIKI dodaje się pkt. 10
  - „10. „Wzór oświadczenia składanego na podstawie art. art. 125a ustawy Pzp (w załączeniu).”

**z up. DYREKTORA**  
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie

mgr Magdalena Sikora  
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

**Zamawiający:**

Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika  
ul. T. Chałubińskiego 7  
75-581 Koszalin

**Wykonawca:**

.....

.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125a ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Integracja TOPSOR z HIS - szpitalnym systemem informatycznym Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie, prowadzonego przez Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7 w Koszalinie, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w DZIALE XIX. SWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).*

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w DZIALE XIX. SWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....  
....., w następującym zakresie:

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.