Początek formularza

|  |  |
| --- | --- |
| Ogłoszenie nr 3287 - 2017 z dnia 2017-01-05 r.  Oława:  OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA  **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**  Ogłoszenia o zamówieniu  INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU  **Numer:** 1194-2017 **Data:** 03/01/2017  SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY  Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, Krajowy numer identyfikacyjny 00030681600000, ul. K. K. Baczyńskiego  1, 55-200  Oława, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 713011300, e-mail m.zaplotna@zozolawa.wroc.pl, faks 713011312.  Adres strony internetowej (url): III.1.1)  Adres profilu nabywcy:  Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:  SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU  **II.1) Tekst, który należy zmienić:**  **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** **Numer sekcji:** III.  **Punkt:** 1.1) **W ogłoszeniu jest:** I. W celu oceny spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Zamawiający wymaga: 1) Posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. (dotyczy zadania nr 1) W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej zamawiający żąda przedłożenia kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem ważnych dokumentów: - w przypadku produktów leczniczych (tlen medyczny, podtlenek azotu) oferowane przez Wykonawcę produkty muszą posiadać dokumenty zgodne z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego dla każdego z wymienionych produktów -wydane przez Ministra Zdrowia - w przypadku dwutlenku węgla - wpis do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania zgodnie z Ustawą o Wyrobach medycznych z 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. 2004, nr 93 poz. 896) - zezwolenie/koncesję Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu gazami medycznymi w przypadku, gdy wykonawca jest dystrybutorem produktu. - zezwolenie/koncesję Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktu leczniczego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego- dotyczy tylko produktów leczniczych wytwarzanych bezpośrednio przez Wykonawcę  **W ogłoszeniu powinno być:** I. W celu oceny spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Zamawiający wymaga: W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej zamawiający żąda przedłożenia kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem ważnych dokumentów: - w przypadku produktów leczniczych (tlen medyczny, podtlenek azotu) oferowane przez Wykonawcę produkty muszą posiadać dokumenty zgodne z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego dla każdego z wymienionych produktów -wydane wydane przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - w przypadku dwutlenku węgla - wpis do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania zgodnie z Ustawą o Wyrobach medycznych z 20 kwietnia 2004r. (Dz. U. 2004, nr 93 poz. 896) - zezwolenie/koncesję Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu gazami medycznymi w przypadku, gdy wykonawca jest dystrybutorem produktu. - zezwolenie/koncesję Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktu leczniczego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego- dotyczy tylko produktów leczniczych wytwarzanych bezpośrednio przez Wykonawcę   **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** **Numer sekcji:** IV. **Punkt:** 6.2) **W ogłoszeniu jest:** Data: 12/01/2017, godzina: 12:00,  **W ogłoszeniu powinno być:** Data: 13/01/2017, godzina: 12:00, | [Zwiększ rozmiar czcionkiUstaw domyślny rozmiar czcionkiZmniejsz rozmiar czcionki](http://bzp.uzp.gov.pl/Out/Browser.aspx?id=3ff84d22-074e-4ff2-ab16-4ec6a312d03e&path=2017%5c01%5c20170105%5c3287_2017.html) |

Dół formularza