

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Sukcesywna dostawa drobnego sprzętu medycznego do SPZOZ w Łukowie**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000306472
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** dr A. Rogalińskiego 3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Łuków
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 21-400
- 1.4.4.) **Województwo:** lubelskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL815 - Puławski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zp@spzozlukow.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.lukow.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:** 2025/BZP 00130293
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2025-03-04

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00123097
- 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:

2. Próbkki asortymentu w ilościach podanych w załączniku nr 2 do SWZ. Próbkki do przetestowania należy złożyć na adres Zamawiającego (zgodnie z pkt. XIV SWZ). Próbkki powinny zostać odpowiednio opisane – należy podać numer pakietu i pozycji, której dana próbka dotyczy.
3. Katalogi produktów/ foldery, dotyczy pozycji z próbkami wymaganymi w załączniku nr 2 do SWZ.
4. Oświadczenie wykonawcy o dopuszczeniu przedmiotu zamówienia do obrotu (o treści zgodnej z załączonym drukiem stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ).

Po zmianie:

2. Próbkki asortymentu w ilościach podanych w załączniku nr 2 do SWZ. Próbkki do przetestowania należy złożyć na adres Zamawiającego (zgodnie z pkt. XIV SWZ). Próbkki powinny zostać odpowiednio opisane – należy podać numer pakietu i pozycji, której dana próbka dotyczy.
3. Katalogi produktów/ foldery, dotyczy pozycji z próbkami wymaganymi w załączniku nr 2 do SWZ.
4. Oświadczenie wykonawcy o dopuszczeniu przedmiotu zamówienia do obrotu (o treści zgodnej z załączonym drukiem stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ).
- 4a. Oświadczenie o kompatybilności z urządzeniem wystawionym przez dostawcę (dotyczy pakietu nr 2)

- 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:
2025-03-07 10:00

Po zmianie:
2025-03-12 10:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:
2025-03-07 10:30

Po zmianie:
2025-03-12 10:30

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:
2025-04-04

Po zmianie:
2025-04-09