

Sosnowiec, dn.23.03.2018r.

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

ww.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
YDZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
ADOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

72 847 000, 00

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę produktów leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.**
Znak sprawy: ZP-2200- 12/18

ZMIANA TREŚCI SIWZ 2

Działając zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ w zakresie j/n:

zmienia się **pkt IV. Warunki udziału w postępowaniu 2. Warunki udziału w postępowaniu na:**


O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

a) **kompetencji lub uprawnień** do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

– Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – jeżeli oświadczy, że posiada zezwolenie na obrót produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 2211 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie tj:

- 1) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej,
- 2) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na prowadzenie obrotu substancjami psychotropowymi i środkami odurzającymi (dotyczy Pakietu nr 3 poz. 6 i Pakietu nr 2)*

W związku z dokonaną zmianą warunków udziału w postępowaniu zmienia się Załącznik nr 2.2 do SIWZ jak w załączeniu.


KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Eta Kwaśniewska

Załącznik nr 2.2
ZP-2200-12/18

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt.2) ustawy Prawo zamówień publicznych określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu. tj.:

posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności farmaceutycznej, zezwolenie na obrót produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. 2017r. poz. 2211 z późn.zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie tj:

- 1) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej,
- 2) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na prowadzenie obrotu substancjami psychotropowymi i środkami odurzającymi **(dotyczy Pakietu nr 3 poz. 6 i Pakietu nr 9)** *

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

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

***niepotrzebne skreślić**

.....
Podpisy i pieczęć imienna osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy