



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Poznaniu**

**im. prof. Ludwika Bierkowskiego**

**Dział Zamówień Publicznych**

ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań  
tel. 61-846-47-70

www.szpitalmswia.poznan.pl  
zamowienia@szpitalmswia.poznan.pl



Poznań, dnia 16.12.....2019 roku

**Do wszystkich Wykonawców  
ubiegających się udzielenie  
zamówienia publicznego**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą: „**dostawa środków do mycia i dezynfekcji**”.  
Nr postępowania: **ZP/p/41/19**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 16 października 2018 roku ( Dz. U. z 2018 poz. 1986 z późn. zm.) informuje, że w związku z pytaniami, które wpłynęły do w/w postępowania dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert poprzez zmianę SIWZ (Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia) w poniższych punktach oraz zmianę ogłoszenia o zamówieniu.

**IX. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA**

**Jest:**

10. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający wymaga złożenia (tzw. etap II – złożenie niniejszych dokumentów nastąpi równocześnie z wezwaniem na podstawie art. 26.2, o którym mowa w Rozdziale VII pkt. 4) następujących dokumentów:**
1. **dla części nr 3, 7, 8, 9, 10 i 12: próbki** oferowanego asortymentu wraz z jego wykazem asortymentowym. Próbki te Wykonawca składa na własny koszt. Na podstawie dołączonych próbek Zamawiający sprawdzi ich zgodność z wymogami określonymi w formularzu cenowym (**załącznik nr 1**). Przedmiotowe próbki należy dołączyć do oferty w nieprzekraczalnym terminie wyznaczonym do składania ofert, w ilościach określonych przy danym pakiecie w załączniku nr 1. Próbki należy tak oznakować, by ich identyfikacja z Wykonawcą nie budziła żadnych wątpliwości. **Minimalna pojemność próbki 200 ml lub 1 szt.;**

**Winno być:**

11. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający wymaga złożenia (tzw. etap**



**II – złożenie niniejszych dokumentów nastąpi równocześnie z wezwaniem na podstawie art. 26.2, o którym mowa w Rozdziale VII pkt. 4) następujących dokumentów:**

2. **dla części nr 3, 8, 10 i 12:** próbki oferowanego asortymentu wraz z jego wykazem asortymentowym. Próbki te Wykonawca składa na własny koszt. Na podstawie dołączonych próbek Zamawiający sprawdzi ich zgodność z wymogami określonymi w formularzu cenowym (załącznik nr 1). Przedmiotowe próbki należy złożyć w ilościach określonych przy danym pakiecie w załączniku nr 1. Próbki należy tak oznakować, by ich identyfikacja z Wykonawcą nie budziła żadnych wątpliwości. **Minimalna pojemność próbki 200 ml lub 1 szt.;**

**X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

**Jest:**

- 2.13 Wymagane jest zamieszczenie oferty w kopercie, która będzie zaadresowana w następujący sposób:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego  
ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań  
Dział Zamówień Publicznych  
OFERTA NA ZADANIE POD NAZWĄ:  
DOSTAWA ŚRODKÓW DO MYCIA I DEZYNFEKCJI  
Numer postępowania: ZP/p/41/19  
„NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM OTWARCIA OFERT  
TJ. DO 17.12.2019 ROKU, GODZ. 12:00”**

**Winno być:**

- 2.13 Wymagane jest zamieszczenie oferty w kopercie, która będzie zaadresowana w następujący sposób:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego  
ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań  
Dział Zamówień Publicznych  
OFERTA NA ZADANIE POD NAZWĄ:  
DOSTAWA ŚRODKÓW DO MYCIA I DEZYNFEKCJI  
Numer postępowania: ZP/p/41/19  
„NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM OTWARCIA OFERT  
TJ. DO 20.12.2019 ROKU, GODZ. 12:00”**

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**Jest:**

2. Termin składania ofert upływa dnia **17.12.2019 roku o godz. 11:00**
3. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **17.12.2019 roku o godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego (Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań), w pokoju nr 101 (I piętro) – Dział Zamówień Publicznych.

**Winno być:**

2. Termin składania ofert upływa dnia **20.12.2019 roku o godz. 11:00**
3. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **20.12.2019 roku o godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego (Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań), w pokoju nr 101 (I piętro) – Dział Zamówień Publicznych.

**DYREKTOR**  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI  
w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego

*[Signature]*  
dr n. med. Witold Pstrąg-Bieleński

Wyk. w 1 egz.

I/ Wykonawcy

I/ a/a

Druk: A.Szylko

**SPECJALISTA**  
ds. Zamówień Publicznych  
*[Signature]*  
mgr inż. Aleksandra Szylko

**KIEROWNICZKA**  
Działu Zamówień Publicznych  
*[Signature]*  
mgr Anna Górska