

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa artykułów biurowych, papieru ksero i etykiet na worki foliowe, tuszy, tonerów i bębnow oraz innych materiałów eksploatacyjnych do drukarek, kopiarek, faxów dla WCSKJ.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000293640
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Ogińskiego 6
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Jelenia Góra
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 58-506
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL515 - Jeleniogórski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** www.przetragi@spzoz.jgora.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.jgora.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00400858
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-09-18

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00393970
- 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:**  
5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:

Po zmianie:

Załącznik Nr 1 – Formularz asortymentowo - cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia.

Załącznik Nr 2 – Formularz ofertowy zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, numer telefonu, numer REGON, numer NIP, e – mail, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów;

Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie potwierdzoną kopię;

Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawcy, złożone w oryginale, udzielone zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze

Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie z art. 125 ust. 1 Ustawy PZP – według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 4.2 do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa każdy z Wykonawców.

Dowód wniesienia wadium (w sposób określony w pkt. 13 SWZ).

**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:  
2023-09-22 11:00

Po zmianie:  
2023-09-26 11:00

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

##### 8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:  
2023-09-22 12:00

Po zmianie:  
2023-09-26 12:00

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

##### 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2023-10-21

Po zmianie:  
2023-10-25