



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach

ul. Jana Kilińskiego 29, 08 -110 Siedlce

tel. 25 632 27 97, e-mail: sekretariat@spzoz-siedlce.pl,

www.spzoz-siedlce.pl

Siedlce dnia: 2026-02-03

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

ZAWIADOMIENIE

o zmianie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej **SWZ**)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb MLD Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach.

Numer referencyjny: odczynniki+dzierżawa/547/2026

Zamawiający, **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**, działając na podstawie art. 137 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), informuje o dokonaniu zmian w zapisach SWZ w następującym zakresie:

1. Zamawiający wprowadza następującą zmianę w SWZ - zmienia zapis w punkcie **7 INFORMACJA O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**, punkt 7.2 podpunkt 2 Zdolność techniczna lub zawodowa, który otrzymuje brzmienie:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
2	Zdolność techniczna lub zawodowa O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w

okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co ~~najmniej jedną dostawę odczynników odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wraz z dzierżawą analizatora~~ co ~~najmniej jedną dostawę odczynników laboratoryjnych wraz z dzierżawą analizatorów~~ o wartości brutto nie mniejszej niż:

zadanie nr 1 - ~~2 500 000,00 zł brutto~~ 1 000 000,00 zł brutto

zadanie 2 - 150 000,00 zł brutto

zadanie 3 - 200 000,00 zł brutto

zadanie 4 - 50 000,00 zł brutto

zadanie 5 - 100 000 zł brutto

zadanie 6 - 50 000 zł brutto

SWZ po zmianach - stanowi załącznik do niniejszego pisma.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że zmianie ulegają terminy:

- składania ofert, z dnia **2026-02-10** godz. **10:00** na dzień **2026-02-12** godz. **10:00**.
- otwarcia ofert, z dnia **2026-02-10** godz. **10:05** na dzień **2026-02-12** godz. **10:05**.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że nie ulega zmianie miejsce składania i otwarcia ofert.

Zastępca
Zamawiający
GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO
Barbara Pachnik



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siedlcach
ul. Jana Kilińskiego 29, 08 -110 Siedlce
tel. 25 632 27 97, e-mail: sekretariat@spzoz-siedlee.pl,
www.spzoz-siedlee.pl

Siedlce, dnia 27.01.2026 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach, udzielam pełnomocnictwa dla Pani Barbary Pachnik – Zastępcy Głównego Księgowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach, do dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z zarządzaniem Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Siedlcach w rozumieniu art. 46 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w tym do podejmowania niezbędnych czynności faktycznych i prawnych mających na celu prawidłowe funkcjonowanie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach oraz dokonywania czynności prawnych rodzących skutki finansowe dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach.

Pełnomocnictwa w powyższym zakresie udzielam na czas mojej nieobecności w dniach:
od 30 stycznia 2026 r. do 3 lutego 2026 r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Siedlcach
Angelika Ambroziewicz
Angelika Ambroziewicz

Podpis Dyrektora

