

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:615340-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego  
2022/S 214-615340**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Usługi**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2022/S 204-580629)**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Dr K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Kod pocztowy: 20-090

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Wąsiewicz

E-mail: [zampub@cozl.eu](mailto:zampub@cozl.eu)

Tel.: +48 814541760

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.cozl.eu](http://www.cozl.eu)

Adres profilu nabywcy: [www.cozl.eu](http://www.cozl.eu)

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w COZL

Numer referencyjny: COZL/DZP/AW/3411/PN-118/22

**II.1.2) Główny kod CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji, kontroli bezpieczeństwa elektrycznego oraz napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej aparatury medycznej pracującej w Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli”.

Części 1– Systemy napędów ortopedycznych, pompy infuzyjne, stacje dokujące oraz inny sprzęt medyczny

Części 2– System do sekwencjonowania kwasów nukleinowych

Części 3– Sterylizator gazowy

Części 4– Automatyczny izolator kwasów nukleinowych

Części 5– Wirówka oraz inkubator CO2

Części 6 – Czytnik Elisa

Części 7– Urządzenie do fototerapii pozaustrojowej

Części 8– Mikroskopy

Część 9– Komory laminarne

Część 10– Analizator hematologiczny

Część 11– Sterylizator plazmowy

Część 12– Laser Holmowy

Część 13– Termocykler

Część 14– Auto Reader

Część 15- Urządzenie do suchego rozmrażania

Część 16– Zestaw laparoskopowy z retroskopem operacyjnym, zestawem do wideo intubacji oraz torem wizyjnym do minihisteroskopu

Część 17 –Komora laminarna

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

02/11/2022

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 204-580629](#)

#### **Sekcja VII: Zmiany**

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: III.1.3

Zamiast:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga:

- wykazu minimum 2 usług wykonanych, odpowiadających przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż:

Część 1 - 2: 100 000,00 zł brutto;

Część 3 i 13: 50 000,00 zł brutto;

Część 4 - 8: 30 000,00 zł brutto;

Część 9 – 16: 10 000,00 zł brutto;

Część 17: 5 000,00 zł brutto;

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane. Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 9 SWZ.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

- wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 10 SWZ.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca w wykazie osób wskaże minimum:

Część 1 – 3: 2 osoby skierowane do realizacji zamówienia,

Część 4-17: 1 osoba skierowana do realizacji zamówienia,

osoby te będą posiadać: aktualne imienne certyfikaty lub inne imienne dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji niezbędnych do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia zgodnych z

wymaganiami producenta urzędzeń. Imienne certyfikaty lub inne imienne dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji powinny być nie starsze niż 24 miesiące, wydane przez producenta lub inny upoważniony podmiot.

Powinno być:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający wymaga:

- wykazu minimum 2 usług wykonanych, odpowiadających przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – usług wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na kwotę każdej usługi potwierdzonej odrębną umową nie mniejszą niż:

Część 1 - 2: 100 000,00 zł brutto;

Część 3 i 13: 50 000,00 zł brutto;

Część 4 - 8: 15 000,00 zł brutto;

Część 9 – 16: 10 000,00 zł brutto;

Część 17: 5 000,00 zł brutto;

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotu, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy dane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane. Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Załącznik nr 9 SWZ.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

- wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności osób odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – załącznik 10 SWZ.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca w wykazie osób wskaże minimum:

Część 1 – 3: 2 osoby skierowane do realizacji zamówienia,

Część 4-17: 1 osoba skierowana do realizacji zamówienia,

osoby te będą posiadać: aktualne imienne certyfikaty lub inne imienne dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji niezbędnych do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia zgodnych z wymaganiami producenta urzędów. Imienne certyfikaty lub inne imienne dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji powinny być nie starsze niż 24 miesiące, wydane przez producenta lub inny upoważniony podmiot.

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 04/11/2022

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 04.11.2022 r. o godzinie 9:15 za pośrednictwem Platformy Zakupowej, w siedzibie Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli, ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin.

Powinno być:

Data: 10/11/2022

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 04.11.2022 r. o godzinie 9:15 za pośrednictwem Platformy Zakupowej, w siedzibie Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli, ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin.

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 04/11/2022

Czas lokalny: 09:00

Powinno być:

Data: 10/11/2022

Czas lokalny: 09:00

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**