

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:357464-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
2023/S 115-357464**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2023/S 101-319068)

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 Studzińska

E-mail: zampub@cozl.eu

Tel.: +48 814541761

Adresy internetowe:

Główny adres: www.cozl.eu

Adres profilu nabywcy: 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...”

Numer referencyjny: COZL/DZP/AS/3411/PN-65/23

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”.

Zamówienie zostało podzielone na 28 części:

Części 1 – Gamma kamera,

Części 2 – Automatyczny izolator kwasów nukleinowych metoda Booma, stacją do automatycznej izolacji RNA i DNA

Części 3 – Sterylizator gazowy,

Części 4 – Aparat do oceny integralności i koncentracji kwasów nukleinowych

Części 5 – Aparat do rzutu serca

Części 6 – Kardiomonitor, defibrylator

Części 7 – Wirówka z chłodzeniem, termomikser

Części 8 – Aparat USG

Część 9 – Mikroskopy

Część 10 – Cytometr przepływowy

Część 11 – Łóżka szpitalne elektryczne

Część 12 – Aparaty EKG

Część 13 – Kardiomonitor, centrala monitorująca

Część 14 – Komora laminarna, typ SafeFast

Część 15 – Komora laminarna, typu Airstream

Część 16 – Koncentrator tlenu

Część 17 – Monitor hemodynamiczny...

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

13/06/2023

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 101-319068](#)

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:

Zamawiający na potwierdzenie posiadania zdolności technicznej i zawodowej wymaga:

a) załączenia wykazu, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizował lub realizuje co najmniej dwie (2) usługi polegające na serwisowaniu aparatury medycznej lub urządzeń pomocniczych pracujących na rzecz aparatury medycznej– każda usługa potwierdzona odrębną umową nie mniejszą niż:

Część 1 - 3: 50 000,00 zł brutto;

Część 4 - 8: 20 000,00 zł brutto;

Część 9 - 15: 10 000,00 zł brutto;

Część 16 – 28: 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, przy czym dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych

lub ciągłych są wykonywane. Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać tych 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;

b) 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 – zgodnie z zał. nr 10 SWZ.

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

Dla Części 1 – 9: minimum 1 osoba skierowane do realizacji zamówienia posiadająca wiedzę i kwalifikacje potwierdzone nie starszym niż 24 miesiące imiennym certyfikatem ze szkolenia, wydanym przez producenta urządzenia lub inny upoważniony przez producenta podmiot.

Dla Części 10-28: minimum 1 osoba posiadająca wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonywania zamówienia. Zamawiający zastrzega przy tym możliwość żądania od Wykonawcy, przed przystąpieniem do wykonania usług serwisowych, świadectwa przeszkolenia personelu Wykonawcy potwierdzającego nabycie kwalifikacji niezbędnych do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia, zgodnych z wymaganiami producenta urządzeń, których dotyczy dana usługa serwisowa.

Powinno być:

Zamawiający na potwierdzenie posiadania zdolności technicznej i zawodowej wymaga:

a) załączenia wykazu, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie) zrealizował lub realizuje co najmniej dwie (2) usługi polegające na serwisowaniu aparatury medycznej lub urządzeń pomocniczych pracujących na rzecz aparatury medycznej– każda usługa potwierdzona odrębną umową nie mniejszą niż:

Część 1 - 3: 50 000,00 zł brutto;

Część 4 - 8: 20 000,00 zł brutto;

Część 9 - 15: 10 000,00 zł brutto;

Część 16 – 28: 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, przy czym dowodami, o których mowa są referencje lub inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane. Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego, nie jest w stanie uzyskać tych 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;

b) 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 – zgodnie z zał. nr 10 SWZ.

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

Dla Części 1 – 9: minimum 1 osoba skierowane do realizacji zamówienia posiadająca wiedzę i kwalifikacje potwierdzone imiennym certyfikatem ze szkolenia, wydanym przez producenta urządzenia lub inny upoważniony przez producenta podmiot.

Dla Części 10-28: minimum 1 osoba posiadająca wiedzę i kwalifikacje niezbędne do wykonywania zamówienia. Zamawiający zastrzega przy tym możliwość żądania od Wykonawcy, przed przystąpieniem do wykonania usług serwisowych, świadectwa przeszkolenia personelu Wykonawcy potwierdzającego nabycie kwalifikacji

niezbędnych do wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia, zgodnych z wymaganiami producenta urządzeń, których dotyczy dana usługa serwisowa.

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 27/06/2023

Czas lokalny: 9:15

Miejsce:

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: 30/06/2023

Czas lokalny: 9:15

Miejsce:

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: 27/06/2023

Czas lokalny: 09:00

Powinno być:

Data: 30/06/2023

Czas lokalny: 09:00

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