

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	4wsk
NO_DOC_EXT:	2020-XXXXXX
SOFTWARE_VERSION:	9.14.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zam.pub@4wsk.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Sprostowanie

### Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

#### Usługi

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

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

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

Krajowy numer identyfikacyjny: 93009024000000

Adres pocztowy: ul. R.Weigla 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-981

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, ul.R Weigla 5, 50-981 Wrocław

E-mail: [mkosior@4wsk.pl](mailto:mkosior@4wsk.pl)

Tel.: +48 261660604

Faks: +48 261660119

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.4wsk.pl](http://www.4wsk.pl)

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

##### II.1.1) **Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG SERWISOWYCH SPRZĘTU MEDYCZNEGO: WIERTARKI, URZĄDZENIA DO NEUROMONITORINGU, SYSTEMU NEURONAWIGACJI, GENERATORA, APARATU RTG, APARATÓW ECMO PRODUKCJI MEDTRONIC

Numer referencyjny: 4WSzKzP.SZP.2612.47.2020

##### 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:**

Zamówienie obejmuje świadczenie usług serwisowych sprzętu medycznego: wiertarki, urządzenia do neuromonitoringu, systemu neuronawigacji, generatora, aparatu RTG, aparatów ECMO produkcji Medtronic (bez podziału na części)

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

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

##### VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:

Login TED eSender: ENOTICES

Logowanie jako klient TED eSender: 4wsk

Dane referencyjne ogłoszenia: 2020-126169

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 190-459229

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 25/09/2020

## **Sekcja VII: Zmiany**

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

#### **VII.1.1) Przyczyna zmiany**

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

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

Numer sekcji: III.1.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Zamiast:

Wykonawca musi posiadać zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia.

Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna wykonanie przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie należyce wykonał (lub wykonuje w przypadku dostaw okresowych lub ciągłych)

— min. 1 usługę o podobnym charakterze – świadczenie usług w zakresie serwisu sprzętu medycznego (np. wiertarek, urządzeń do neuromonitoringu, systemu neuronawigacji, generatora, aparatu RTG, aparatów ECMO) o wartości minimum 800 000,00 PLN brutto (słownie: osiemset tysięcy złotych 00/100).

Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

Wykaz usług serwisowych sprzętu medycznego (wzór: załącznik nr 4 do SIWZ), potwierdzający warunek opisany w rozdz. III pkt 2, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należyce, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Dokument należy złożyć w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem na platformie zakupowej i opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Dokument należy dostarczyć (złożyć/wczytać) na wezwanie Zamawiającego, w terminie 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą).

Powinno być:

Wykonawca musi posiadać zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna wykonanie przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie naleźycie wykonał (lub wykonuje w przypadku dostaw okresowych lub ciągłych)

— min. 1 usługę o podobnym charakterze – świadczenie usług w zakresie serwisu sprzętu medycznego (np. wiertarek, urządzeń do neuromonitoringu, systemu neuronawigacji, generatora, aparatu RTG, aparatów ECMO) o wartości minimum 660 000,00 PLN brutto (słownie: sześćset sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/100).

Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

Wykaz usług serwisowych sprzętu medycznego (wzór: załącznik nr 4 do SIWZ), potwierdzający warunek opisany w rozdz. III pkt 2, wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane naleźycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich naleźyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Dokument należy złożyć w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem na platformie zakupowej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Dokument należy dostarczyć (złożyć/wczytać) na wezwanie Zamawiającego, w terminie 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą).

Numer sekcji: IV.2.2

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Zamiast:

Data: 14/10/2020

Czas lokalny: 10:30

Powinno być:

Data: 26/10/2020

Czas lokalny: 10:30

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 14/10/2020

Czas lokalny: 11:00

Powinno być:

Data: 26/10/2020

Czas lokalny: 11:00

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