

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Przeprowadzenie szkolenia praktycznego odpowiadającego zakresowi części klinicznej
programu stażu podyplomowego dla osób, które rozpoczęły studia w Uniwersytecie
Medycznym w Łodzi.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** UNIWERSYTET MEDYCZNY
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** UMed w Łodzi
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 473073308
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Aleja T. Kościuszki 4
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Łódź
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 90-419
- 1.4.4.) **Województwo:** łódzkie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL711 - Miasto Łódź
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 42 272 59 39
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** monika.kaczmarek@umed.lodz.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://umed.pl>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Edukacja

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00112716/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2021-07-13 13:22

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00107228/01
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA IX - POZOSTAŁE INFORMACJE
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 9.1. Informacje dodatkowe

Przed zmianą:

Przed zmianą:

Oferta ma być sporządzona pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej i musi zawierać następujące oświadczenia, dokumenty i przedmiotowe środki dowodowe podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym: 1) Wypełniony i podpisany Formularz oferty wg załącznika nr 1 do SWZ, 2) Podpisany Przedmiot zamówienia wg załącznika nr 2 do SWZ, 3) Oświadczenie Wykonawcy wg załącznika nr 3 do SWZ, 4) Opcjonalnie: pełnomocnictwo - jeśli występuje pełnomocnik. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej w niniejszym postępowaniu Wykonawcę lub pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie) – zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp.

Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Jeżeli pełnomocnictwo jest sporządzone w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania dokonuje mocodawca (kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) lub notariusz (kwalifikowanym podpisem elektronicznym).

Zamawiający przewiduje możliwość udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7) w wysokości do 20% zamówienia podstawowego.

Po zmianie:

Oferta ma być sporządzona pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej i musi zawierać następujące oświadczenia, dokumenty i przedmiotowe środki dowodowe podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym: 1) Wypełniony i podpisany Formularz oferty wg załącznika nr 1 do SWZ, 2) Podpisany Przedmiot zamówienia wg załącznika nr 2 do SWZ, 3) Oświadczenie Wykonawcy wg załącznika nr 3 do SWZ, 4) Opcjonalnie: pełnomocnictwo - jeśli występuje pełnomocnik. Pełnomocnictwo dla osoby reprezentującej w niniejszym postępowaniu Wykonawcę lub pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie) – zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Pzp.

Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Jeżeli pełnomocnictwo jest sporządzone w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania dokonuje mocodawca (kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) lub notariusz (kwalifikowanym podpisem elektronicznym).

Zamawiający przewiduje możliwość udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7) w wysokości do 20% zamówienia podstawowego.

Cały staż dla lekarza/lekarza dentystry trwa 6 miesięcy, tj. 24 tygodnie i prowadzony jest w wymiarze 37,5 godz. tygodniowo. Czas trwania poszczególnych staży opisanych w Pakietach 1-19, określony został w Przedmiocie zamówienia – zał. nr 2 do 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:

2021-07-15 09:30

Po zmianie:

2021-07-21 09:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-07-15 10:00

Po zmianie:

2021-07-21 10:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-08-13

Po zmianie:

2021-08-19