

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługi dostarczania posiłków dla pacjentów Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w**  
**Miliczu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Milickie Centrum Medyczne Sp. z o. o.
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 021370427
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Grzybowa 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Milicz
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 56-300
- 1.4.4.) **Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL518 - Wrocławski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sz@mcm-milicz.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.mcm-milicz.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający  
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej - spółka prawa handlowego
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00224287/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2021-10-07 14:35

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00199445/02
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
- 4.2.2. **Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przed zmianą:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zamawiający zawarł w Załączniku Nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia, ilości dostarczanych posiłków zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ

Formularz cenowy a warunki realizacji zawiera Załącznik Nr 4 do SWZ wzór umowy stanowiące integralną część SWZ.

Dostarczane posiłki w związku z potrzebą zapewnienia pacjentom MCM sp. z o.o., w Miliczu ciepłych i świeżych posiłków, dwukrotnie w ciągu dnia Zamawiający: Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o., w Miliczu zastrzega sobie, że posiłki mają być przygotowywane z zachowaniem zasad dobrej praktyki higienicznej oraz zasad dobrej praktyki produkcyjnej oraz wykonawca ma stosować wdrożone zasady systemu HACCP.

Po zmianie:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Zamawiający zawarł w Zmienionym Załączniku Nr 1 do SWZ Opis przedmiotu zamówienia, ilości dostarczanych posiłków zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ Formularz cenowy a warunki realizacji zawiera Zmieniony Załącznik Nr 4 do SWZ wzór umowy stanowiące integralną część SWZ.

Dostarczane posiłki w związku z potrzebą zapewnienia pacjentom MCM sp. z o.o., w Miliczu ciepłych i świeżych posiłków, dwukrotnie w ciągu dnia Zamawiający: Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o., w Miliczu zastrzega sobie, że posiłki mają być przygotowywane z zachowaniem zasad dobrej praktyki higienicznej oraz zasad dobrej praktyki produkcyjnej oraz wykonawca ma stosować wdrożone zasady systemu HACCP.

### **3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**

SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

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

5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:

Do oferty Wykonawca załącza:

- 1) Podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zaufanym podpisem lub podpisem osobistym. Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik Nr 1 do SWZ.
- 2) Załącznik Nr 2 do SWZ Formularz cenowy wypełnione i podpisane jw.
- 3) Załącznikiem Nr 3 do SWZ Oświadczenie wykonawcy podpisane jw.
- 4) Załącznik Nr 5 do SWZ Formularz oferty podpisany jw.
- 5) Załącznik Nr 6 do SWZ zawierający wykaz kuchni będących w dyspozycji Wykonawcy wraz z informacją o podstawie dysponowania kuchnią, wykaz środków transportu służących do przewozu żywności będących w dyspozycji Wykonawcy, wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności zgodnie z wzorem – stanowiącym załącznik Nr 6 do SWZ.
- 6) Oświadczenie Wykonawcy stanowiące Załącznik Nr 7 do SWZ potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia będzie realizowany zgodnie z przepisami ustawy o Bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r i przepisami wykonawczymi do tej ustawy oraz że przygotowanie i transport posiłków będzie odbywał się zgodnie z zasadami systemu HACCP.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do przedłożenia dodatkowych dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia w celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada warunkom opisanym w SWZ i opisie zawartym w – Załączniku Nr 1 do SWZ.

7) Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy):

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu, składa także ich oświadczenie, o którym mowa w Załączniku Nr 7 do SWZ dotyczące tych podmiotów i zamieszcza informacje o tych podmiotach

w oświadczeniu – Załączniku Nr 3 do SWZ.

Po zmianie:

Do oferty Wykonawca załącza:

- 1) Podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zaufanym podpisem lub podpisem osobistym. Opis przedmiotu zamówienia – Zmieniony Załącznik Nr 1 do SWZ.
- 2) Załącznik Nr 2 do SWZ Formularz cenowy wypełnione i podpisane jw.
- 3) Załącznikiem Nr 3 do SWZ Oświadczenie wykonawcy podpisane jw.
- 4) Załącznik Nr 5 do SWZ Formularz oferty podpisany jw.
- 5) Załącznik Nr 6 do SWZ zawierający wykaz kuchni będących w dyspozycji Wykonawcy wraz z informacją o podstawie dysponowania kuchnią, wykaz środków transportu służących do przewozu żywności będących w dyspozycji Wykonawcy, wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności zgodnie z wzorem – stanowiącym załącznik Nr 6 do SWZ.
- 6) Oświadczenie Wykonawcy stanowiące Załącznik Nr 7 do SWZ potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia będzie realizowany zgodnie z przepisami ustawy o Bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r i przepisami wykonawczymi do tej ustawy oraz że przygotowanie i transport posiłków będzie odbywał się zgodnie z zasadami systemu HACCP.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do przedłożenia dodatkowych dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia w celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada warunkom opisanym w SWZ i opisie zawartym w – Załączniku Nr 1 do SWZ.

7) Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy):

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu, składa także ich oświadczenie, o którym mowa w Załączniku Nr 7 do SWZ dotyczące tych podmiotów i zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu – Załączniku Nr 3 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:

2021-10-11 11:00

Po zmianie:

2021-10-12 11:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-10-11 11:30

Po zmianie:

2021-10-12 11:30

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

## 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2021-11-09

Po zmianie:  
2021-11-10