

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Zaprojektowanie i wykonanie robót budowlanych mających na celu utworzenie czterołożkowego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej DSzS im. T. Marciniaka we Wrocławiu.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego:** DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T.MARCINIAKA-CENTRUM MEDYCYNY RATUNKOWEJ
- 1.2.) Oddział zamawiającego:** Szpital im. Marciniaka
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 006320384
- 1.4.) Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) Ulica:** ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
- 1.4.2.) Miejscowość:** Wrocław
- 1.4.3.) Kod pocztowy:** 54-049
- 1.4.4.) Województwo:** dolnośląskie
- 1.4.5.) Kraj:** Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław
- 1.4.7.) Numer telefonu:** +48 713064419
- 1.4.8.) Numer faksu:** +48 713064867
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** szpital-marciniak.wroclaw.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00102055/01
- 2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-03-29 13:25

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu,
- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00095855/01
- 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:

1. Inwestor Zastępczy informuje, że złożenie oferty musi być poprzedzone odbyciem wizji lokalnej.
2. Wykonawca nie jest zobowiązany do osobistego udziału w wizji lokalnej. Do czynności udziału w wizji lokalnej może ustanowić pełnomocnika. Pełnomocnictwo nie wymaga szczególnej formy.
3. Terminy i zasady udziału w wizji lokalnej:
  - 1) Inwestor Zastępczy wyznacza niżej wymienione terminy wizji lokalnych:
    - a) Termin 1 – 28.03.2022 godz. 10:00,
    - b) Termin 2 – 28.03.2022 godz. 12:00,
    - c) Termin 3 – 29.03.2022 godz. 10:00,
    - d) Termin 4 – 29.03.2022 godz. 12:00.
  - 2) W wyjątkowych, uzasadnionych przypadkach Inwestor Zastępczy dopuszcza możliwość zmiany terminów wizji lokalnej

lub ogłoszenia kolejnego lub kolejnych terminów. O zmianie terminów lub o wyznaczeniu nowych terminów wizji lokalnej Inwestor Zastępczy powiadomi Wykonawców, zamieszczając komunikat na stronie na stronie internetowej na której opublikowano SWZ.

- 3) Wizja lokalna ma na celu zapoznanie Wykonawców ze specyfiką obiektu szpitala i jego otoczenia, zidentyfikowanie ewentualnych wątpliwości i zagrożeń, które Inwestor Zastępczy mógł pominąć w opisie przedmiotu zamówienia, a które mogą być istotne dla Wykonawców.
- 4) Wykonawcy zamierzający wziąć udział w wizji lokalnej, winni przesłać Inwestorowi Zastępczemu drogą elektroniczną zgłoszenie, w którym należy podać:
  - a) dane Wykonawcy,
  - b) wybrany termin,
  - c) dane osób (imię, nazwisko, nr telefonu) upoważnionych przez Wykonawcę do udziału w wizji lokalnej, z zastrzeżeniem zdania kolejnego. Z uwagi na utrzymujący się stan zagrożenia epidemicznego – jeden Wykonawca może zgłosić maksymalnie 2 osoby.
- 5) Inwestor Zastępczy potwierdzi Wykonawcy przyjęcie zgłoszenia i wybrany przez Wykonawcę termin. W wyjątkowych przypadkach, jeśli na wybrany przez Wykonawcę termin będzie wcześniej zgłoszona zbyt duża liczba uczestników, Inwestor Zastępczy w celu utrzymania bezpieczeństwa epidemiologicznego, zastrzega sobie możliwość zaproponowania Wykonawcy innego terminu wizji lokalnej.
- 6) Uczestnicy wizji lokalnej winni być zaopatrzeni we własne środki ochrony indywidualnej, a przy wejściu na oddział ubrane w jednorazową odzież ochronną, którą zapewni Zamawiający.
- 7) Wszelkie wątpliwości czy nasuwające się w trakcie wizji lokalnej pytania należy zgłaszać zgodnie z zapisami rozdziału XVII SWZ jako wniosek o wyjaśnienie treści SWZ.
- 8) Zamawiający odpowie na wszystkie zgłoszone wnioski Wykonawców w formie wyjaśnienia treści SWZ, zamieszczając na stronie internetowej na której opublikowano SWZ zarówno treść wniosków, jak i odpowiedzi (wyjaśnienia).

#### 4. Uwaga:

Zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy Pzp Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli została złożona bez odbycia wizji lokalnej.

#### Po zmianie:

1. Inwestor Zastępczy informuje, że złożenie oferty musi być poprzedzone odbyciem wizji lokalnej.
2. Wykonawca nie jest zobowiązany do osobistego udziału w wizji lokalnej. Do czynności udziału w wizji lokalnej może ustanowić pełnomocnika. Pełnomocnictwo nie wymaga szczególnej formy.
3. Terminy i zasady udziału w wizji lokalnej:
  - 1) Inwestor Zastępczy wyznacza niżej wymienione terminy wizji lokalnych:
    - a) Termin 1 – 28.03.2022 godz. 10:00,
    - b) Termin 2 – 28.03.2022 godz. 12:00,
    - c) Termin 3 – 29.03.2022 godz. 10:00,
    - d) Termin 4 – 29.03.2022 godz. 12:00,
    - e) Termin 5 - 30.03.2022 godz. 13:00.
  - 2) W wyjątkowych, uzasadnionych przypadkach Inwestor Zastępczy dopuszcza możliwość zmiany terminów wizji lokalnej lub ogłoszenia kolejnego lub kolejnych terminów. O zmianie terminów lub o wyznaczeniu nowych terminów wizji lokalnej Inwestor Zastępczy powiadomi Wykonawców, zamieszczając komunikat na stronie na stronie internetowej na której opublikowano SWZ.
  - 3) Wizja lokalna ma na celu zapoznanie Wykonawców ze specyfiką obiektu szpitala i jego otoczenia, zidentyfikowanie ewentualnych wątpliwości i zagrożeń, które Inwestor Zastępczy mógł pominąć w opisie przedmiotu zamówienia, a które mogą być istotne dla Wykonawców.
  - 4) Wykonawcy zamierzający wziąć udział w wizji lokalnej, winni przesłać Inwestorowi Zastępczemu drogą elektroniczną zgłoszenie, w którym należy podać:
    - a) dane Wykonawcy,
    - b) wybrany termin,
    - c) dane osób (imię, nazwisko, nr telefonu) upoważnionych przez Wykonawcę do udziału w wizji lokalnej, z zastrzeżeniem zdania kolejnego. Z uwagi na utrzymujący się stan zagrożenia epidemicznego – jeden Wykonawca może zgłosić maksymalnie 2 osoby.
  - 5) Inwestor Zastępczy potwierdzi Wykonawcy przyjęcie zgłoszenia i wybrany przez Wykonawcę termin. W wyjątkowych przypadkach, jeśli na wybrany przez Wykonawcę termin będzie wcześniej zgłoszona zbyt duża liczba uczestników, Inwestor Zastępczy w celu utrzymania bezpieczeństwa epidemiologicznego, zastrzega sobie możliwość zaproponowania Wykonawcy innego terminu wizji lokalnej.
  - 6) Uczestnicy wizji lokalnej winni być zaopatrzeni we własne środki ochrony indywidualnej, a przy wejściu na oddział ubrane w jednorazową odzież ochronną, którą zapewni Zamawiający.
  - 7) Wszelkie wątpliwości czy nasuwające się w trakcie wizji lokalnej pytania należy zgłaszać zgodnie z zapisami rozdziału XVII SWZ jako wniosek o wyjaśnienie treści SWZ.
  - 8) Zamawiający odpowie na wszystkie zgłoszone wnioski Wykonawców w formie wyjaśnienia treści SWZ, zamieszczając na stronie internetowej na której opublikowano SWZ zarówno treść wniosków, jak i odpowiedzi (wyjaśnienia).
4. Uwaga:
 

Zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 18 ustawy Pzp Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli została złożona bez odbycia wizji lokalnej.