

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:357482-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
2021/S 134-357482**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2021/S 114-299872)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Adres pocztowy: ul. H. Kamieńskiego 73 a

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-124

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Roma Komora; Jacek Banaszak

E-mail: zp@wssk.wroc.pl

Tel.: +48 713270491

Faks: +48 713270425

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.wssk.wroc.pl>

Adres profilu nabywcy: https://www.platformazakupowa.pl/pn/wssk_wroclaw

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Serwis techniczny respiratorów oraz sprzętu produkcji firmy Olympus

Numer referencyjny: Szp/FZ-33/2021

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:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa pogwarancyjnego serwisu technicznego aparatury medycznej zwana dalej „sprzętem medycznym”.
2. Szczegółowe zestawienie sprzętu medycznego podlegającego usłudze serwisu technicznego, którego dotyczy usługa pogwarancyjna zawiera załącznik nr 6 do SWZ. Wykaz sprzętu może ulec zmianie w przypadku wycofania sprzętu medycznego z użytku przez zamawiającego.
3. Pod pojęciem „Serwisu technicznego” zamawiający rozumie utrzymanie w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej sprzętu medycznego objętego niniejszym zamówieniem, tj. przeprowadzanie pogwarancyjnych przeglądów okresowych oraz kontrolę stanu technicznego wraz z niezbędnymi naprawami (dotyczy tylko zadania nr 1). Szczegółowy wykaz czynności serwisowych stanowiących przegląd techniczny zawiera załącznik nr 6.1 do SWZ.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
09/07/2021

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 114-299872](#)

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:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże że:

a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 2 usługi serwisowe sprzętu medycznego na łączną kwotę brutto nie mniejszą niż:

- 400 000,00 PLN dla zadania nr 1,
- 8 000,00 PLN dla zadania nr 2,
- 20 000,00 PLN dla zadania nr 3
- 40 000,00 PLN dla zadania nr 4,
- 2 000,00 PLN dla zadania nr 5
- 7 000,00 PLN dla zadania nr 6,
- 10 000,00 PLN dla zadania nr 7
- 40 000,00 PLN dla zadania nr 8,
- 2 000,00 PLN dla zadania nr 9
- 2 000,00 PLN dla zadania nr 10,
- 25 000,00 PLN dla zadania nr 11;

b) jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą dla każdego zadania, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadającą kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i uprawnienia zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz zgodnie z art. 90 ustawy o wyrobach medycznych. Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1. Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, 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 te usługi zostały wykonane należycie, przy

czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane; wzór wykazu usług stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

2. Wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług oraz kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; wzór wykazu osób stanowi załącznik nr 4 do SWZ.

Powinno być:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże że:

a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 2 usługi serwisowe tożsamego sprzętu medycznego dla danego zadania na łączną kwotę brutto nie mniejszą niż:

- 400 000,00 PLN dla zadania nr 1
- 8 000,00 PLN dla zadania nr 2,
- 20 000,00 PLN dla zadania nr 3
- 40 000,00 PLN dla zadania nr 4,
- 2 000,00 PLN dla zadania nr 5
- 7 000,00 PLN dla zadania nr 6,
- 10 000,00 PLN dla zadania nr 7
- 40 000,00 PLN dla zadania nr 8,
- 2 000,00 PLN dla zadania nr 9
- 2 000,00 PLN dla zadania nr 10,
- 25 000,00 PLN dla zadania nr 11;

b) jeśli wykaże, że dysponuje co najmniej 1 osobą dla każdego zadania, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadającą kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i uprawnienia zgodnie z wymogami producenta sprzętu medycznego oraz zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1. wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, 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 te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane; wzór wykazu usług stanowi Załącznik nr 5 do SWZ;

2. wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług oraz kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; wzór wykazu osób stanowi Załącznik nr 4 do SWZ.

Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 20/07/2021

Czas lokalny: 09:00

Powinno być:

Data: 27/07/2021

Czas lokalny: 09:00

Numer sekcji: IV.2.7

Zamiast:

Data: 20/07/2021

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 27/07/2021

Czas lokalny: 10:00

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