

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Dostawa i montaż sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby realizacji projektu**  
**dofinansowanego z EFRR i w ramach projektu „Pomorscy medycy (...)” w podziale na 18**  
**Pakietów**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz - Kosko w Sopocie Sp. z o. o.

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 192587795

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Grunwaldzka 1-3

**1.4.2.) Miejscowość:** Sopot

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 81-759

**1.4.4.) Województwo:** pomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL633 - Trójmiejski

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@pcrsopot.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcrsopot.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Spółka prawa handlowego

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00198285/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-30 14:45

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00184555/03

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 03

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

SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

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

5.7. Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

III. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 5 dni) aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe:

- potwierdzające spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej w postaci: należytego wykonania, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywania, co najmniej dwóch dostaw:

- 1) dla Pakietów nr 1, 2, 8-13 – urzędzeń medycznych
- 2) dla Pakietów nr 3-7 – urzędzeń rehabilitacyjnych lub medycznych
- 3) dla Pakietów nr 14, 15, 16 – urzędzeń dezynfekujących
- 4) dla Pakietu nr 17 – urzędzeń medycznych typu echokardiografy
- 5) dla Pakietu nr 18 – mebli medycznych

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Po zmianie:

III. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 5 dni) aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe:

- potwierdzające spełnianie warunku zdolności technicznej lub zawodowej w postaci: należytego wykonania, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywania, co najmniej dwóch dostaw:

- 1) dla Pakietów nr 1, 2, 8-13 – urzędzeń medycznych
- 2) dla Pakietów nr 3-7 – urzędzeń rehabilitacyjnych lub medycznych
- 3) dla Pakietów nr 14, 15, 16 – urzędzeń dezynfekujących
- 4) dla Pakietu nr 17 – urzędzeń medycznych typu echokardiografy
- 5) dla Pakietu nr 18 – mebli medycznych

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Zamawiający wymaga złożenia wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych 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 dostawy zostały wykonane lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; wzór wykazu dostaw stanowi Załącznik nr 5 do SWZ;

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

SEKCJA VIII - PROCEDURA

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-10-04 09:15

Po zmianie:

2021-10-06 09:15

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2021-11-02

Po zmianie:  
2021-11-04