

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Postępowanie o udzielenie zamówienie publiczne na wykonanie usługi napraw, przeglądów i konserwacji sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Białymstoku

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościółkowskiego
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 050637922
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Fabryczna 27
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Białystok
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 15-471
- 1.4.4.) **Województwo:** podlaskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL841 - Białostocki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zamowienia2@zozmswia.bialystok.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zozmswia.bialystok.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:** 2024/BZP 00258233
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-03-25

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00236225
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01
- 3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
5.3. Warunki udziału w postępowaniu

Przed zmianą:
NIE

Po zmianie:
TAK

- 3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**
5.4. Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

Po zmianie:

2.4. Zdolności technicznej lub zawodowej:

2.4.1. Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymagane zdolności techniczne lub zawodowe do należytego wykonania zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz wykaz usług wraz z dowodami że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 4 rocznych przeglądów urządzeń medycznych tożsamych z tymi na które Wykonawca składa ofertę, oraz załączenie dowodów określających, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

2.4.2. Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymagane zdolności techniczne lub zawodowe do należytego wykonania zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże Wykaz usług wraz z dowodami. Wykazanie przez Wykonawcę, że wykonał, a w

przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 4 rocznych przeglądów urządzeń medycznych tożsamy z tymi na które Wykonawca składa ofertę, oraz załączanie dowodów określających, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz, którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu ofert, albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

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

5.6. Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu

Przed zmianą:

Po zmianie:

d) Wykaz usług wraz z dowodami - Wykazanie przez Wykonawcę, że wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 4 rocznych przeglądów urządzeń medycznych tożsamy z tymi na które Wykonawca składa ofertę, oraz załączanie dowodów określających, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz, którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu ofert, albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

e) Oświadczenie - Wykazanie przez Wykonawcę, że dysponuje lub będzie dysponować co najmniej dwoma osobami posiadającymi doświadczenie w wykonywaniu przeglądów i napraw urządzeń medycznych tożsamy z tymi na które Wykonawca składa ofertę.

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:

Po zmianie:

a) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

b) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego. (załącznik nr 4 do SWZ);

c) Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SWZ;

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

5.8. Wykaz przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

Po zmianie:

- dokumenty potwierdzające autoryzację serwisu przez producenta urządzeń w zakresie pakietów:

Nr 20 – Respiratory

Nr 24 – Tomograf Komputerowy

Nr 29 – Myjnie Endoskopów

Nr 43 – Sprzęt Endoskopowy

Nr 62 – Kardioangiograf

Nr 65 – Mammograf

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

5.9. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

Po zmianie:

TAK

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

5.10. Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu

Przed zmianą:

Po zmianie:

- dokumenty potwierdzające autoryzację serwisu przez producenta urządzeń w zakresie pakietów:

Nr 20 – Respiratory

Nr 24 – Tomograf Komputerowy

Nr 29 – Myjnie Endoskopów

Nr 43 – Sprzęt Endoskopowy

Nr 62 – Kardioangiograf

Nr 65 – Mammograf

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:

2024-03-26 09:00

Po zmianie:

2024-04-03 09:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-03-26 09:05

Po zmianie:

2024-04-03 09:05