

Ogłoszenie nr 540397655-N-2021 z dnia 07.01.2021 r.

Ostrołęka:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 775519-N-2020

Data: 31/12/2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Krajowy numer identyfikacyjny 30461600000000, ul. Al. Jana Pawła II , 07-410 Ostrołęka, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 297 652 122, e-mail szpitalo@szpitalo.nazwa.pl, faks 297 604 569.
Adres strony internetowej (url): www.szpital.ostroleka.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: II.

Punkt: 4)

W ogłoszeniu jest: Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa, pogwarancyjną Angiografu Oddziału Kardiologii Interwencyjnej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym w Ostrołęce zgodnie z wymogami producenta. Przedmiot zamówienia polega na wykonywaniu przeglądów okresowych, napraw urządzenia medycznego w rodzaju i ilości zgodnej z Załącznikiem nr 1 do SIWZ i umowy - Formularz cenowy oraz Załącznikiem Nr 2 do SIWZ i Umowy - Wykaz aparatury medycznej z datami przeglądów okresowych.

W ogłoszeniu powinno być: Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa, pogwarancyjną Angiografu Oddziału Kardiologii Interwencyjnej w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym w Ostrołęce zgodnie z wymogami producenta. Przedmiot zamówienia polega na wykonywaniu okresowych konserwacji technicznych, napraw urządzenia medycznego w rodzaju i ilości zgodnej z Załącznikiem nr 1 do SIWZ i umowy - Formularz cenowy oraz Załącznikiem Nr 2 do SIWZ i Umowy - Wykaz aparatury medycznej z datami okresowych konserwacji technicznych.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III.

Punkt: 7)

W ogłoszeniu jest: Inne dokumenty nie wymienione w pkt III.3)-III.6) Inne dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą: 1) Formularz Ofertowy sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ, 2) Wykaz aparatury medycznej z datami przeglądów okresowych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ i umowy, 3) Formularz Cenowy sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ i umowy, 4) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ, 5) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z

postępowania wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ. 6) stosowne Pełnomocnictwo(a) – zgodnie z punktem 19.1.4 SIWZ, 7) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego zgodnie z pkt 14.1.SIWZ, 8) w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. 13.3.1.3 Oświadczenie o przebyciu szkolenia przez serwisantów minimum trzech osób wykonujących przedmiot zamówienia z obsługi serwisowej załączonej aparatury medycznej. Do oświadczenia należy dołączyć potwierdzone kserokopie dokumentów wydanych przez producenta lub dystrybutora sprzętu dla osób wykonujących przedmiot zamówienia na Angiograf ujęty w Załączniku Nr 1 do SIWZ (Formularz Cenowy).

W ogłoszeniu powinno być: Inne dokumenty nie wymienione w pkt III.3)-III.6)Inne dokumenty składane przez Wykonawcę wraz z ofertą: 1) Formularz Ofertowy sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ, 2) Wykaz aparatury medycznej z datami okresowych konserwacji technicznych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ i umowy, 3) Formularz Cenowy sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ i umowy, 4) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ, 5) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ. 6) stosowne Pełnomocnictwo(a) – zgodnie z punktem 19.1.4 SIWZ, 7) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego zgodnie z pkt 14.1.SIWZ, 8) w przypadku gdy Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. 13.3.1.1 Wykaz wg Załącznika nr 8 do SIWZ usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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 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 w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Wykonawca spełni warunek jeśli wykaże że wykonał minimum dwie usługi w przedmiocie zamówienia o wartości min.: 120 000,00 zł brutto każda. 13.3.1.2 Wykaz aparatury kontrolno-pomiarowej z terminem legalizacji, które będą wykonywane okresowe konserwacje techniczne, serwisowe aparatury medycznej ujęte w Załączniku Nr 1 do SIWZ (Formularz Cenowy). 13.3.1.3 Oświadczenie o przebyciu szkolenia przez serwisantów minimum trzech osób wykonujących przedmiot zamówienia z obsługi serwisowej załączonej aparatury medycznej. Do oświadczenia należy dołączyć potwierdzone kserokopie dokumentów wydanych przez producenta lub dystrybutora sprzętu dla osób wykonujących przedmiot zamówienia na Angiograf ujęty w Załączniku Nr 1 do SIWZ (Formularz Cenowy). Listy minimum trzech osób wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia na obsługę serwisową w zakresie napraw i konserwacji technicznych sprzętu medycznego oraz oświadczenia, że Wykonawca (Podwykonawca) zawarł umowę o pracę z osobami wykonującymi czynności w trakcie realizacji zamówienia na obsługę serwisową w zakresie napraw, przeglądów technicznych i konserwacji sprzętu medycznego.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV.

Punkt: 6.2)

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data:08.01.2021, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data:12.01.2021, godzina: 9:00