

Ogłoszenie nr 540031238-N-2019 z dnia 18-02-2019 r.

Warszawa:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 508510-N-2019

Data: 01/02/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Instytut Matki i Dziecka, Krajowy numer identyfikacyjny 28839500000000, ul. ul. Kasprzaka , 01-211 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 022 32-77-240, e-mail witold.sarnowski@imid.med.pl, faks 022 32-77-233, 32-77-305.

Adres strony internetowej (url): www.imid.med.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III.

Punkt: 1.3)

W ogłoszeniu jest: III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa Określenie warunków: Warunek: warunek: dysponowanie min. 1 osobą, która będzie wykonywała czynności przeglądów, w tym konserwacji danego urządzenia czy aparatu ze stosownymi uprawnieniami do wykonywania tych czynności. W/w warunek zdolności zawodowej zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że: - będzie dysponował co najmniej 1 osobą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającą odpowiednie kwalifikacje (certyfikaty z przebytych szkoleń z danego urządzenia czy aparatu objętego zamówieniem), i doświadczenie zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, w tym konserwacji danego sprzętu oraz aparatury medycznej min. 1 rok; Wykaz należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ. - przedstawi oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia wymagane Ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (DZ. U. z 2010 r. nr 107 poz.679 z późniejszymi zmianami). Oświadczenie należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do SIWZ.

W ogłoszeniu powinno być: III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa Określenie warunków: warunek: dysponowanie min. 1 osobą, która będzie wykonywała czynności przeglądów, w tym konserwacji danego urządzenia czy aparatu ze stosownymi uprawnieniami do wykonywania tych czynności. W/w warunek zdolności zawodowej zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że: - będzie dysponował co najmniej 1 osobą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającą odpowiednie kwalifikacje (w zakresie części nr 1, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 19, 21, 27, 25, 32, 33, 34, 45, 45a, 48, 50, 56, 70, 71, 73 - certyfikaty szkoleń producenta z danego urządzenia czy aparatu objętego zamówieniem; - dla pozostałych części - certyfikaty szkoleń z danego urządzenia czy aparatu objętego zamówieniem), i doświadczenie zawodowe w zakresie przeglądów technicznych, w tym konserwacji danego sprzętu oraz aparatury medycznej min. 1 rok; Wykaz należy sporządzić zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III.

Punkt: 5.1)

W ogłoszeniu jest: III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: 1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp: 1) Celem potwierdzenia spełniania warunków udziału określonych przez Zamawiającego Wykonawca składa: a) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat posiadanych przez nie odpowiednich kwalifikacji zawodowych (certyfikatów z przebytych szkoleń z danego urządzenia czy aparatu objętego zamówieniem), doświadczenia zawodowego w zakresie przeglądów technicznych, w tym konserwacji danego sprzętu oraz aparatury medycznej, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi załącznik nr 5 do SIWZ. b) oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają uprawnienia wymagane Ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (DZ. U. z 2010 r. nr 107 poz.679 z

późniejszymi zmianami). Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do SIWZ.

W ogłoszeniu powinno być: III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: 5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp: 2) Celem potwierdzenia spełniania warunków udziału określonych przez Zamawiającego Wykonawca składa: a) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat posiadanych przez nie odpowiednich kwalifikacji zawodowych (w zakresie części nr 1, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 19, 21, 27, 25, 32, 33, 34, 45, 45a, 48, 50, 56, 70, 71, 73 - certyfikaty szkoleń producenta z danego urzędnika czy aparatu objętego zamówieniem;- dla pozostałych części - certyfikaty szkoleń z danego urzędnika czy aparatu objętego zamówieniem), doświadczenia zawodowego w zakresie przeglądów technicznych, w tym konserwacji danego sprzętu oraz aparatury medycznej, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. Wzór wykazu osób stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: II.

Punkt: 3)

W ogłoszeniu jest: Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 83

W ogłoszeniu powinno być: Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 84

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV.

Punkt: 6.2)

W ogłoszeniu jest: IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-02-11, godzina: 09:00,

W ogłoszeniu powinno być: IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-02-25, godzina: 09:00,

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Punkt:

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Część nr: 45a Nazwa: Ap.do znieczuleń 1) 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: 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50400000-9, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 24 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: