Ogłoszenie nr 540084129-N-2019 z dnia 30-04-2019 r.

**Starachowice:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**539864-N-2019
**Data:**19/04/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70, 27-200  Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 2745202 w. 182, e-mail pzozstarachowice.zp@interia.pl, faks 412 746 158.
Adres strony internetowej (url): http://zoz.starachowice.sisco.info/

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**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: 13
**W ogłoszeniu powinno być:**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 14

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:**III
**Punkt:**5.1
**W ogłoszeniu jest:**1. koncesji, zezwolenia lub licencji lub dokumentu, potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, (dot. pakietu nr 1 i 4) 2. informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia (sumę gwarancyjną), równą, co najmniej dla: Pakietu nr 1 – 12 000,00 zł., Pakietu nr 2 – 400,00 zł., Pakietu nr 3 – 6 000,00 zł., Pakietu nr 4 – 90 000,00 zł., Pakietu nr 5 – 13 000,00 zł., Pakietu nr 6 – 1 500,00 zł., Pakietu nr 7 – 14 000,00 zł., Pakietu nr 8 – 13 000,00 zł., Pakietu nr 9 – 60 000,00 zł., Pakietu nr 10 – 200 000,00 zł., Pakietu nr 11 – 9 000,00 zł., Pakietu nr 12 – 40 000,00 zł., Pakietu nr 13 – 120 000,00 zł. 3. wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie: min. 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, o wartości brutto co najmniej dla: Pakietu nr 1 – 12 000,00 zł., Pakietu nr 2 – 400,00 zł., Pakietu nr 3 – 6 000,00 zł., Pakietu nr 4 – 90 000,00 zł., Pakietu nr 5 – 13 000,00 zł., Pakietu nr 6 – 1 500,00 zł., Pakietu nr 7 – 14 000,00 zł., Pakietu nr 8 – 13 000,00 zł., Pakietu nr 9 – 60 000,00 zł., Pakietu nr 10 – 200 000,00 zł., Pakietu nr 11 – 9 000,00 zł., Pakietu nr 12 – 40 000,00 zł., Pakietu nr 13 – 120 000,00 zł. 3a Dowodami, o których mowa w pkt 3. są referencje bądź inne dokumenty, z tym, że w odniesieniu do świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych w/w dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie, powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przez upływem terminu składania ofert 3b Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć wymaganych przez zamawiającego dokumentów, o których mowa w pkt 2. i 3., zamawiający dopuszcza złożenie przez wykonawcę innych dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 2c uPZP.
**W ogłoszeniu powinno być:**1. koncesji, zezwolenia lub licencji lub dokumentu, potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, (dot. pakietu nr 1 i 4) 2. informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia (sumę gwarancyjną), równą, co najmniej dla: Pakietu nr 1 – 12 000,00 zł., Pakietu nr 2 – 400,00 zł., Pakietu nr 3 – 6 000,00 zł., Pakietu nr 4 – 90 000,00 zł., Pakietu nr 5 – 13 000,00 zł., Pakietu nr 6 – 1 500,00 zł., Pakietu nr 7 – 14 000,00 zł., Pakietu nr 8 – 13 000,00 zł., Pakietu nr 9a – 60 000,00 zł., Pakietu 9b - 1 000,00 zł Pakietu nr 10 – 200 000,00 zł., Pakietu nr 11 – 9 000,00 zł., Pakietu nr 12 – 40 000,00 zł., Pakietu nr 13 – 100 000,00 zł. 3. wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie: min. 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, o wartości brutto co najmniej dla: Pakietu nr 1 – 12 000,00 zł., Pakietu nr 2 – 400,00 zł., Pakietu nr 3 – 6 000,00 zł., Pakietu nr 4 – 90 000,00 zł., Pakietu nr 5 – 13 000,00 zł., Pakietu nr 6 – 1 500,00 zł., Pakietu nr 7 – 14 000,00 zł., Pakietu nr 8 – 13 000,00 zł., Pakietu nr 9a – 60 000,00 zł.,Pakietu 9b - 1 000,00 zł, Pakietu nr 10 – 200 000,00 zł., Pakietu nr 11 – 9 000,00 zł., Pakietu nr 12 – 40 000,00 zł., Pakietu nr 13 – 100 000,00 zł. 3a Dowodami, o których mowa w pkt 3. są referencje bądź inne dokumenty, z tym, że w odniesieniu do świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych w/w dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie, powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przez upływem terminu składania ofert 3b Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć wymaganych przez zamawiającego dokumentów, o których mowa w pkt 2. i 3., zamawiający dopuszcza złożenie przez wykonawcę innych dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 2c uPZP.

**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: 2019-04-30, godzina: 11:00
**W ogłoszeniu powinno być:**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-05-09, godzina: 11:00

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:**IV
**Punkt:**6.6
**W ogłoszeniu jest:**Część nr: 9 Nazwa: Pakiet nr 9 Preparat do dezynfekcji powierzchni 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: Preparat do dezynfekcji powierzchni 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631600-8, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Parametry jakościowe 30,00 Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) 10,00
**W ogłoszeniu powinno być:**Część nr: 9 Nazwa: Pakiet nr 9a Preparat do dezynfekcji powierzchni 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: Preparat do dezynfekcji powierzchni 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631600-8, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Parametry jakościowe 30,00 Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) 10,00 Część nr: 14 Nazwa: Pakiet nr 9b Preparat do dezynfekcji powierzchni 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: Preparat do dezynfekcji powierzchni 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33631600-8, 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 12 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Parametry jakościowe 30,00 Termin dostawy (nie krótszy niż 2 dni, nie dłuższy niż 5 dni roboczych) 10,00

 Dyrektor PZOZ w Starachowicach

 …………………………………

 Kierownik Zamawiającego

 lub osoba upoważniona