

Ogłoszenie nr 540174162-N-2019 z dnia 21-08-2019 r.

Zabrze:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 586860-N-2019

**Data:** 16/08/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Śląskie Centrum Chorób Serca, Krajowy numer identyfikacyjny 00000000000000, ul. ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 323 733 668, e-mail przetargi@sccs.pl, faks 32 2717654, 3733668.

Adres strony internetowej (url): www.sccs.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:** nie stawia się warunku w tym zakresie

**W ogłoszeniu powinno być:** a) dysponują doświadczeniem zawodowym rozumianym jako zrealizowanie w ciągu ostatnich 3 lat min. 2 usług demontażu angiografu, przeniesienia oraz ponownego uruchomienia tego urządzenia w nowej lokalizacji o wartości usługi min. 200.000,00 zł; b) zapewniją osoby do realizacji zamówienia o poniższych uprawnieniach: „Koordynator relokacji - Wymogi - wykształcenie wyższe techniczne, biegła znajomość języka angielskiego, przeszkolenie z zakresu min. relokacji, konfiguracji, diagnostyki i serwisowania angiografu potwierdzone certyfikatem wystawionym przez producenta angiografu, co najmniej 5 lat doświadczenia zawodowego Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: tak

**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: 2019-08-26, godzina: 09:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-08-30, godzina: 09:00,

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 5.1.

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** 1) Wykaz usług wykonanych, 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 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 (załącznik nr 8); 2) Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (załącznik nr 9).