

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:594393-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Dąbrowa Górnicza: Usługi w zakresie sprzątnia i odkażania
2020/S 240-594393**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2020/S 237-584701)

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 13

Miejscowość: Dąbrowa Górnicza

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki

Kod pocztowy: 41-300

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia.publiczne@zco-dg.pl

Tel.: +32 2623422

Faks: +32 2623422

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zco-dg.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usług kompleksowego sprzątnia i transportu wewnętrznego

Numer referencyjny: ZP/103/ZCO/2020

II.1.2) Główny kod CPV

90900000 Usługi w zakresie sprzątnia i odkażania

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kompleksowego specjalistycznego sprzątnia powierzchni szpitalnych, ciągów komunikacyjnych, pomieszczeń kuchennych, biurowych i socjalnych oraz usług transportu wewnętrznego.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

04/12/2020

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 237-584701

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: II.2.4

Zamiast:

— załącznik H – wykaz środków dezynfekcyjnych i czystościowych,

Powinno być:

— załącznik H – wykaz środków dezynfekcyjnych i myjących,

— załącznik I – system monitorowania technicznego transportu wewnętrznego,

Numer sekcji: II.2.4

Zamiast:

— załącznik D – wymagana liczba personelu, system pracy,

Powinno być:

— załącznik D – system pracy,

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**

c) Na potwierdzenie spełniania warunku określonego w rozdziale V pkt 2b ppkt b2 – należy przedstawić wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, 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 – według wzoru stanowiącego załącznik nr 8 SIWZ.

4. Dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego:

Składane wraz z ofertą:

4.1. oświadczenie według załącznika nr 1 do SIWZ oświadczenie, że przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie, o ile oferowany przedmiot jest wyrobem medycznym.

Składane na wezwanie Zamawiającego:

4.2. wykaz środków dezynfekcyjnych, które Wykonawca zamierza użyć do wykonania przedmiotu zamówienia (nazwa handlowa, producent, stężenie) – wzór stanowi załącznik H do SIWZ;

4.3. wykaz urządzeń i sprzętu, którymi Wykonawca będzie wykonywał usługę zgodnie z określonym minimum potencjału technicznego – wzór znajduje się w załączniku G do SIWZ.