

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Dostawa gazów medycznych i technicznych wraz z dzierżawą butli**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: SP ZOZ MSWiA w Łodzi
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 470805076
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: Północna 42
- 1.4.2.) Miejscowość: Łódź
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 91-425
- 1.4.4.) Województwo: łódzkie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL711 - Miasto Łódź
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: zamowienia@zozmswloz.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <https://www.zozmswloz.pl/>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00379846
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2023-09-04

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2023/BZP 00368718
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia: 01

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

5.7. Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

1. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego

wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca winien załączyć oświadczenie iż dysponuje lub będzie dysponował, na czas trwania umowy, samochodem/ami posiadającymi rampę za i wyładownicą oraz przystosowanymi do przewozów gazów medycznych i technicznych, posiadającymi możliwość zabezpieczenia ładunku - zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ

2. Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru

Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału

w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej. Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca winien dołączyć aktualną koncesję/zezwolenia na wytwarzanie i obrót gazami medycznymi.

3. Wykaz dostaw lub usług

Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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

lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających

czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należyście, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw lub usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy. Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy wykonali należyście w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej trzech dostaw odpowiadających charakterem niniejszemu zamówieniu, dla jednostek służby zdrowia, o wartości nie mniejszej niż 5 000 zł brutto każda - zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ oraz załączeniem dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonane należyście

Po zmianie:

1. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych

Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego

wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca winien załączyć oświadczenie iż dysponuje lub będzie dysponował, na czas trwania umowy, samochodem/ami przystosowanymi do przewozów gazów medycznych i technicznych, posiadającymi możliwość zabezpieczenia ładunku - zgodnie z załącznikiem nr 6 do SWZ

2. Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru

Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału

w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca winien dołączyć aktualną koncesję/zezwolenia na wytwarzanie i obrót gazami medycznymi.

3. Wykaz dostaw lub usług

Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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

lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających

czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należyście, przy czym dowodami, o których mowa, są

referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego

dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli

Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W

przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne

dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. Jeżeli

Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami,

wykaz dotyczy dostaw lub usług, w których

wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których

wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy. Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców,

którzy wykonali należyście w okresie

ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, co

najmniej trzech dostaw odpowiadających charakterem niniejszemu zamówieniu, dla jednostek

służby zdrowia, o wartości nie mniejszej niż 5 000 zł brutto każda - zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWZ oraz załączeniem

dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonane należyście

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:

SEKCJA VIII - PROCEDURA

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2023-09-06 09:00

Po zmianie:

2023-09-08 09:00

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2023-09-06 09:05

Po zmianie:

2023-09-08 09:05

3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2023-10-05

Po zmianie:

2023-10-07