

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:393347-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Piła: Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób  
2019/S 159-393347**

**Sprostowanie**

**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji**

**Usługi**

**(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 128-313370)**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica  
ul. Rydygiera 1  
Piła  
64-920  
Polska  
Osoba do kontaktów: Joanna Blazowska  
Tel.: +48 672106298  
E-mail: [joanna.blazowska@szpital.pila.pl](mailto:joanna.blazowska@szpital.pila.pl)  
Kod NUTS: PL411  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.szpitalpila.pl](http://www.szpitalpila.pl)

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Transport pacjentów dializowanych  
Numer referencyjny: NO.ZP.I-240/37/19
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
60130000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Usługi
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest transport pacjentów na zabiegi hemodializy wykonywane w Stacji Dializ Szpitala Specjalistycznego w Pile. Transport obejmuje dowóz pacjenta na zabieg na ul. Rydygiera 1 w Pile oraz odwiezienie po dializie pod wskazany adres zamieszkania oraz pomoc w wykonywaniu przez osoby dializowane czynności związanych z transportem.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

16/08/2019

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 128-313370](#)

**Sekcja VII: Zmiany**

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

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

Numer sekcji: II.2.5

Zamiast:

Kryterium jakości - Nazwa: Wiek pojazdów / Waga: 40

Powinno być:

Kryterium jakości - Nazwa: Liczba pojazdów / Waga: 40

Numer sekcji: III.1.2

Zamiast:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia o sumie gwarancyjnej nie niższej niż 500 000,00 PLN.

Powinno być:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia o sumie gwarancyjnej nie niższej niż 200 000,00 PLN.

Numer sekcji: III.1.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Zamiast:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

— wykaz wykonywanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania, oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że usługi te zostały wykonane należycie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi transportu pacjentów dializowanych o wartości łącznej minimum 500 000,00 PLN (załącznik nr 5),  
— wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia tj. minimum 5 kierowców wraz z podaniem informacji na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu w zakresie pierwszej pomocy medycznej oraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (załącznik nr 6),  
— wykaz dostępnych wykonawcy minimum czterech pojazdów do przewozu, które zrealizują harmonogram transportu w tym, co najmniej 2 do przewozu minimum 6 osób oraz informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami i podaniem numeru rejestracyjnego środka transportu wraz z kopią dowodów rejestracyjnych wykazanych pojazdów (załącznik nr 7).

Powinno być:

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

— wykaz wykonywanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania, oraz załączenie dokumentu potwierdzającego, że usługi te zostały wykonane należycie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwie usługi transportu pacjentów dializowanych o wartości łącznej minimum 150 000,00 PLN (załącznik nr 5),

— wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia tj. minimum 5 kierowców wraz z podaniem informacji na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz zaświadczenie o odbytym przeszkoleniu w zakresie pierwszej pomocy medycznej oraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (załącznik nr 6),

— wykaz dostępnych wykonawcy minimum czterech pojazdów do przewozu, które zrealizują harmonogram transportu w tym, co najmniej 2 do przewozu minimum 6 osób. Co najmniej 2 pojazdy muszą umożliwiać przewóz pacjentów na wózkach inwalidzkich. Należy podać informację o podstawie dysponowania tymi zasobami i podaniem numeru rejestracyjnego środka transportu wraz z kopią dowodów rejestracyjnych wykazanych pojazdów (załącznik nr 7).

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