

Ogłoszenie nr 540079738-N-2020 z dnia 11-05-2020 r.

**Bydgoszcz:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 537552-N-2020

**Data:** 07/05/2020

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J.Brudzińskiego, Krajowy numer identyfikacyjny 89894800000000, ul. ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie, państwo Polska, tel. 523 262 100, e-mail zamowienia-pub@wsd.org.pl, faks 523 262 101.

Adres strony internetowej (url): <http://www.wsd.org.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.wsd.org.pl>

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** I

**Punkt:** 4

**W ogłoszeniu jest:** Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:

Elektronicznie Tak adres przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu

<https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej.

**W ogłoszeniu powinno być:** Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy

przesyłać: Elektronicznie Tak adres przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu

<https://epuap.gov.pl/wps/portal>

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 6

**W ogłoszeniu jest:** wykaz usług (sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ), w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest

krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania lub wykonywania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, z załączeniem dowodów, określających że usługi wymienione w ww. wykazie zostały wykonane należycie, przy czym dowodami są w szczególności: - referencje bądź inne dokumenty wydane przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane; - oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa powyżej;  
**W ogłoszeniu powinno być:** Zamawiający nie wprowadza żadnych zapisów.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 7

**W ogłoszeniu jest:** oryginał lub kserokopię aktualnej opłaconej polisy, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

**W ogłoszeniu powinno być:** Zamawiający nie wprowadza żadnych zapisów.

## II.2) Tekst, który należy dodać

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

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 5.1

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: - wykaz usług (sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ), w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania lub wykonywania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, z załączeniem dowodów, określających że usługi wymienione w ww. wykazie zostały wykonane należycie, przy czym dowodami są w szczególności: - referencje bądź inne dokumenty wydane przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane lub są wykonywane; - oświadczenie Wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa powyżej; - oryginał lub kserokopię aktualnej opłaconej polisy, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.