

Ogłoszenie nr 306455 - 2016 z dnia 2016-09-08 r.

**Lidzbark:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 304491 - 2016

**Data:** 01/09/2016

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Gmina Lidzbark, Krajowy numer identyfikacyjny 13037794200000, ul. ul. Sądowa 21, 13230

Lidzbark, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 236 961 505, faks 236 962 107.

Adres strony internetowej (url): [www.bip.umig.lidzbark.pl](http://www.bip.umig.lidzbark.pl)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

[www.bip.umig.lidzbark.pl](http://www.bip.umig.lidzbark.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:** III.1.3 Zdolność techniczna lub zawodowa Określenie warunków: Wykonawcy spełnią warunek, jeśli wykażą, że wykonali należycie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, zrealizowaniem lub realizacją usług związanych z realizacją niniejszego zamówienia, których suma wartości brutto wykonanych lub wykonywanych usług w ciągu kolejnych tych samych dwunastu miesięcy nie była niższa niż 500.000 złotych i usługi te lub usługa zostały wykonane lub są wykonywane z należytą

starannością. Zamawiający wymaga udokumentowania minimum 3 lat doświadczenia w zakresie prowadzenia usług medycznych. Wykonawca posiada zdolność do zawarcia umowy z NFZ w zakresie świadczenia usług w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Lekarskiej i Pielęgniarskiej. 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 Informacje dodatkowe: Wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji, specjalizacji niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunku wykonania zamówienia a także informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami Załącznik Nr 7 do SIWZ.

**W ogłoszeniu powinno być:** III.1.3 Zdolność techniczna lub zawodowa Określenie warunków: Wykonawcy spełnią warunek, jeśli wykażą, że wykonali należycie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, zrealizowaniem lub realizacją usług związanych z realizacją niniejszego zamówienia, których suma wartości brutto wykonanych lub wykonywanych usług w ciągu kolejnych tych samych dwunastu miesięcy nie była niższa niż 500.000 złotych i usługi te lub usługa zostały wykonane lub są wykonywane z należytą starannością. Zamawiający wymaga udokumentowania minimum 3 lat doświadczenia w zakresie prowadzenia usług medycznych. Wykonawca posiada zdolność do zawarcia umowy z NFZ w zakresie świadczenia usług w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Lekarskiej i Pielęgniarskiej. 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 Informacje dodatkowe: Wykazu osób potwierdzających spełnienie warunku posiadania zdolności technicznej i zawodowej Załącznik Nr 7 do SIWZ.

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

**Numer sekcji:** III.

**Punkt:** 6

**W ogłoszeniu jest:** c) Wykazu osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji, specjalizacji niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunku wykonania zamówienia a także informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami Załącznik Nr 7 do SIWZ

**W ogłoszeniu powinno być:** c) Wykazu osób potwierdzających spełnienie warunku posiadania zdolności technicznej i zawodowej Załącznik Nr 7 do SIWZ.

**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: 09/09/2016, godzina: 12:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 14/09/2016, godzina: 12:00,

</