

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:166219-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Usługi medyczne
2019/S 070-166219**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 057-132463)

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa
ul. Karolkowa 30
Warszawa
01-207
Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Kamińska, Marlena Janczak

E-mail: zamowienia.publiczne@kowr.gov.pl

Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe:

Główny adres: www.kowr.gov.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Świadczenie usług medycznych
Numer referencyjny: 435/2019/C

II.1.2) Główny kod CPV

85121000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych: 1) z zakresu medycyny pracy – na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zamawiającego (bez limitu wieku) oraz osób odbywających staż u Zamawiającego – na podstawie skierowania na badania wystawionego przez Zamawiającego; 2) z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – na rzecz pracowników Zamawiającego (bez limitu wieku) zatrudnionych w Centrali Zamawiającego w Warszawie oraz jednostkach organizacyjnych zlokalizowanych w innych miastach - określonych w załączniku nr 1 do Istotnych Postanowień Umowy, zwanych dalej IPU - załącznik nr 1 do SIWZ; 3) z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie

wchodzącej w zakres medycyny pracy – na rzecz członków rodzin pracowników Zamawiającego w ramach pakietów usług obejmujących: pakiet partnerski, rodzinny, seniorski. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SIWZ (IPU).

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

04/04/2019

VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 057-132463](#)

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

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

Numer sekcji: VI.3

Zamiast:

Do upływu terminu składania ofert należy złożyć: 1) Ofertę, która musi być zgodna w treści z Formularzem oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. 2) Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 000 000 PLN (jeden milion złotych). 3) Wykaz placówek medycznych, którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował (Wykaz składany w celu oceny ofert w kryteriach innych niż cena): – dla części I zamówienia stanowiącym załącznik nr 2.1 do SIWZ*, – dla części II zamówienia stanowiącym załącznik nr 2.2 do SIWZ* * w zależności na którą część Wykonawca będzie składał ofertę (w przypadku, gdy Wykonawca będzie składał ofertę na obie części należy złożyć ww. wykaz dla części I i II). 4) Wykaz placówek medycznych, którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował (Wykaz składany w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej):

— dla części I zamówienia stanowiącym załącznik nr 3.1 do SIWZ*, – dla części II zamówienia stanowiącym załącznik nr 3.2 do SIWZ* * w zależności na którą część Wykonawca będzie składał ofertę (w przypadku, gdy Wykonawca będzie składał ofertę na obie części należy złożyć ww. wykaz dla części I i II). 5) Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ. Należy dołączyć również dowody, określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. 6) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. 7) Pełnomocnictwo – jeżeli Wykonawca samodzielnie składający ofertę jest reprezentowany przez Pełnomocnika. 8) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 5.4.2019 r. o godz. 13:00 w KOWR, ul. Karolkowa 30, Warszawa, POLSKA. Informacja o sali, w której odbędzie się otwarcie ofert, zostanie zamieszczona w dniu otwarcia przy Kancelarii. Powinno być:

Do upływu terminu składania ofert należy złożyć: 1) Ofertę, która musi być zgodna w treści z Formularzem oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. 2) Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 000 000 PLN (jeden milion złotych). 3) Wykaz placówek medycznych, którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował (Wykaz składany w celu oceny ofert w kryteriach innych niż cena): – dla części I zamówienia stanowiącym załącznik nr 2.1 do SIWZ*, – dla części II zamówienia

stanowiącym załącznik nr 2.2 do SIWZ* * w zależności na którą część Wykonawca będzie składał ofertę (w przypadku, gdy Wykonawca będzie składał ofertę na obie części należy złożyć ww. wykaz dla części I i II). 4) Wykaz placówek medycznych, którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował (Wykaz składany w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej):

— dla części I zamówienia stanowiącym załącznik nr 3.1 do SIWZ*, – dla części II zamówienia stanowiącym załącznik nr 3.2 do SIWZ* * w zależności na którą część Wykonawca będzie składał ofertę (w przypadku, gdy Wykonawca będzie składał ofertę na obie części należy złożyć ww. wykaz dla części I i II). 5) Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ. Należy dołączyć również dowody, określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. 6) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. 7) Pełnomocnictwo – jeżeli Wykonawca samodzielnie składający ofertę jest reprezentowany przez Pełnomocnika. 8) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12.4.2019 r. o godz. 13:00 w KOWR, ul. Karolkowa 30, Warszawa, POLSKA. Informacja o sali, w której odbędzie się otwarcie ofert, zostanie zamieszczona w dniu otwarcia przy Kancelarii. Numer sekcji: IV.2.2

Zamiast:

Data: 05/04/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 12/04/2019

Czas lokalny: 10:00

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

Zamawiający przewiduje w odniesieniu do zamówienia podstawowego udzielenia zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy (5 % wartości zamówienia podstawowego).