

Sprostowanie**Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji****Usługi****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:**
11/04/2019
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: nkamiewa
Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-040736
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 057-132463
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 19/03/2019

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.1) Przyczyna zmiany

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

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 spełnienia 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.

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 17.4.2019 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: 12/04/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 17/04/2019

Czas lokalny: 10:00

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