

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:**

16/04/2019

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 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.

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 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 26.4.2019 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: 17/04/2019

Czas lokalny: 10:00

Powinno być:

Data: 26/04/2019

Czas lokalny: 10:00

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