

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa doradcza obejmująca analizy w zakresie benchmarkingu i optymalizacji pracy Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego im. Ks. B. Markiewicza/6\_2024/**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. B. Markiewicza
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304473
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** ks. J. Bielawskiego 18
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Brzozów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 36-200
- 1.4.4.) **Województwo:** podkarpackie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL821 - Krośnieński
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 13 43 09 587
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 13 43 09 587
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** tomasz.telesz@szpital-brzozow.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-brzozow.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00059417
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2024-01-23

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2024/BZP 00039777
- 3.3.) **Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

3.4.) **Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**  
SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

5.3. Warunki udziału w postępowaniu

Przed zmianą:  
NIE

Po zmianie:  
TAK

3.4.1.) **Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

5.4. Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

Po zmianie:

W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia, Zamawiający wymaga aby Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia wykazał, że:

W okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej trzy usługi doradcze obejmujące analizy w zakresie benchmarkingu i optymalizacji pracy szpitala o wartości min. 100 tysięcy złotych brutto (każda).

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

5.7. Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

Zamawiający nie wymaga

Po zmianie:

Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane należyście. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów-oświadczenie wykonawcy.

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że:

W okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należyście co najmniej trzy usługi doradcze obejmujące analizy w zakresie benchmarkingu i optymalizacji pracy szpitala o wartości min. 100 tysięcy złotych brutto (każda).

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pełnomocnictwo osoby reprezentującej wspólnie działających wykonawców, określające postępowanie do którego się odnosi, precyzujące zakres umocowania oraz określające osobę pełnomocnika i wykonawców udzielających pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo powinno być podpisane przez wszystkich wykonawców.
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty (w przypadku, gdy oferta jest opatrzona podpisem upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy).
3. Oświadczenie dotyczące wielkości przedsiębiorstwa- wzór zawarty jest w załączniku nr 2 do SWZ.
4. Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa - wzór zawarty jest w załączniku nr 2 do SWZ.
5. Oświadczenie dotyczące RODO- wzór zawarty jest w załączniku nr 2 do SWZ.
6. Wypełniony załącznik nr 1 do SWZ-formularz ofertowy.

Po zmianie:

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pełnomocnictwo osoby reprezentującej wspólnie działających wykonawców, określające postępowanie do którego się odnosi, precyzujące zakres umocowania oraz określające osobę pełnomocnika i wykonawców udzielających pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo powinno być podpisane przez wszystkich wykonawców.
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty (w przypadku, gdy oferta jest opatrzona podpisem upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy).
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu.
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
5. Oświadczenie dotyczące wielkości przedsiębiorstwa- wzór zawarty jest w załączniku nr 2 do SWZ.
6. Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa - wzór zawarty jest w załączniku nr 2 do SWZ.
7. Oświadczenie dotyczące RODO- wzór zawarty jest w załączniku nr 2 do SWZ.
8. Wypełniony załącznik nr 1 do SWZ-formularz ofertowy.

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**

SEKCJA VIII - PROCEDURA

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

2024-01-26 10:00

Po zmianie:

2024-01-29 10:00

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2024-01-26 10:05

Po zmianie:

2024-01-29 10:05

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

#### 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:  
2024-02-23

Po zmianie:  
2024-02-26