

Ogłoszenie nr 500004414-N-2017 z dnia 19-07-2017 r.

Otwock:

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 550486

**Data:** 13/07/2017

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im prof. Adama Grucy CMKP, Krajowy numer identyfikacyjny 29015600000, ul. ul. Konarskiego 13, 05400 Otwock, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22 7794031 w. 477, e-mail [dzp@spskgruca.pl](mailto:dzp@spskgruca.pl), faks 22 7794031 w. 477.

Adres strony internetowej (url):

### SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

#### **II.1) Tekst, który należy zmienić:**

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

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 1.1

**W ogłoszeniu jest:** III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Określenie warunków: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: 1)Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: a)kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Dla uznania, że Wykonawca spełnia powyższy warunek zobowiązany jest wykazać się posiadaniem aktualnego dokumentu wydanego na mocy Ustawy z dnia 14 grudnia 2012r o odpadach (Dz. U. 2013 r. poz. 21 z późn. zm.) zezwalającego na odbiór, transport i utylizację odpadów z grupy 180102, 180103,180108, 180109 Informacje dodatkowe

**W ogłoszeniu powinno być:** III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Określenie warunków: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: 1)Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: a)kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Dla uznania, że Wykonawca spełnia powyższy warunek zobowiązany jest wykazać się posiadaniem aktualnego dokumentu zezwalającego na odbiór, transport i utylizację odpadów z grupy 180102, 180103,180108, 180109 Informacje dodatkowe

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

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 6

**W ogłoszeniu jest:** III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP 1)Aktualne zaświadczenie wydane przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska potwierdzające, że spalarnia, w której będą unieszkodliwiane odpady medyczne i zakaźne jest eksploatowana i spełnia wymogi w zakresie prowadzenia pomiarów wielkości emisji spalin, a ich standardy są dotrzymane. 2)Aktualne zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzające, że wykonawca spełnia wymogi jakościowe w zakresie usług transportu i utylizacji odpadów medycznych dotyczące norm: PN- EN ISO 9001:2015, PN-EN ISO 14001:2015, PN-N-18001:2004

3) Aktualna pozwolenie na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów (wskazanego w załączniku 1B) 4) Wydruk komputerowy potwierdzający odległość pomiędzy spalarnią a siedzibą szpitala, zgodnie z wymogiem opisanym w pkt III ppk 6 SIWZ

**W ogłoszeniu powinno być:** III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP

1) Aktualne zaświadczenie wydane przez Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska potwierdzające, że spalarnia, w której będą unieszkodliwiane odpady medyczne i zakaźne jest eksploatowana i spełnia wymogi w zakresie prowadzenia pomiarów wielkości emisji spalin, a ich standardy są dotrzymane.

2) Aktualne zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzające, że wykonawca spełnia wymogi jakościowe w zakresie usług transportu i utylizacji odpadów medycznych dotyczące norm: PN- EN ISO 9001:2015, PN-EN ISO 14001:2015, W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w/w zaświadczenia przedłoży każdy z Wykonawców w zakresie części zamówienia (czynności), za którą będzie odpowiedzialny.

3) Aktualna pozwolenie na użytkowanie (eksploatację) zakładu termicznego unieszkodliwiania odpadów (wskazanego w załączniku 1B) 4) Wydruk komputerowy potwierdzający odległość pomiędzy spalarnią a siedzibą szpitala, zgodnie z wymogiem opisanym w pkt III ppk 6 SIWZ

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2

**W ogłoszeniu jest:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-07-21, godzina: 09:45,

**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-07-24, godzina: 09:45,