

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO Z OPIEKĄ LEKARSKĄ I TRANSPORTU KARETKĄ**  
**BARIATRYCZNĄ**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 351506868
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Wrocławska 1-3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Kraków
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 30-901
- 1.4.4.) **Województwo:** małopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL213 - Miasto Kraków
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** zam@5wszk.com.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://5wszk.com.pl/zamowienia-publiczne>
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
- 1.6.) **Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00085787
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2023-02-08

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.1.) **Nazwa zmienianego ogłoszenia:**  
Ogłoszenie o zamówieniu
- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2023/BZP 00081049
- 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:**
- 5.4. Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu

Przed zmianą:

- o udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednimi środkami transportu przy-stosowanymi do transportu sanitarnego, minimalnie w ilości: 4 ambulansy typu C lub B – Pakiet nr 1,
- o udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednimi środkami transportu przy-stosowanymi do transportu sanitarnego, minimalnie w ilości tj. 1 szt ambulansu bariatrycznego typu C lub B przystosowanego do przewozu pacjentów bariatrycznych (pacjenci powyżej 120kg masy ciała) - Pakiet nr 2,

Po zmianie:

- O udzielenie zamówienia w tym zakresie, mogą się ubiegać Wykonawcy, który przedłożą kserokopię poświadczonych za zgodność z oryginałem zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12 Ustawy z dn. 20.06.1997 Prawo o ruchu drogowym ( Dz. U. z 2020 r. poz. 110 z późn. zm.) lub złożą oświadczenie, że w terminie do 3 dni od daty podpisania umowy na świadczenie usług transportu sanitarnego wystąpi do Ministra Spraw Wewnętrznych o wydanie powyższego zezwolenia oraz przekaże Zamawiającemu kopię złożonego wniosku w terminie do 2 dni od jego złożenia (jednak w takim wypadku wykonawca jest zobowiązany na czas wydania w/w zezwolenia zapewnić ciągłość świadczenia usług na rzecz Zamawiającego zgodnie z wymaganiami opisanymi w niniejszej SWZ).

- o udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednimi środkami transportu przy-stosowanymi do transportu sanitarnego, minimalnie w ilości: 4 ambulansy typu C lub B – Pakiet nr 1,
- o udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednimi środkami transportu przy-stosowanymi do transportu sanitarnego, minimalnie w ilości tj. 1 szt ambulansu bariatrycznego typu C lub B przystosowanego do przewozu pacjentów bariatrycznych (pacjenci powyżej 120kg masy ciała) - Pakiet nr 2,

**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:

11.1. Wykaz środków transportu przystosowanych do transportu sanitarnego, sporządzonym według załącznika nr 5 do SWZ wraz z podaniem podstawy prawnej dysponowania pojazdem

Po zmianie:

12. kserokopię poświadczonych za zgodność z oryginałem zezwolenia Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 12 Ustawy z dn. 20.06.1997 Prawo o ruchu drogowym ( Dz. U. z 2020 r. poz. 110 z późn. zm.) lub oświadczenie, że w terminie do 3 dni od daty podpisania umowy na świadczenie usług transportu sanitarnego wystąpi do Ministra Spraw Wewnętrznych o wydanie powyższego zezwolenia oraz przekaze Zamawiającemu kopię złożonego wniosku w terminie do 2 dni od jego złożenia (jednak w takim wypadku wykonawca jest zobowiązany na czas wydania w/w zezwolenia zapewnić ciągłość świadczenia usług na rzecz Zamawiającego zgodnie z wymaganiami opisanymi w niniejszej SWZ).

12.1. Wykaz środków transportu przystosowanych do transportu sanitarnego, sporządzonym według załącznika nr 5 do SWZ wraz z podaniem podstawy prawnej dysponowania pojazdem

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

5.11. Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów

Przed zmianą:

Wypełniony i podpisany we wskazanych miejscach Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymaganych i oferowanych parametrów,

10.1.2 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 2 –formularz ofertowy,

10.1.3 Dokumenty rejestrowe potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictwa potwierdzające umocowanie osób do składania oferty w imieniu Wykonawcy,

10.1.4 Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWZ (wypełnić pkt 3!!!! ewentualnie oświadczenie z pkt 4 dotyczące wykazanie rzetelności w sytuacji podleganiu wykluczeniu, ewentualnie oświadczenie z pkt 5, czyli oświadczenie Wykonawcy dotyczące podmiotu na które zasoby lub sytuację na które się wykonawca powołuje w zakresie braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu),

10.1.5 Potwierdzenie wniesienia wadium, o ile jest to wymagane,

Po zmianie:

10.1 Dokumenty wraz z ofertą!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!! :

10.1.1 podpisany we wskazanych miejscach Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymaganych parametrów,

10.1.2 Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 2 –formularz ofertowy,

10.1.3 Dokumenty rejestrowe potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictwa potwierdzające umocowanie osób do składania oferty w imieniu Wykonawcy,

10.1.4 Oświadczenie o spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw wykluczenia z postępowania stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki i nie podlega wykluczeniu z postępowania według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWZ,