

Ogłoszenie nr 500005448-N-2017 z dnia 27-07-2017 r.

Warszawa:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 551024-N-2017

Data: 20/07/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Krajowy numer identyfikacyjny 28836600000, ul. ul. Wawelska , 02034 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22 570 94 63, e-mail motelska@coi.waw.pl, faks 22 570 94 63.

Adres strony internetowej (url): www.coi.waw.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III.1.3)

Punkt: 1.3)

W ogłoszeniu jest: III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa Określenie warunków: 2.2. Warunek: kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności zawodowej, Zamawiający wymaga złożenia: Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia niżej wymienionych. dokumentów. Aktualnej decyzji zezwalającej na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we wskazanej w oświadczeniu instalacji w zakresie objętym zamówieniem, tj. wywóz, transport i utylizację odpadów medycznych o kodach: 18-01-02* - Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwaty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18-01-03), 18-01-03*- Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przenoszenia materiału genetycznego, o którym wiadomo lub do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt, 18-01-08* leki cytostatyczne i cytotoksyczne, 18 -01 -09 leki inne niż wymienione w 18-01-08. 2.3. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego (art. 25 ust. 1 pkt. 2 upzp)- składane wraz z ofertą. 1. wykaz posiadanych linii technicznych w zakładzie unieszkodliwiania odpadów wraz z podaniem ich aktualnej maksymalnej miesięcznej/rocznej wydajności. 2. Oświadczenie Wykonawcy zawierające dane teleadresowe o siedzibie zakładu unieszkodliwiającego odpady oraz posiadania wolnych mocy przerobowych pozwalających w całości unieszkodliwić odpady odbierane od Zamawiającego przez cały okres trwania umowy – Załącznik nr 4 do SIWZ; 3. wykaz posiadanych pojazdów specjalistycznych, przeznaczonych do wykonania zamówienia o ładowności zapewniającej systematyczny odbiór odpadów od Zamawiającego. Zamawiający wymaga wykazania posiadania min. 5 pojazdów. 2.4 W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: Zamawiający wymaga złożenia razem z oferta zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczeniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi, potwierdzającego, że Wykonawca spełnia określone wymogi jakościowe w zakresie usług transportu i utylizacji odpadów medycznych, potwierdzających spełnianie wymagań normy PN-EN ISO 14001:2015. Zamawiający zastrzega, że w przypadku jakichkolwiek wątpliwości powziętych w stosunku do złożonych w

ofercie oświadczeń może zwrócić się o udzielenie stosownych informacji do właściwego ze względu na miejsce położenia zakładu unieszkodliwiania Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska. 2.1. Warunek : Zdolność techniczna lub zawodowa Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia niżej wymienionych. dokumentów. a) wykaz usług wykonanych, 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, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. (załącznik nr 3 do siwz) b) Opis sposobu dokonania oceny tego warunku: Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał usługę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia tj. minimum trzy usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych o wartości brutto minimum: 50 000,00 zł każda, oraz załączy dowody należytego wykonania. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Informacje dodatkowe:

W ogłoszeniu powinno być: III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa Określenie warunków: 2.2. Warunek: kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności zawodowej, Zamawiający wymaga złożenia: Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia niżej wymienionych. dokumentów. Aktualnej decyzji zezwalającej na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania zakaźnych odpadów medycznych we wskazanej w oświadczeniu instalacji w zakresie objętym zamówieniem, tj. wywóz, transport i utylizację odpadów medycznych o kodach: 18-01-02* - Części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwaty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18-01-03), 18-01-03*- Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przenoszenia materiału genetycznego, o którym wiadomo lub do których istnieją wiarygodne podstawy do sądenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt, 18-01-08* leki cytostatyczne i cytotoksyczne, 18 -01 -09 leki inne niż wymienione w 18-01-08. 2.3. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnienie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego (art. 25 ust. 1 pkt. 2 upzp)- składane wraz z ofertą. 1. wykaz posiadanych linii technicznych w zakładzie unieszkodliwiania odpadów wraz z podaniem ich aktualnej maksymalnej miesięcznej/rocznej wydajności. 2. Oświadczenie Wykonawcy zawierające dane teleadresowe o siedzibie zakładu unieszkodliwiającego odpady oraz posiadania wolnych mocy przerobowych pozwalających w całości unieszkodliwić odpady odbierane od Zamawiającego przez cały okres trwania umowy – Załącznik nr 4 do SIWZ; 3. wykaz posiadanych pojazdów specjalistycznych, przeznaczonych do wykonania zamówienia o ładowności zapewniającej systematyczny odbiór odpadów od Zamawiającego. Zamawiający wymaga wykazania posiadania min. 5 pojazdów. Zamawiający zastrzega, że w przypadku jakichkolwiek wątpliwości powziętych w stosunku do złożonych w ofercie oświadczeń może zwrócić się o udzielenie stosownych informacji do właściwego ze względu na miejsce położenia zakładu unieszkodliwiania Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska. 2.1. Warunek : Zdolność techniczna lub zawodowa Zamawiający przed

udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia niżej wymienionych. dokumentów. a) wykaz usług wykonanych, 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, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. (załącznik nr 3 do siwz) b) Opis sposobu dokonania oceny tego warunku: Warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał usługę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia tj. minimum trzy usługi odbioru i utylizacji odpadów medycznych o wartości brutto minimum: 50 000,00 zł każda, oraz załączy dowody należytego wykonania.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV.6.2)

Punkt: 6.2)

W ogłoszeniu jest: IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-07-28, godzina: 09:00,

W ogłoszeniu powinno być: IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-08-01, godzina: 09:00,