

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługa wykonywania okresowych przeglądów technicznych, bieżących napraw i konserwacji aparatury medycznej [...] w**  
**Szpitalu Olmedica w Olecku Sp. z o.o.**

### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** OLMEDICA W OLECKU - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 519558690

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** Gołdapska 1

**1.4.2.) Miejscowość:** Olecko

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 19-400

**1.4.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL623 - Elcki

**1.4.7.) Numer telefonu:** 87 520 22 95-96

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@olmedica.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.olmedica.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:** 2025/BZP 00178827

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2025-04-07

### SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2025/BZP 00165747

**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:

1 Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym

Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

2 Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

3 Zdolność techniczna lub zawodowa

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje: – co najmniej 2 (dwie) usługi obejmujące swoim zakresem serwisowanie/przeglądy aparatury medycznej/niemedycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze wskazanej przez Zamawiającego) świadczone w sposób ciągły o okresie minimum 1 roku, a jeżeli okres świadczenia usług jest krótszy – w tym okresie.

Przez ciągłość należy rozumieć związanie wykonawcy z podmiotem, na którego rzecz świadczył usługi o okresie minimum 1 roku, lub w przypadku braku związania umową – ciągłość rozumianą jako świadczenie usług (przeglądów-konserwacji lub napraw zakończonych przeglądem) w sposób powtarzalny o okresie min. 1 roku.

b) dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, co najmniej:

☐ b1) 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych – dotyczy wszystkich pakietów;

☐ b2) 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej wystawione przez

producenta lub podmiot przez niego upoważniony, aparatury będącej przedmiotem przeglądów/

☐ b3) 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze będącej przedmiotem przeglądów/napraw

c) Wykaz stosownej aparatury kontrolno-pomiarowej wraz z wskazaniem podstawy dysponowania, służącej realizacji usług objętych przedmiotem niniejszego zamówienia, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 9 do formularza oferty

4 Sytuacja ekonomiczna lub finansowa

Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Po zmianie:

1. Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym

Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

2. Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

3. Zdolność techniczna lub zawodowa

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje: – co najmniej 2 (dwie) usługi obejmujące swoim zakresem serwisowanie/przeglądy aparatury medycznej/niemedycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze wskazanej przez Zamawiającego)

świadczonych w sposób ciągły o okresie minimum 1 roku, a jeżeli okres świadczenia usług jest krótszy – w tym okresie.

Przez ciągłość należy rozumieć związanie wykonawcy z podmiotem, na którego rzecz świadczy/yt usługi o okresie minimum 1 roku, lub w przypadku braku związania umową – ciągłość rozumianą jako świadczenie usług (przeglądów-konserwacji lub napraw zakończonych przeglądem) w sposób powtarzalny o okresie min. 1 roku.

b) dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, co najmniej:

☐ b1) 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych – dotyczy wszystkich części;

☐ b2) 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej wystawione przez producenta lub podmiot przez niego upoważniony, aparatury będącej przedmiotem przeglądów/napraw – dotyczy części objętych autoryzacją

w części: 86, 203, 204 - Zamawiający dopuszcza:

b2\*) 1 osobą posiadającą certyfikat ze szkolenia serwisowego odbytego u innego producenta aparatury medycznej wykorzystywanej w diagnostyce obrazowej.

☐ b3) 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze będącej przedmiotem przeglądów/napraw – dotyczy części bez autoryzacji producenta

c) Wykaz stosownej aparatury kontrolno-pomiarowej wraz z wskazaniem podstawy dysponowania, służącej realizacji usług objętych przedmiotem niniejszego zamówienia, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 9 do formularza oferty

4. Sytuacja ekonomiczna lub finansowa

Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

### 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:

1) wykaz usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (lub są wykonywane), a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy – wty wzoru - załącznik nr 6 do SWZ

2) wykaz osób, zgodny z wzorem zamieszczonym w Załączniku nr 7 do formularza oferty skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, spełniających wymagania określone w rozdz. 8.2.3 b), wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie warunków, w tym m.in.:

a) dokument potwierdzający uprawnienia w zakresie obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych (np. SEP);

b) dokument potwierdzający uprawnienia w zakresie obsługi, pomiarów i dozoru urządzeń elektrycznych (np. SEP);

c) dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie serwisowania/przeglądów aparatury wystawione przez producenta lub podmiot przez niego upoważniony, aparatury będącej przedmiotem przeglądów/napraw (np. certyfikaty z przeszkolenia dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie serwisowania/przeglądów aparatury tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze będącej przedmiotem przeglądów/napraw (np. certyfikaty z przeszkolenia);

Po zmianie:

1) wykaz usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane (lub są

wykonywane), a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy – wg wzoru - załącznik nr 6 do SWZ 2) wykaz osób, zgodny z wzorem zamieszczonym w Załączniku nr 7 do formularza oferty skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, spełniających wymagania określone w rozdz. 8.2.3 b), wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami – wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie warunków, w tym m.in.:

- a) dokument potwierdzający uprawnienia w zakresie obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych (np. SEP);
  - b) dokument potwierdzający uprawnienia w zakresie obsługi, pomiarów i dozoru urządzeń elektrycznych (np. SEP)
  - c) dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie serwisowania/przeglądów aparatury wystawione przez producenta (\*DOPUSZCZENIE: część 86, 203, 204 - dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie serwisowania/przeglądów aparatury wystawione przez innego producenta aparatury medycznej wykorzystywanej w diagnostyce obrazowej wraz z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością zgodnym z wymaganiami normy ISO 13485:2016 w zakresie dystrybucji, instalowania oraz serwisu aktywnych wyrobów medycznych do obrazowania) lub podmiot przez niego upoważniony, aparatury będącej przedmiotem przeglądów/napraw (np. certyfikaty z przeszkolenia dokumenty potwierdzające przeszkolenie w zakresie serwisowania/przeglądów aparatury tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze będącej przedmiotem przeglądów/napraw (np. certyfikaty z przeszkolenia) -dotyczy części z autoryzowanym serwis;
- \*Zamawiający dopuszcza w części 44, 77, 78, 103, 145, 178, 181, 197: imienny certyfikat wydany przez niezależny od producenta podmiot posiadający wdrożony system zarządzania jakością zgodny z ISO 9001 w zakresie przygotowania i prowadzenia szkoleń z nadzorowania i utrzymania sprzętu medycznego, produkcji oprogramowania do zarządzania infrastrukturą techniczną oraz dystrybucji sprzętu medycznego, zgodnego z normą PN-EN 62353:2015, dotyczącą serwisów urządzeń medycznych.

### **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:

2025-04-08 08:00

Po zmianie:

2025-04-11 08:00

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2025-04-08 09:00

Po zmianie:

2025-04-11 09:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2025-05-07

Po zmianie:

2025-05-10