

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Przeprowadzenie certyfikowanych szkoleń dla kadry zarządczej, dydaktycznej i administracyjnej**  
**Politechniki Częstochowskiej w ramach projektu "Politechnika Częstochowska Uczelnią**  
**Dostępną"**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** POLITECHNIKA CZĘSTOCHOWSKA

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000001643

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. gen. Jana Henryka Dąbrowskiego 69

**1.4.2.) Miejscowość:** Częstochowa

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 42-201

**1.4.4.) Województwo:** śląskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL224 - Częstochowski

**1.4.7.) Numer telefonu:** 34/3250415

**1.4.8.) Numer faksu:** 34/3250415

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** mtaranek@adm.pcz.czyst.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.pcz.pl

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Edukacja

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00051126/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2022-02-09 09:15

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00039984/02

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02

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

SEKCJA IX - POZOSTAŁE INFORMACJE

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

## 9.1. Informacje dodatkowe

Przed zmianą:

Ciąg dalszy z pkt 5.4) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.

Zad.12 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że: 1)Wykonał, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 2 usługi obejmujące realizację szkolenia w zakresie dostosowania zajęć sportowych dla osób z niepełnosprawnością. 2)Dysponuje osobą/osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadające: a)wykształcenie wyższe lub certyfikaty, zaświadczenia albo inne dokumenty umożliwiające przeprowadzenie szkolenia z zakresu dostosowania zajęć sportowych dla osób z niepełnosprawnością b)minimum 2- letnie doświadczenie w pracy z OzN(w ciągu ostatnich 3 lat) i w tym okresie minimum 24 godziny zrealizowanych zajęć lub szkoleń w zakresie dostosowania zajęć sportowych dla osób z niepełnosprawnością (w ciągu ostatnich 3 lat) Zad.13 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że:1)Wykonał, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 2 usługi obejmujące realizację szkolenia/warsztatów z udzielania pierwszej pomocy, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb OzN. 2)Dysponuje osobą/osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadające: a)wykształcenie wyższe lub certyfikaty, zaświadczenia albo inne dokumenty umożliwiające przeprowadzenie szkolenia/warsztatów z udzielania pierwszej pomocy, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb OzN b)minimum 2- letnie doświadczenie w pracy z OzN(w ciągu ostatnich 3 lat) i w tym okresie minimum 60 godzin zrealizowanych zajęć lub szkoleń/warsztatów z udzielania pierwszej pomocy, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb OzN (w ciągu ostatnich 3 lat) c) Kadra prowadząca (trener) musi spełniać wymóg ustawy - zgodnie z art. 8 pkt. 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006 r. Nr 191, poz.1410) - zajęcia edukacyjne w zakresie udzielania pierwszej pomocy są realizowane z udziałem: 1) lekarzy systemu - gdzie Lekarzem systemu jest - lekarz posiadający tytuł specjalisty lub specjalizujący się w dziedzinie medycyny ratunkowej 2) pielęgniarek systemu - gdzie Pielęgniarką systemu jest - pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarka posiadająca ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadająca, co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym; 3) ratowników medycznych. (W przypadku uzasadnionej nieobecności wskazanego trenera do przeprowadzenia szkolenia w danym dniu szkoleniowym, Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia obecności innego trenera, który posiada doświadczenie i kwalifikacje zawodowe co najmniej takie same jak trener, który został wskazany w ofercie, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy- dotyczy wszystkich ww. zadań.) Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Po zmianie:

Ciąg dalszy z pkt 5.4) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.

Zad.12 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że: 1)Wykonał, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 2 usługi obejmujące realizację szkolenia w zakresie dostosowania zajęć sportowych dla osób z niepełnosprawnością. 2)Dysponuje osobą/osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadające: a)wykształcenie wyższe lub certyfikaty, zaświadczenia albo inne dokumenty umożliwiające przeprowadzenie szkolenia z zakresu

dostosowania zajęć sportowych dla osób z niepełnosprawnością b) minimum 2- letnie doświadczenie w pracy z OzN (w ciągu ostatnich 3 lat) i w tym okresie minimum 24 godziny zrealizowanych zajęć lub szkoleń w zakresie dostosowania zajęć sportowych dla osób z niepełnosprawnością (w ciągu ostatnich 3 lat) Zad.13 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że: 1) Wykonał, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 2 usługi obejmujące realizację szkolenia/warsztatów z udzielania pierwszej pomocy, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb OzN. 2) Dysponuje osobą/osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą skierowane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia, posiadające: a) wykształcenie wyższe lub certyfikaty, zaświadczenia albo inne dokumenty umożliwiające przeprowadzenie szkolenia/warsztatów z udzielania pierwszej pomocy, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb OzN b) minimum 2- letnie doświadczenie w pracy z OzN (w ciągu ostatnich 3 lat) i w tym okresie minimum 60 godzin zrealizowanych zajęć lub szkoleń/warsztatów z udzielania pierwszej pomocy, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb OzN (w ciągu ostatnich 3 lat) c) Kadra prowadząca (trener) musi spełniać wymóg ustawy - zgodnie z art. 8 pkt. 2 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2006 r. Nr 191, poz.1410) - zajęcia edukacyjne w zakresie udzielania pierwszej pomocy są realizowane z udziałem: 1) lekarzy systemu - gdzie Lekarzem systemu jest - lekarz posiadający tytuł specjalisty lub specjalizujący się w dziedzinie medycyny ratunkowej 2) pielęgniarek systemu - gdzie Pielęgniarką systemu jest - pielęgniarka posiadająca tytuł specjalisty lub specjalizująca się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także pielęgniarka posiadająca ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz posiadająca, co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym; 3) ratowników medycznych. (W przypadku uzasadnionej nieobecności wskazanego trenera do przeprowadzenia szkolenia w danym dniu szkoleniowym, Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia obecności innego trenera, który posiada doświadczenie i kwalifikacje zawodowe co najmniej takie same jak trener, który został wskazany w ofercie, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy- dotyczy wszystkich ww. zadań.) W przypadku kobiet, które urodziły lub przysposobiły dziecko w ciągu ostatnich 3 lat, Zamawiający dopuszcza, aby okres, w którym powinny wykazać minimum 2-letnie doświadczenie w pracy z osobami z niepełnosprawnościami, został wydłużony o 1 rok na każde dziecko (dzieci), które urodziło(y) się przy kolejnym porodzie - dotyczy wszystkich zadań. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

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

SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

#### **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:

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.; Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat

wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw lub usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.;

Po zmianie:

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Wykonawca w kolumnie „Doświadczenie” zobowiązany jest wpisać ilość lat oraz ilość godzin przeprowadzonych szkoleń/warsztatów.;

Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw lub usług, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw lub usług, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.;

### **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:

2022-02-11 10:30

Po zmianie:

2022-02-16 10:30

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

### 8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2022-02-11 11:00

Po zmianie:

2022-02-16 11:00

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

#### 8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2022-03-12

Po zmianie:

2022-03-17