

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
Usługi transportu pacjentów na hemodializy do Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: Szpital Wojewódzki w Poznaniu
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 000292209
- 1.4.) Adres zamawiającego:
- 1.4.1.) Ulica: ul. Juraszów 7/19
- 1.4.2.) Miejscowość: Poznań
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 60-479
- 1.4.4.) Województwo: wielkopolskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL415 - Miasto Poznań
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: minska@lutycka.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <http://www.lutycka.pl>
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

- 1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00306567
- 2.2.) Data ogłoszenia: 2023-07-14

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP: 2023/BZP 00287659
- 3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia: 01

- 3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:
SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:
- 4.2.2. Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przed zmianą:

Usługa transportu sanitarnego pacjentów na hemodializy z miejsca zamieszkania do Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu ul. Juraszów 7/19 i z powrotem do miejsca zamieszkania we wszystkie dni tygodnia i święta z zespołem, w skład którego wchodzi: kierowca i sanitariusz (lub kierowca i dwóch sanitariuszy). Zabiegi dializowania odbywają się w systemie dwuzmianowym.

Wykonawca zobowiązuje się przewieźć pacjentów z Poznania i województwa wielkopolskiego do Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu transportem sanitarnym na godziny rozpoczęcia zabiegu hemodializy tj. na godz. 6.00 i 13.00, a po zabiegu czyli ok. godz. 10.00 i 17.00 odwieźć do miejsca zamieszkania.

Rozliczenie na podstawie stawki za 1 km. Szacunkowa liczba kilometrów - 7350 miesięcznie.

Pojazdy muszą być wyposażone w tlen medyczny.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz ofertowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w zakresie normy PN-EN 1789:2008 A.

Po zmianie:

Usługa transportu sanitarnego pacjentów na hemodializy z miejsca zamieszkania do Stacji Dializ Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu ul. Juraszów 7/19 i z powrotem do miejsca zamieszkania we wszystkie dni tygodnia i święta z zespołem, w skład którego wchodzi: kierowca i sanitariusz (lub kierowca i dwóch sanitariuszy). Zabiegi dializowania odbywają się w systemie dwuzmianowym.

Wykonawca zobowiązuje się przewieźć pacjentów z Poznania i województwa wielkopolskiego do Stacji Dializ Szpitala

Wojewódzkiego w Poznaniu transportem sanitarnym na godziny rozpoczęcia zabiegu hemodializy tj. na godz. 6.00 i 13.00, a po zabiegu czyli ok. godz. 10.00 i 17.00 odwiedzić do miejsca zamieszkania.

Rozliczenie na podstawie stawki za 1 km. Szacunkowa liczba kilometrów - 7350 miesięcznie.

Pojazdy muszą być wyposażone w tlen medyczny.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do SWZ / załącznik nr 1 do umowy - formularz ofertowy, na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w zakresie normy PN-EN 1789 A1:2021.

3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:

SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

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

5.8. Wykaz przedmiotowych środków dowodowych

Przed zmianą:

Zgodnie z SWZ 9.2 pkt. 1

1. Wykaz osób
2. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych
3. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej
4. Dokument potwierdzający spełnienie normy PN-EN 1789:2008 A (lub równoważny)

Po zmianie:

Zgodnie z SWZ 9.2 pkt. 1

1. Wykaz osób
2. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych
3. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej
4. Dokument potwierdzający spełnienie normy PN-EN 1789 A1:2021 (lub równoważny)

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

5.10. Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu

Przed zmianą:

Zgodnie z SWZ 9.2 pkt. 1

1. Wykaz osób
2. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych
3. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej
4. Dokument potwierdzający spełnienie normy PN-EN 1789:2008 A (lub równoważny)

Po zmianie:

Zgodnie z SWZ 9.2 pkt. 1

1. Wykaz osób
2. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych
3. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej
4. Dokument potwierdzający spełnienie normy PN-EN 1789 A1:2021 (lub równoważny)