

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Usługi w zakresie odpadów medycznych obejmujące: odbiór własnym transportem i usuwanie – utylizację odpadów**  
**medycznych z OCZ**  
**w Ostrzeszowie - nr sprawy OCZ/ZP-10/2022**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000310255
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Aleja Wolności 4
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Ostrzeszów
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 63-500
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 62 503 22 36
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 62 503 22 80
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@szpital.ostrzeszow.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.ostrzeszow.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:** 2022/BZP 00347398/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-09-14 12:07

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00339813/01
- 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:

Zamawiający wymaga, aby wykonawca posiadał aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu, odbioru i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych pochodzenia medycznego.

Po zmianie:

Zamawiający wymaga, aby wykonawca posiadał aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie odbioru i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych pochodzenia medycznego, w zakresie transportu - informacji potwierdzającej dokonanie wpisu do odpowiedniego rejestru i nadania numeru rejestrowego.

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:

- a) aktualne zezwolenie/decyzje na zbieranie zakaźnych odpadów medycznych wydaną przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego,  
b) aktualne zezwolenie na zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów

o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia wydane w drodze decyzji przez właściwy organ zgodnie ustawą z 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U.2020.797 t.j.)

Po zmianie:

- a) aktualne zezwolenie/decyzje na zbieranie zakaźnych odpadów medycznych wydaną przez Marszałka Województwa Wielkopolskiego,
- b) aktualne zezwolenie na zbieranie i unieszkodliwianie odpadów o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia wydane w drodze decyzji przez właściwy organ zgodnie ustawą z 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U.2020.797 t.j.), a w zakresie transportu - informacji potwierdzającej dokonanie wpisu do odpowiedniego rejestru i nadania numeru rejestrowego.

**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:

2022-09-16 11:30

Po zmianie:

2022-09-19 11:30

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

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2022-09-16 12:00

Po zmianie:

2022-09-19 12:00

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

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2022-10-15

Po zmianie:

2022-10-18