

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**~Usługa – Odbiór, transport i utylizacja odpadów medycznych Szpitala dla Nerwowo i**  
**Psychicznie Chorych w Starogardzie Gdańskim**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** ~SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH  
IM.ST.KRYZANA

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** ~REGON 000293611

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ~ul. Skarszewska 7

**1.4.2.) Miejscowość:** ~Starogard Gdański

**1.4.3.) Kod pocztowy:** ~83-200

**1.4.4.) Województwo:** pomorskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL638 - Starogardzki

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** ~zp@kocborowo.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** ~http://kocborowo.pl/

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

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

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** ~2021/BZP 00081498/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-06-14 10:12

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

~Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** ~2021/BZP 00078769/01

**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:

~O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub

zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca był wpisany do rejestru, o którym mowa w art.49 ustawy o odpadach z 14 grudnia 2012 r.- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał decyzję – zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych i odczynników chemicznych o kodach objętych niniejszym zamówieniem dla instalacji mających wolne moce przerobowe.3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.4) zdolności technicznej lub zawodowej:Zamawiający wymaga aby Wykonawca spełniał określone wymogi jakościowe w zakresie usług transportu sanitarnego i utylizacji odpadów medycznych, potwierdzających spełnianie wymagań normy PN-EN ISO 14001:2015, PN-EN ISO 9001:2015 lub równoważne.

Po zmianie:

~O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca był wpisany do rejestru, o którym mowa w art.49 ustawy o odpadach z 14 grudnia 2012 r.- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał decyzję/zezwoenie na prowadzenie działalności w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych i odczynników chemicznych o kodach objętych niniejszym zamówieniem.3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.4) zdolności technicznej lub zawodowej:Zamawiający wymaga aby Wykonawca spełniał określone wymogi jakościowe w zakresie usług transportu sanitarnego i utylizacji odpadów medycznych, potwierdzających spełnianie wymagań normy PN-EN ISO 14001:2015, PN-EN ISO 9001:2015 lub równoważne.

### **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:

~ Zaświadczenia o wpisie do rejestru, o którym mowa w art.49 ustawy o odpadach z 14 grudnia 2012r.,- Decyzja – zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów medycznych i odczynników chemicznych o kodach objętych niniejszym zamówieniem dla instalacji mających wolne moce przerobowe,- Zaświadczenie niezależnego akredytowanego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności spełniania przez Wykonawcę norm zarządzania jakością, potwierdzające, że Wykonawca spełnia określone wymogi jakościowe w zakresie usług transportu sanitarnego i utylizacji odpadów medycznych, potwierdzających spełnianie wymagań normy PN-EN ISO 14001:2015, PN-EN ISO 9001:2015 lub równoważne.

Po zmianie:

~ Zaświadczenia o wpisie do rejestru, o którym mowa w art.49 ustawy o odpadach z 14 grudnia 2012r.,- Decyzja/zezwoenie na prowadzenie działalności w zakresie unieszkodliwiania odpadów medycznych i odczynników chemicznych o kodach objętych niniejszym zamówieniem,- Zaświadczenie niezależnego akredytowanego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności spełniania przez Wykonawcę norm zarządzania jakością, potwierdzające, że Wykonawca spełnia określone wymogi jakościowe w zakresie usług transportu sanitarnego i utylizacji odpadów medycznych, potwierdzających spełnianie wymagań normy PN-EN ISO 14001:2015, PN-EN ISO 9001:2015 lub równoważne.

### **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:

~2021-06-18 12:00

Po zmianie:

~2021-06-21 12:00

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

~8.3. ~Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

~2021-06-18 12:30

Po zmianie:

~2021-06-21 12:30

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

~8.4. ~Termin związania ofertą

Przed zmianą:

~2021-07-17

Po zmianie:

~2021-07-20