Ogłoszenie nr 540153380-N-2020 z dnia 17-08-2020 r.

Kartuzy:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 572721-N-2020
**Data:** 10/08/2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Powiatowe Centrum Zdrowia spółka z o. o., Krajowy numer identyfikacyjny 22063828700000, ul. Floriana Ceynowy  7, 83-300  Kartuzy, woj. pomorskie, państwo Polska, tel. 586 854 800, e-mail sekretariat@pczkartuzy.pl, faks 586 854 840.
Adres strony internetowej (url): http://www.bip.pczkartuzy.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** III
**Punkt:** 1.1)
**W ogłoszeniu jest:** Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Określenie warunków: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w tym zakresie, jeżeli posiada aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia w niniejszym postępowaniu, zgodnego z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j.Dz.U.2020.797 ze zm.)
**W ogłoszeniu powinno być:** Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Określenie warunków: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w tym zakresie, jeżeli posiada aktualne dokumenty na prowadzenie działalności w zakresie objętym zamówieniem dotyczącym odpadów o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia w niniejszym postępowaniu, zgodnego z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j.Dz.U.2020.797 ze zm.)

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** III
**Punkt:** 5.1)
**W ogłoszeniu jest:** W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: W celu potwierdzenia spełnienia warunków określonych w SIWZ wykonawca składa: a) zezwolenie wydanego przez właściwy organ państwowy dla Wykonawcy na prowadzenie gospodarki odpadami tj. na transport i unieszkodliwianie odpadów będących przedmiotem zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2020 r. poz. 797) i ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219) wraz z przepisami i rozporządzeniami wykonawczymi do w/w ustaw. b) dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż: 200 000,00 zł; c) wykaz usług wraz z opiniami / referencjami potwierdzającymi należyte ich wykonanie – Załącznik nr do 6 SIWZ, d) wykaz spalarni odpadów medycznych - Załącznik nr 7 do SIWZ
**W ogłoszeniu powinno być:** W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: W celu potwierdzenia spełnienia warunków określonych w SIWZ wykonawca składa: a) dokument potwierdzający wpis do rejestru, o którym mowa w art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (Dz.U. z 2020 r. poz. 797) oraz zezwolenie wydane przez właściwy organ państwowy dla Wykonawcy na prowadzenie działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia dotyczącym odpadów o kodach odpowiadających przedmiotowi zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz.U. z 2020 r. poz. 797) i ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219) wraz z przepisami i rozporządzeniami wykonawczymi do w/w ustaw, b) dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż: 200 000,00 zł; c) wykaz usług wraz z opiniami / referencjami potwierdzającymi należyte ich wykonanie – Załącznik nr do 6 SIWZ, d) wykaz spalarni odpadów medycznych - Załącznik nr 7 do SIWZ

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 6.2)
**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-08-20, godzina: 10:00
**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-08-21, godzina: 10:00

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 6.5)
**W ogłoszeniu jest:** Informacje dodatkowe: Termin otwarcia ofert: 2020-08-20 godz. 10:30
**W ogłoszeniu powinno być:** Informacje dodatkowe: Termin otwarcia ofert: 2020-08-21 godz. 10:30