**Zawiercie:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 609549-N-2018   
**Data:** 28.08.2018

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Powiatowy w Zawierciu, Krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. Miodowa  14, 42-400   Zawiercie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 326 740 361, e-mail zampub@szpitalzawiercie.pl, faks 326 721 532.   
Adres strony internetowej (url): www.szpitalzawiercie.pl   
Adres profilu nabywcy: www.szpitalzawiercie.pl

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** III   
**Punkt:** 1.3.   
**W ogłoszeniu jest:** Określenie warunków: Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ, w szczególności Zamawiający wymaga, aby Wykonawca:- oświadczył, że skieruje do realizacji zamówienia co najmniej dwie osoby, które będą legitymować się co najmniej trzyletnim doświadczeniem w zakresie świadczenia usług serwisu informatycznego w podmiotach leczniczych, - oświadczył, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał należycie, bądź w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych - w tym okresie wykonuje należycie co najmniej 2 usługi, każda polegająca na świadczeniu usług serwisu informatycznego w podmiotach leczniczych, oraz załączył dowody określające czy usługi te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, - oświadczył, że dysponuje prawem do posługiwania się integrowanym oprogramowaniem InfoMedica. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Tak Informacje dodatkowe: W sytuacji, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawców niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Ponadto Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu świadczącego o odpowiedzialności solidarnej Wykonawcy i podmiotu, na którego zasoby powołuje się.   
**W ogłoszeniu powinno być:** Określenie warunków: Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ, w szczególności Zamawiający wymaga, aby Wykonawca:- oświadczył, że skieruje do realizacji zamówienia co najmniej dwie osoby, które będą legitymować się co najmniej trzyletnim doświadczeniem w zakresie świadczenia usług serwisu informatycznego w podmiotach leczniczych, - oświadczył, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał należycie, bądź w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych - w tym okresie wykonuje należycie co najmniej 2 usługi, każda polegająca na świadczeniu usług serwisu informatycznego w podmiotach leczniczych, oraz załączył dowody określające czy usługi te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, - oświadczył, że dysponuje prawem do posługiwania się integrowanym oprogramowaniem InfoMedica. - oświadczył, że skieruje do realizacji zamówienia co najmniej dwie osoby, które będą legitymować się co najmniej trzyletnim doświadczeniem w zakresie świadczenia usług serwisu informatycznego w podmiotach leczniczych, - oświadczył, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał należycie, bądź w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych - w tym okresie wykonuje należycie co najmniej 2 usługi, każda polegająca na świadczeniu usług serwisu informatycznego w podmiotach leczniczych, oraz załączył dowody określające czy usługi te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, - oświadczył, że dysponuje prawem do posługiwania się integrowanym oprogramowaniem InfoMedica. - oświadczył, że skieruje do realizacji zamówienia co najmniej jednego eksperta posiadającego następujące kompetencje i ważne certyfikaty w zakresie technologii (niżej wymienione lub równoważne pod względem zakresu merytorycznego i predyspozycji osobowych wymaganych w zakresie kwalifikacji egzaminu certyfikującego): minimum jedną osobę posiadającą wiedzę w zakresie administrowania oprogramowaniem bazodanowym ORACLE, potwierdzoną minimum jednym z certyfikatów oprogramowania bazodanowego Oracle Database Administrator Workshop I oraz Oracle Database Administrator Workshop II. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Tak Informacje dodatkowe: W sytuacji, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawców niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Ponadto Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu świadczącego o odpowiedzialności solidarnej Wykonawcy i podmiotu, na którego zasoby powołuje się.   
  
**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** IV   
**Punkt:** 6.2   
**W ogłoszeniu jest:** Data: 2018-09-07, godzina: 10:00.   
**W ogłoszeniu powinno być:** Data: 2018-09-11, godzina: 10:00.