

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia
MODERNIZACJA CZĘŚCI POMIESZCZEŃ ODDZIAŁU OKULISTYCZNEGO SZPITALA**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001261820
- 1.4.) **Adres zamawiającego:**
- 1.4.1.) **Ulica:** Rydygiera 1
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Piła
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 64-920
- 1.4.4.) **Województwo:** wielkopolskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL411 - Piłski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** (67) 210 62 07
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** klaudia.klejc@szpital.pila.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpila.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:** 2022/BZP 00177077/01
- 2.2.) **Data ogłoszenia:** 2022-05-25 14:53

SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA

- 3.2.) **Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2022/BZP 00166082/01
- 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:

Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

– Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi dokument potwierdzający, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia w okresie realizacji zamówienia z limitem minimum 1 500 000,00 zł

Po zmianie:

Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

– Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że w dniu podpisania umowy przedstawi dokumenty potwierdzające, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia w okresie realizacji zamówienia z limitem minimum 1 500 000,00 zł

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:

- dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia w okresie realizacji zamówienia z limitem 1 500 000,00 zł

Po zmianie:

- oświadczenie Wykonawcy że w dniu podpisania umowy przedstawi dokumenty potwierdzające, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie związanym z przedmiotem zamówienia w okresie realizacji zamówienia z limitem minimum 1 500 000,00 zł (zgodnie załącznikiem nr 7 do SWZ)