



„Wdrożenie usług E-zdrowie w SP ZOZ Nowe Miasto nad Pilicą”  
znak sprawy: ZP 10/2016

***Pismo Zamawiającego w toku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego  
w trybie Przetargu Nieograniczonego,  
oznaczonego przez Zamawiającego znakiem: ZP 10/2016***

Przedmiot zamówienia stanowi: Wdrożenie usług E-zdrowie w SP ZOZ Nowe Miasto nad Pilicą.

**MODYFIKACJA SIWZ**

**Było:**

1. Dotyczy: SIWZ Rozdział XI ust. 1 pkt 2) a

posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego zamówienia na wartość co najmniej **4 000 000 zł.**

**Winno być:**

posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego zamówienia na wartość co najmniej **1 000 000 zł.**

**Było:**

SIWZ Rozdział XII ust. 8 pkt 3)

- 1) informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy,  
w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert;

**Winno być:**

Zamawiający nie żąda informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

**Oświadczenie** o przynależności lub nie, do grupy kapitałowej w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych W przypadku złożenia oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

- **oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert (art. 86 ust. 5 ustawy Pzp)**

**Było:**

**Dotyczy: SIWZ Rozdział XIX ust.1**

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej jak w rozdziale XVI ust. 25 niniejszej SIWZ należy złożyć do dnia **17.01.2016 r.** do godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego, tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą (sekretariat budynek Administracji).

**Winno być:**

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej jak w rozdziale XVI ust. 25 niniejszej SIWZ należy złożyć **do dnia 17.01.2017 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą (sekretariat budynek Administracji).

**Było:**

Dotyczy: SIWZ Rozdział XXII – wzór na łączną ilość punktów

**Łączna ilość punktów ocenianej oferty (ocena końcowa):  $W = C + F + D + K$**

**W** – ocena końcowa,

**C, F, D, K**, – poszczególne kryteria wskazane powyżej.



**Winno być:**

**Łączna ilość punktów ocenianej oferty (ocena końcowa):  $W = C + D + K$**

**W** – ocena końcowa,

**C, D, K**, – poszczególne kryteria wskazane powyżej.

Z uwagi na fakt, iż zmiana powyższa nie jest zmianą treści ogłoszenia – brak jest przesłanki określonej zapisem art 12a upzp prowadzącej do zmiany terminu składania ofert.

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia 30 grudnia 2016 r. -----

**Za Zamawiającego:**

**Robert Schönflug**