

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Świadczenie usług medycznych dla pracowników Bankowego Funduszu Gwarancyjnego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** BANKOWY FUNDUSZ GWARANCYJNY

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 010978710

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. ks. Ignacego Jana Skorupki 4

**1.4.2.) Miejscowość:** Warszawa

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 00-546

**1.4.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** kancelaria@bfg.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.bfg.pl>

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Inna działalność

gwarantowanie depozytów oraz prowadzenie przymusowej restrukturyzacji

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00198295/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-09-30 14:47

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00187789/02

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 02

**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:

1 uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, tj.:

1.1 Wykonawca wykaże, że wykaże, że posiada przewidziane prawem uprawnienia do

wykonywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn zm.).

2 sytuacji ekonomicznej lub finansowej, tj:

2.1 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej niezbędnej do realizacji zamówienia, jeżeli wykaże, że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości nie mniejszej niż 1 000 000,00 zł. (słownie: jeden milion złotych).

UWAGA I – Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w odniesieniu do warunku określonego w pkt 2.1 SWZ, uzna warunek za spełniony, w przypadku gdy jeden z Wykonawców występujących wspólnie wykaże, że samodzielnie spełnia ww. warunek dot. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

UWAGA II – W stosunku do Wykonawców ubiegających się o zamówienie, którzy na spełnienie warunku udziału określonego w pkt 2.1 SWZ powołują się na sytuację finansową lub ekonomiczną podmiotów udostępniających zasoby, Zamawiający uzna warunek za spełniony, w przypadku gdy Wykonawca albo jeden ze wskazanych przez Wykonawcę podmiotów udostępniających zasoby, wykaże, że samodzielnie spełnia warunek określony w pkt 2.1 SWZ.

UWAGA III – Wartości podane w dokumentach w walutach innych niż wskazane przez Zamawiającego zostaną przeliczone według średniego kursu złotego w stosunku do walut obcych, określonego w Tabeli Kursów Narodowego Banku Polskiego na dzień zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ na stronie internetowej BFG.

3 zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:

3.1 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej dwie usługi medyczne (dwie umowy) w zakresie usług medycznych w tym w zakresie co najmniej: medycyny pracy, lekarza internisty, lekarza pediatry, lekarza okulisty, lekarza kardiologa, lekarza ginekologa o wartości nie mniejszej niż 1 000 000,00 (słownie: jednego miliona złotych) brutto każda.

UWAGA I – Zamawiający nie dopuszcza sumowania umów w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

3.2 Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje na terenie m. st. Warszawy co najmniej 10 placówkami leczniczymi, w których przyjmuje co najmniej: lekarz medycyny pracy, internista, pediatra, alergolog, chirurg, dermatolog, ginekolog, okulista, neurolog, ortopeda, kardiolog, urolog, reumatolog.

Uwaga I – przez „placówkę medyczną” rozumie placówkę, w której prowadzona jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisaną do rejestru prowadzonego dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Uwaga II – przez placówki lecznicze Wykonawcy należy rozumieć placówki własne Wykonawcy jak i sieć placówek partnerskich. Wykonawca wedle własnego wyboru wykaże na potwierdzenie spełnienia warunku placówki własne lub placówki udostępnione przez podmiot, na którego zdolność się Wykonawca powołuje (partnerskie).

Po zmianie:

1uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej,tj.:

1.1Wykonawca wykaże, że posiada przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15kwietnia2011r. o działalności

leczniczej(Dz.U.z2018r.poz.2190zpóźnzm)2 sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

tj:2.1Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej niezbędnej do realizacji zamówienia, jeżeli wykaże, że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości nie mniejszej niż 1000000,00zł. (słownie: jeden milion złotych).

UWAGA I–Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w odniesieniu do warunku określonego w pkt 2.1SWZ, uzna

warunek za spełniony, w przypadku gdy jeden z Wykonawców występujących wspólnie wykaże, że samodzielnie spełnia ww. warunek dot. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

UWAGA II–W stosunku do Wykonawców ubiegających się o zamówienie, którzy na spełnienie warunku udziału określonego w pkt2.1SWZ powołują się na sytuację finansową lub ekonomiczną podmiotów udostępniających zasoby, Zamawiający uzna warunek za spełniony, w przypadku gdy Wykonawca albo jeden ze wskazanych przez Wykonawcę podmiotów udostępniających zasoby, wykaże, że samodzielnie spełnia warunek określony w pkt2.1 SWZ.

UWAGA III–Wartości podane w dokumentach w walutach innych niż wskazane przez Zamawiającego zostaną przeliczone według średniego kursu złotego w stosunku do walut obcych, określonego w Tabeli Kursów Narodowego Banku Polskiego na dzień zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ na stronie internetowej BFG.

3 Zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:3.1Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże w okresie ostatnich 3lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej dwie usługi medyczne (dwie umowy) w zakresie usług medycznych w tym w zakresie co najmniej: medycyny pracy, lekarza internisty, lekarza pediatry, lekarza okulisty, lekarza kardiologa, lekarza ginekologa o wartości nie mniejszej niż 1000000,00(słownie: jednego miliona złotych) brutto każda.

UWAGA I–Zamawiający nie dopuszcza sumowania umów w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu.

3.2Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje na terenie m. st. Warszawy co najmniej 10 placówkami leczniczymi, w których przyjmuje co najmniej: lekarz medycyny pracy, internista, pediatra, alergolog, chirurg, dermatolog, ginekolog, okulista, neurolog, ortopeda, kardiolog, urolog, reumatolog.

Uwaga I–przez „placówkę medyczną” rozumie placówkę, w której prowadzona jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisaną do rejestru prowadzonego dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15kwietnia2011r. o działalności leczniczej.

Uwaga II–przez placówki lecznicze Wykonawcy należy rozumieć placówki własne Wykonawcy jak i sieć placówek partnerskich. Wykonawca wedle własnego wyboru wykaże na potwierdzenie spełnienia warunku placówki własne lub placówki udostępnione przez podmiot, na którego zdolność się Wykonawca powołuje (partnerskie).

3.3Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje na terenie m. st. Warszawy co najmniej 5 placówkami leczniczymi, w których przyjmuje co najmniej lekarz medycyny pracy.

Uwaga I–przez „placówkę medyczną” rozumie placówkę, w której prowadzona jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisaną do rejestru prowadzonego dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15kwietnia2011r. o działalności leczniczej.

Uwaga II–przez placówki lecznicze Wykonawcy należy rozumieć placówki własne Wykonawcy. Wykonawca wedle własnego wyboru wykaże na potwierdzenie spełnienia warunku placówki własne lub placówki udostępnione przez podmiot, na którego zdolność się Wykonawca powołuje.

Uwaga III–Zamawiający dopuszcza wykazanie tych samych placówek medycznych na spełnienie warunku opisanego w pkt. 3.2 i 3.3 SWZ.

#### **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:

- 1 oświadczenia Wykonawcy, iż zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) posiada uprawnienia do prowadzenia działalności leczniczej, tj.: że jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ;
- 2 informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 3 miesiące przed jej złożeniem;
- 3 wykaz usług i dostaw wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania

ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi lub dostawy zostały wykonane – sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SWZ;

4 dowody określające, że usługi lub dostawy wymienione w wykazie, o którym mowa w pkt 10.4.1, zostały wykonane wykonywane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi lub dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi lub dostawy wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej;

5 wykaz placówek leczniczych, którymi dysponuje Wykonawca zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 7.2.3.2 SWZ z podaniem ich nazw, adresów oraz nazw specjalizacji lekarzy w nich pracujących - sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 8 do SWZ.

Po zmianie:

1 oświadczenia Wykonawcy, iż zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) posiada uprawnienia do prowadzenia działalności leczniczej, tj.: że jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SWZ;

2 informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 3 miesiące przed jej złożeniem;

3 wykaz usług i dostaw wykonanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi lub dostawy zostały wykonane – sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SWZ;

4 dowody określające, że usługi lub dostawy wymienione w wykazie, o którym mowa w pkt 10.4.1, zostały wykonane wykonywane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi lub dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi lub dostawy wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej;

5 wykaz placówek leczniczych, którymi dysponuje Wykonawca zgodnie z warunkiem opisanym w pkt 7.2.3.2 i 7.2.3.3 SWZ z podaniem ich nazw, adresów oraz nazw specjalizacji lekarzy w nich pracujących - sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 8 do SWZ.