



**SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
NAD MATKĄ I DZIECKIEM w POZNANIU**  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

Rok założenia 1877

61-825 POZNAŃ

UL. BOLESŁAWA KRYSIEWICZA 7/8

KONTO: Bank Śląski S.A. O/Poznań Nr 93105015201 000 0005 0332 1192

Poznań 20.07.2016r.

www.szoz.pl  
sekretariat@szoz.pl

Nasz znak: AZP-381-20/16

Dyrektor Naczelny  
**Izabela Grzybowska**  
tel. 61 850 62 93

Do Wszystkich Wykonawców

\*\*\*\*\*

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *Usługi kompleksowego sprzątnia w obiektach szpitalnych, wykonywanie prac pomocniczych na rzecz pacjenta oraz transportu wewnętrznego*

p.o. Z-ca Dyrektora  
ds. Medycznych  
**Liliana Karnowska-Nowak**  
tel. 61 850 62 44

**Modyfikacja SIWZ IV**

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-  
Eksplatacyjnych  
**Marzena Krzymańska**  
tel. 61 850 62 42

Zgodnie z art. 38 ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2015 r. poz.2164) informuję, że dokonano następującej modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

Z-ca Dyrektora  
ds. Zarządzania  
Szpitalem św. Rodziny  
**Olaf Niezgodzki**  
tel. 61 866 23 24

1) Punkt 6.2.4. otrzymuje brzmienie:

\*\*\*\*\*

Zamawiający uzna warunek za spełniony gdy wykonawca złoży wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami. Wykaz należy ograniczyć do osób odpowiedzialnych za nadzór i kontrolę jakości świadczonych usług. W wykazie wykonawca musi udokumentować, że w celu prowadzenia nadzoru nad realizacją zadań określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dysponuje minimum jedną osobą posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie oraz przedstawi informację o podstawie do dysponowania tą osobą.

**Szpital św. Józefa**  
(dziecięcy)  
ul. Krysiewicza 7/8  
tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana zgodnie z formułą: spełnia/nie spełnia.

**Szpital św. Józefa**  
(dziecięcy)  
ul. Nowowiejskiego  
56/58  
tel. 61 852 44 91

**Zmiana SIWZ jest wiążąca dla wszystkich wykonawców biorących udział w postępowaniu i należy ją uwzględnić przy składaniu ofert. Zamawiający informuje, że zmiana ta wymaga wprowadzenia zmian do ogłoszenia o zamówieniu. Termin złożenia ofert pozostaje bez zmian.**

**Szpital Św. Rodziny**  
(ginekologiczno-  
położniczy  
i urologiczny)  
ul. Jarochowskiego 18  
tel. 61 866 50 12  
fax. 61 866 23 24

Zamawiający

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksplatacyjnych  
*[Podpis]*  
mgr inż. Marzena Krzymańska