

OL.242.31.TK.2015

## ZMIANA TRESCI SIWZ

### **DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.:**

**Na pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego podczas realizacji projektu pn. „Zagospodarowanie terenu przy ul. Jarosława Dąbrowskiego 4 „Przyjaznego ośrodka opieki zdrowotnej i społecznej” w Świnoujściu w obrębie 6 na działkach nr 438, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 551, 635, 636, 709”.**

Zgodnie z zapisami art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) zmienia treść nw. zapisów SIWZ:

#### **Rozdział VIII pkt 3.**

##### **Było:**

Wykonawcy, którzy posiadają doświadczenie zawodowe w wykonywaniu tego typu prac tzn. Wykonawcy, którzy wykażą, że w okresie ostatnich 5 lat przed wszczęciem postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie realizowali umowy na nadzór inwestorski, przy co najmniej *dwóch inwestycjach* odpowiadających swoim rodzajem i zakresem przedmiotowi zamówienia, tj. wykonali przedmiotowe usługi o wartości brutto min. **1 650 000 zł** każda. Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca przedstawi wykaz wykonanych usług z podaniem ich zakresu, wartości oraz daty i miejsca wykonania oraz dokument potwierdzający ich należyte wykonanie (zał. nr 3 do SIWZ);

##### **Zmienia się na:**

Wykonawcy, którzy posiadają doświadczenie zawodowe w wykonywaniu tego typu prac tzn. Wykonawcy, którzy wykażą, że w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie realizowali umowy na nadzór inwestorski, przy co najmniej *dwóch inwestycjach* odpowiadających swoim rodzajem i zakresem przedmiotowi zamówienia o wartości brutto min. **1 650 000 zł** każda. Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca przedstawi wykaz wykonanych usług z podaniem ich zakresu, wartości oraz daty i miejsca wykonania oraz dokument potwierdzający ich należyte wykonanie (zał. nr 3 do SIWZ);

#### **Rozdział IX pkt 2.**

##### **Było:**

**Dokument** stwierdzający prawo do realizacji prac objętych zamówieniem – należy podłączyć stosowne uprawnienia budowlane osób w branży *drogowej, konstrukcyjno-budowlanej, elektrycznej i sanitarnej* **bez ograniczeń**

##### **Zmienia się na:**

**Oświadczenie**, iż osoby, które będą uczestniczyły w realizacji przedmiotu zamówienia posiadają stosowne uprawnienia budowlane w branżach *drogowej, konstrukcyjno-budowlanej, elektrycznej i sanitarnej* **bez ograniczeń**

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki

Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41/ fax. 91 321 05 08

**Rozdział IX pkt 3.**

**Było:**

**Wykaz prac** oraz dokumenty potwierdzające należyte wykonanie, co najmniej dwóch usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiot zamówienia, wykonane w okresie ostatnich **5** lat przed wszczęciem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia - wg zał. nr 3 do SIWZ

**Zmienia się na:**

**Wykaz prac** oraz dokumenty potwierdzające należyte wykonanie, co najmniej dwóch usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiot zamówienia, wykonane w okresie ostatnich **3** lat przed wszczęciem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia - wg zał. nr 3 do SIWZ

**Zał. Nr 3 do SIWZ:**

**Było:**

Nr sprawy: **OL.242.31.TK.2015**

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....  
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**W Y K A Z**

Wykonanych dwóch usług odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w okresie ostatnich 5 lat przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia na pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego podczas realizacji projektu pn.: „Zagospodarowanie terenu przy ul. Jarosława Dąbrowskiego 4 „Przyjaznego ośrodka opieki zdrowotnej i społecznej” w Świnoujściu w obrębie 6 na działkach nr 438, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 551, 635, 636, 709”, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Lp.	Nazwa zadania rodzaj usług wykonywanych przez Wykonawcę	Wartość usług wykonywanych przez Wykonawcę (zł brutto)	Data wykonania	Podmiot zlecający zamówienie
1				
2				

**Uwaga:** Zamawiający będzie brał pod uwagę *tylko zrealizowane* usługi poparte załączonymi dokumentami.

Miejscowość dnia .....

.....  
*Podpis osoby (osób) uprawnionych*

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki  
Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41/ fax. 91 321 05 08

**Zmienia się na:**  
Nr sprawy: **OL.242.31.TK.2015**

Załącznik nr 3 do SIWZ

.....  
/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**W Y K A Z**

wykonanych dwóch usług odpowiadających swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia na pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego podczas realizacji projektu pn.: „Zagospodarowanie terenu przy ul. Jarosława Dąbrowskiego 4 „Przyjaznego ośrodka opieki zdrowotnej i społecznej” w Świnoujściu w obrębie 6 na działkach nr 438, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 551, 635, 636, 709”, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

Lp.	Nazwa zadania rodzaj usług wykonywanych przez Wykonawcę	Wartość inwestycji nad którą Wykonawca sprawował nadzór (zł brutto)	Data wykonania	Podmiot zlecający zamówienie
1				
2				

**Uwaga:** Zamawiający będzie brał pod uwagę *tylko zrealizowane* usługi poparte załączonymi dokumentami.

Miejscowość dnia .....

.....  
*Podpis osoby (osób) uprawnionych*

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

**DYTREKTOR**  
**ZGM w ŚWINOUJŚCIU**  
*oryginał podpisu w dokumentacji postępowania*  
*mgr inż. Artur ĆWIK*

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki  
Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41/ fax. 91 321 05 08