



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



EZ/79/2026/MK

Kielce 10.04.2026r.

Dotyczy: postępowania prowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) na „**Świadczenie pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów okresowych defibrylatorów będących na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**”.

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach modyfikuje treść Zaprośzenia do składania ofert w zakresie pkt. III. Wykaz wymaganych dokumentów, ppk. 4, 5:

Prawidłowe brzmienie jest następujące:

4. **Wykaz zrealizowanych** należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) usług w którym należy wykazać **minimum jedną usługę**, której przedmiotem było wykonanie na rzecz Zamawiającego, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) usługi pogwarancyjnego przeglądu okresowego defibrylatorów których typ/model został wskazany w załączniku 1a do Zaprośzenia. Wartość zrealizowanych usług w okresie 12 miesięcy winna być nie mniejsza niż:
- Dla pakietu 1- 20 000,00 zł brutto
 - Dla pakietu 2- 15 000,00 zł brutto
 - Dla pakietu 3- 4 000,00 zł brutto
 - Dla pakietu 4- 3 000,00 zł brutto
 - Dla pakietu 5- 2 000,00 zł brutto
 - Dla pakietu 6- 2 000,00 zł brutto

Wykaz winien dotyczyć poszczególnych pakietów oraz zawierać w szczególności:

- wartość brutto usługi,
- opis przedmiotu usługi (nazwę i opis usługi),
- daty wykonania usługi (w układzie: mm-rrrr),
- nazwę i adres podmiotu na rzecz którego usługi/usługa została wykonana.

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowód, iż usługi zostały lub są wykonywane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tego dokumentu – oświadczenie Wykonawcy a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich trzech miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. **Wykaz osób*** która zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia odpowiedzialna za wykonanie usługi przeglądu i obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w poszczególnych pakietach wraz z informacją na temat jej kwalifikacji zawodowych oraz zakresu wykonywanych przez nią



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania tą osobą. W wykazie należy wskazać osobę, która będzie brała udział w realizacji zamówienia i posiada stosowne kwalifikacje dla danej części (pakietu) tj. osoba oddelegowana do usługi w danym pakiecie winna posiadać ukończony pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej objętej danym pakietem potwierdzone imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej lub wystawionym przez inną niezależną firmę, która prowadzi szkolenia wg ścieżki/programu zgodnej z wytycznymi producenta urządzenia.

Uwaga: W wykazie należy wskazać formę dysponowania osobą.

Dysponowanie pośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podwykonawcy do udostępnienia potencjału osobowego

Dysponowanie bezpośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna).

*** W odniesieniu do Pakietu nr 1 Zamawiający wymaga minimum dwóch osób.**

Wprowadzone modyfikacje są wiążące i należy je uwzględnić w treści składanej oferty.

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Magdalena Kuszewska
INSPEKTOR

13.04.2026
Z-C A D Y R E K T O R A
ds. Lecznictwa

Krzysztof

KIEROWNIK

Działu Zamówień Publicznych
2026-04-13
mgr Sebastian Szaniawski

Patrycja Aleksandrowicz
13.04.2026

13.04.2026

Z-C A D Y R E K T O R A
ds. Operacyjnych

Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Bartosz Siempletowski

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/30-33-517, fax: 41/366-00-14
e-mail: magdalena.kuszewska@wszkielce.pl