**Oznaczenie sprawy: 05/ZP/2017**

# Zmiana treści SIWZ

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH

WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

postępowanie

o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie przetargu nieograniczonego

**Nazwa zamówienia:**

**Zaprojektowanie i wykonanie przebudowy pomieszczeń   
IV piętra szpitala po dawnym bloku operacyjnym na cele Oddziału Anestezjologii**

**i Intensywnej Terapii w SP ZOZ Proszowice oraz wykonanie robót remontowych   
i instalacyjnych**

**Zamawiający:**

#### Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

**32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13**

**numer kierunkowy: 12**

**tel.: 386-52-14, faks: 386-52-58,**

**e-mail: dzp.zoz@poczta.fm**

**www.spzoz.proszowice.pl**

**CZĘŚĆ V**

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

1. w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert należycie wykonał (tj. zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończył) co najmniej jedne roboty budowlane w formule „zaprojektuj i wybuduj”, polegające na wykonaniu przebudowy budynku w rozumieniu art. 3 pkt 7a ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2016 r. poz. 290, z późn. zm.) tj. obiektu użyteczności publicznej w zakresie opieki zdrowotnej z uwzględnieniem specyfiki działalności szpitalnej wraz z instalacjami i urządzeniami technicznymi o wartości 500 000, 00 zł (słownie: pięćset tysięcy złotych).

**CZĘŚĆ VI**

**VI.2. Wykaz dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału   
 w postępowaniu**

1. Zamawiający **przed udzieleniem zamówienia** wezwie Wykonawcę, który złożył najkorzystniejszą ofertę (ofertę, która została najwyżej oceniona), do złożenia **aktualnych na dzień złożenia** następujących dokumentów:
2. wykazu robót budowlanych (zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik 4 do SIWZ), o których mowa w części V pkt 1 SIWZ, wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty wykonania, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, z załączeniem dowodów potwierdzających, że te roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty,

**CZĘŚĆ XII**

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

#### Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, 32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13, sekretariat, w terminie do dnia 21.03.2017 r. do godz. 11.00.

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, 32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13, **w dniu 21.03.2017 r. o godz. 11.15**.

Zmiana Załącznika 4 do SIWZ

**W załączeniu** Załącznik 4 do SIWZ z naniesionymi zmianami.

Powyższe zmiany zostają zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 15.03.2017 r.