Ogłoszenie nr 540233658-N-2019 z dnia 31-10-2019 r.

Wrocław:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 617182-N-2019   
**Data:** 31/10/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich, Krajowy numer identyfikacyjny 00028898100000, ul. Wybrzeże L.Pasteura  1, 50-367  Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 7841174, e-mail monika.komorowska@am.wroc.pl, faks 71 7840045.   
Adres strony internetowej (url): www.umed.weoc.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** III   
**Punkt:** 1.3)   
**W ogłoszeniu jest:** Określenie warunków: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że: - dysponuje co najmniej 2 osobami skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia, odpowiedzialnymi za świadczenie usług, posiadającymi wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r. poz. 2142, z póź. zm.). Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Nie   
**W ogłoszeniu powinno być:** Określenie warunków: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że: - dysponuje co najmniej 2 osobami skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji przedmiotowego zamówienia, odpowiedzialnymi za świadczenie usług, posiadającymi wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (tekst jedn. - Dz. U. z 2018 r. poz. 2142, z póź. zm.). Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: TAK