

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:472489-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Busko-Zdrój: Usługi szkoleniowe
2019/S 194-472489**

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Usługi

(Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej, 2019/S 179-436581)

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa i adresy

„Uzdrowisko Busko-Zdrój” Spółka Akcyjna
ul. gen. F. Rzewuskiego 1
Busko-Zdrój
28-100
Polska

Osoba do kontaktów: Alojzy Jakóbiak

Tel.: +49 413703203

E-mail: przetargi@kancelariajiz.pl

Faks: +49 413784154

Kod NUTS: PL72

Adresy internetowe:

Główny adres: www.bip.realnet.pl/uzdrowiskobusko/

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Kompleksowa usługa kursu/szkolenia kadry medycznej wraz z nawiązaniem współpracy z 200 edukatorami
Numer referencyjny: PPU/1/2019

II.1.2) Główny kod CPV

80500000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

1 Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa kursu/szkolenia kadry medycznej wraz z nawiązaniem współpracy z 200 edukatorami w projekcie pn.: „Kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego”, współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

2 Przedmiotowe zamówienie składa się z II etapów, które Wykonawca wyłoniony w ramach zorganizowanego postępowania powinien wykonać.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

03/10/2019

VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 179-436581](#)

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Numer sekcji: III.1.1

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Zamiast:

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedstawi:

— aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujące działalność leczniczą, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 2190 z późn. zm.)

Powinno być:

Wykaz i krótki opis warunków:

Na potwierdzenie należy złożyć: oświadczenie zgodnie z założeniami w pkt 9.3. – Zamawiający w tym zakresie nie stawia żadnych wymagań.

VII.2) Inne dodatkowe informacje: