

EZ/263/147/1428/2013

Łódź, dnia 23.....10.2013r
Nr sprawy 147/ZP/13

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 200 000 euro na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

ODPOWIEDZI NA PYTANIA ORAZ ZMIANA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r poz. 907 z późn. zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

1. W toku przedmiotowego postępowania zostały zadane następujące pytania.

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od konieczności stworzenia bazy implantów (sprzętu medycznego) w zakresie pakietów 18 i 19 oraz włączenie tychże części zamówienia do zakresu produktów objętych umową na dostawy bez bazy.
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

2. Zamawiający zmienia następujące zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

a) I.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Jest:

5. Wykonawca stworzy bazę implantów (sprzętu medycznego) w ciągu 14 dni od dnia obowiązywania umowy, w ilości uzgodnionej z Zamawiającym w zakresie pakietów nr 2-3, 5-22,24. W zakresie pakietów nr 1,4 i 23 będzie podpisana umowa na dostawy bez bazy.

Zamawiający zmienia na:

5. Wykonawca stworzy bazę implantów (sprzętu medycznego) w ciągu 14 dni od dnia obowiązywania umowy, w ilości uzgodnionej z Zamawiającym w zakresie pakietów nr 2-3, 5—17,22,24. W zakresie pakietów nr 1,4 i 23 będzie podpisana umowa na dostawy bez bazy.

b) Na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia składają się następujące załączniki:

Jest:

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11;
CENTRALA tel. (42) 689 50 00, e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



Załącznik nr 8B - Wzór umowy – pakiety nr 1,4 i 23

Zamawiający zmienia na:

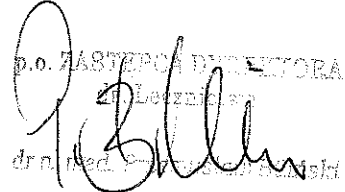
Załącznik nr 8B - Wzór umowy – pakiety nr 1,4 ,18, 19 i 23

c) Załącznik nr 2 cd. -W załączeniu do niniejszego pisma

3.Zamawiający zmienia następujące terminy:

- termin składania ofert do dnia ¹⁸...11. 2013r. do godz. 10:00
- termin otwarcia ofert w dniu ¹⁸...11. 2013r. o godz. 11:00
- termin wniesienia wadium do dnia ¹⁸...11. 2013r. do godz. 10:00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.

p.o. ZASTĘPCA DYREKTORA
Łódź
dr n. med. 

Powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty, które zostaną poniesione przez Wykonawcę w tym koszty transportu wraz z ubezpieczeniem, oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego.

1. Niniejsza oferta spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Nie należymy / należymy * do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5
3. Oferujemy termin dostawy do (**maks. 2 dni robocze**)..... dni roboczych od momentu wysłania zamówienia faksem (dot. pakietów nr 4 i 18,19,23)
4. Oferujemy termin dostawy do (**30 dni**)..... dni od momentu wysłania zamówienia faksem (dot. pakietu nr 1)
5. Oferujemy termin stworzenia bazy sprzętu do (**max. 14 dni robocze**)..... dni roboczych od dnia obowiązywania umowy (dot. pakietów nr 2-3,5-17,20-22,24)
6. Zobowiązujemy się do uzupełniania bazy sprzętu w terminie maks. 48 h od przesłania przez Zamawiającego pisemnej informacji o wykorzystaniu towaru oraz wymiany uszkodzonego sprzętu składającego się na przedmiot zamówienia w ciągu 72 godzin od daty zgłoszenia. (dot. pakietów nr 2-3,5-17,20-22,24)
7. Zobowiązujemy się do uzupełnienia bazy w ilościach określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SIWZ (dot. pakietów nr 2-3,5-22,24)
8. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
9. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.
10. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie składał zamówienia i przysyłał informacje o wykorzystaniu towaru z bazy.....
11. Adres e-mail, numer telefonu i faksu, na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....
12. Oferujemy termin płatnościdni(**min.60 dni**) od dnia doręczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego.
13. Zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia z termin ważności (**min. 24 miesiące**) miesięcy od dnia dostarczenia do Apteki Szpitalnej (dot. pakietów nr 2-3,5-17,20-22,24)
14. Zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia z termin ważności (**min. 12 miesięcy**) miesięcy od dnia dostarczenia do Apteki Szpitalnej(dot. pakietów nr 1,4 i 18,19,23)
15. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:reprezentacja wynika z.....
16. Osobą wyznaczoną do kontaktów z Zamawiającym jest:

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – załączniki nr 8A,B oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
4. Oferowany przez nas sprzęt w przypadku wyboru naszej oferty będzie dostarczony fabrycznie nowy oraz wolny od wad fizycznych i prawnych.
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).

..... dn. 201....r.

.....
(podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty)

*niepotrzebne skreślić