

EZ .28.149.~~216~~2015.EGŁódź, dnia ~~24~~02.2015r.  
Nr sprawy 3/ZP/15

**dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 EURO **na dostawy sprzętu medycznego dla Pracowni PET** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

## MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zgodnie z art. 38 ust. 4, 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 09.08.2013r. poz. 907 tekst jednolity z późn. zm.) Zamawiający dokonuje zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej, na której udostępniona jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.

I. Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez dodanie pakietu:

- PAKIET NR 2:**

2	Filtr infuzyjny z odpowietrzeniem z filtrem hydrofilowym, membraną o średnicy porów nie większej niż 0,2 µm z odpowietrzeniem niezależnym od położenia filtra, końcówka typu Luer-Lock. Efektywna powierzchnia filtracyjna nie mniej niż 4,0 cm <sup>2</sup> , objętość obudowy do 0,8 ml, obudowa płaska.	Szt. 600
---	--	----------

**– zmodyfikowany załącznik nr 2 w załączeniu do niniejszego pisma.**

Wszyscy wykonawcy zobowiązani są do złożenia oferty na zmodyfikowanym załączniku. Oferta złożona bez zastosowania się do powyższej modyfikacji podlegać będzie odrzuceniu w trybie art.89 ust.1 pkt.2 jako niezgodna z treścią SIWZ.

II. Ponadto Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w następującym zakresie:

- Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA pkt. 3 - Zamawiający zmienia na:**

3. Oferta może obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety, a jeżeli pakiet obejmuje więcej niż jedną pozycję oferta dla swojej ważności w tym pakiecie musi być złożona na wszystkie pozycje.

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](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl), <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



• **Rozdział IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW pkt. 2 - Zamawiający zmienia na:**

2. Wiedza i doświadczenie.

Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje co najmniej 1 dostawę rodzajowo odpowiadającą przedmiotowi zamówienia o wartości brutto min.:

Pakiet	dostawy
1	25 500,00 PLN
2	1 200,00 PLN

**oferły złożonej w danym pakiecie wraz z potwierdzeniem ich należytego wykonania.**

Dla potrzeb oceny spełniania warunku określonego w pkt. IV. B.2. jeśli wartości zostaną podane w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs PLN do tej waluty podawany przez NBP na dzień opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Jeżeli w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu, Narodowy Bank Polski nie publikuje średniego kursu danej waluty, za podstawę przeliczenia przyjmuje się średni kurs waluty publikowany pierwszego dnia, po dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, w którym zostanie on opublikowany.

• **Rozdział VI. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM- Zamawiający zmienia na:**

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w wysokości:

1 900,00 zł ( słownie: jeden tysiąc dziewięćset złotych 00/100)

Wadium należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego:

**PeKaO S.A. V Oddział/Łódź 78 1240 1545 1111 0000 1166 9960**

do dnia składania ofert z zaznaczeniem:

„Wadium w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę sprzętu medycznego dla Pracowni PET** Nr sprawy – 3/ZP/15”.

**Wadium jest podzielone na części.**

2. Jeżeli Wykonawca składa ofertę na jeden lub więcej pakietów zamówienia, obowiązany jest wnieść wadium sumując poszczególne wartości pakietów. Łączna kwota wadium jest sumą kwot za poszczególne pakiety zamówienia.

W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na poszczególne pakiety w następujących wysokościach:

Pakiet	wadium
1	1 800.00 PLN
2	100.00 PLN

- Oferta zostanie uznana za zabezpieczoną, jeżeli środki z tytułu wadium faktycznie wpłyną na konto Zamawiającego do dnia i godziny składania oferty. Dowód wniesienia wadium należy dołączyć do oferty.
- Wadium może być wniesione w pieniądzu lub innych przewidzianych w art. 45 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych formach. Jeżeli wadium będzie wniesione w formie gwarancji albo poręczenia to jego oryginał musi być załączony do oferty.
- Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego w pkt. 1.
- Oferta nie zabezpieczona wymaganym przez ustawę wadium zostanie odrzucona.
- Zamawiający zobowiązany jest zwrócić wadium na warunkach określonych w art. 46 ust. 1, 1a, 2, i 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
- Wykonawca traci wadium na rzecz Zamawiającego, jeżeli zaistnieje którakolwiek z przestanków wymienionych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**III. Zamawiający informuje, iż niniejsza modyfikacja SIWZ wywiera wpływ na termin złożenia oferty.**

- Termin składania ofert** określony w rozdziale IX pkt. 2 SIWZ  
– do dnia ~~23~~ **23** marca 2015 roku do godziny 10.00
- Termin otwarcia ofert** określony w rozdziale XIII pkt. 1 SIWZ  
– w dniu ~~23~~ **23** marca 2015 roku o godzinie 11.00
- Termin wniesienia wadium**  
– do dnia ~~23~~ **23** marca 2015 roku do godziny 10.00

**Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.**

Z poważaniem  
DIREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. M. Kopernika w Łodzi  
mgr Wojciech Szrajber (2)

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

**O F E R T A**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego dla Kliniki Hematologii WSS im. M. Kopernika w Łodzi w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę (PLN):

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Podz.	Opis	Nazwa nadzoru	Jm.	Zapobiegawcze	Model / Typ / Nazwa handlowa	Numer katalogowy oferowanego produktu	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	Cena brutto w PLN	Wartość VAT	Wartość brutto w PLN	Klasyfikacja medycznego sprzętu zgodnie z tabelą o parametrach
1	1	Sterylny, aplogenny, jednorazowy zestaw do napełniania strzykawk przy użyciu pompy peristaltycznej z osłoniętym radiolaminacyjnym I BF - FDC. Pełna kompatybilność z dyspensierem Allheca. W zestawie muszą się znajdować identyczne pod względem funkcjonalnym elementy jak w zestawie : "Filling Kit A GEMINI code 3821 402005"	szk.	400								
1	2	Sterylny, aplogenny, jednorazowy zestaw do napełniania strzykawk przy użyciu pompy peristaltycznej z osłoniętym radiolaminacyjnym I BF - FDC . Pełna kompatybilność z dyspensierem Allheca. W zestawie muszą się znajdować identyczne pod względem funkcjonalnym elementy jak w zestawie : „KIT PERFORMING SET Code 38A1A10008”	szk.	400								
3	3	Sterylna, aplogenna, jednorazowa strzykawka napełniana przy użyciu pompy peristaltycznej w dyspensierze Allheca z osłoniętym radiolaminacyjnym I BF - FDC . Pełna kompatybilność z dyspensierem Allheca. W zestawie muszą się znajdować identyczne pod względem funkcjonalnym elementy jak w zestawie : „Filling Kit B GEMINI code 3821 402004”	szk.	3000								
<b>RAZEM</b>												
2	1	Filtr infuzyjny z osłoniętym filtrem hydraulicznym, membrana o średnicy porów nie większej niż 0,2 um z odpowiadającym niezależnym od porażenia filtra, kołcówka typu Luer-Lock. Elektryczna powłoka filtracyjna nie mniej niż 4,0 cm2, objętość obudowy do 0,8 ml, obudowa plastik.	szk.	600								
<b>RAZEM</b>												

2. Oferujemy termin płatności 60 dni od dnia doręczenia faktury.

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia/dostawy (do 24 godzin - 5 pkt. 25-48 godzin - 0 pkt) ..... godzin od złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego

**Należy uzupełnić, termin wykonania zamówienia/dostawy, w przypadku nie wpisania ilości godzin w proponowanym terminie Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość godzin tj. 48 godzin.**

4. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....

5. Zamówienia należy składać na numer faksu: .....

6. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

7. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.

8. Zobowiązujemy się do dostarczenia asortymentu z terminem ważności wynoszącym (min. 12 miesięcy) ..... miesiąc od dnia dostarczenia asortymentu do Apteki Szpitalnej.

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ( SIWZ ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze – zał.nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
- Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ
- Pod groźbą odpowiedzialności karniej załączane do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.),