



**SZPITAL WOJEWÓDZKI**  
**im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego**  
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża  
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW  
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024  
tel. 86 47 33 268 fax 86 47 33 210

**e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl**

**www.szpital-lomza.pl**

Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/6/2019

18 luty 2019 r.

### **WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SIWZ**

**Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego realizowane w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0009/17 pn: Przebudowa Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej, Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej wraz z zakupem aparatury medycznej do oddziałów i poradni leczących choroby układu krążenia w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży**

*Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego*

*w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020*

*Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej*

*Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna*

*Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia*

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 2 oraz ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) przekazuje w załączeniu wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, dalej: *SIWZ*, wraz z wyjaśnieniami i zmianą treści *SIWZ*:

#### **Pytanie 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie zamówienia w terminie do 6 tygodni od daty zawarcia umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

str. 1

znak sprawy: ZT-SZP-226/01/6/2019

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020**  
**Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej**  
**Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna**  
**Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**



**Odpowiedź:**

**Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ w następujący sposób:**

**1) Rozdział IV SIWZ otrzymuje nowe brzmienie:**

Termin wykonania zamówienia: **do 15 marca 2019 r.**

**2) Rozdział XIII SIWZ ust. 2 (powtórzony), ust. 4 oraz ust. 5 otrzymują nowe brzmienie:**

„3. W kryterium „TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA” Zamawiający przyzna punkty na podstawie oświadczenia Wykonawcy zawartego w Formularzu ofertowym. W kryterium „TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA” Zamawiający oceni oferty w następujący sposób:

**a) Termin realizacji zamówienia: do 15 marca 2019 r. – 0 pkt**

**b) Termin realizacji zamówienia: do 8 marca 2019 r. – 40 pkt”**

4. Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin realizacji zamówienia wynoszący przekraczający 15 marca 2019 r., oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.
5. Jeżeli Wykonawca nie poda (nie wpisze) w Formularzu ofertowym oferowanego terminu realizacji zamówienia, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia, tj. „do 15 marca 2019 r.” i przyzna ofercie w kryterium „TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA” 0 pkt.”

**3) Zmianie ulega Załącznik nr 1 do SIWZ - *Formularz ofertowy* i otrzymuje nowe brzmienie jak w załączeniu do niniejszego pisma.**

W związku z powyższą zmianą treści SIWZ, **Zamawiający dokonuje zmiany ogłoszenia o zamówieniu: Ogłoszenie nr 514419-N-2019 z dnia 2019-02-14 r. w taki sposób, że pkt II.8) Ogłoszenia otrzymuje nowe brzmienie:**

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: *lub* dniach:

*lub*

**data rozpoczęcia: *lub* zakończenia:** 2019-03-15

Okres w miesiącach	Okres w dniach	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
			2019-03-15

str. 2

znak sprawy: ZT-SZP-226/01/6/2019

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020  
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej  
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna  
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**



#### **Pytanie 2**

Czy (w pkt. 1) Zamawiający dopuści wózek posiadający konstrukcję opartą na czterech kolumnach stalowych, lakierowanych proszkowo (kolor szary), fronty i uchwyty szuflad wykonane z tworzywa ABS, możliwość wyboru koloru uchwytów szuflad?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza konstrukcję opartą na kolumnach stalowych, pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 3**

Czy (w pkt. 2) Zamawiający dopuści wózek posiadający cztery koła przeciwpyłowe, w tym dwa z blokadą, koła o średnicy 150 mm?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza.**

#### **Pytanie 4**

Czy (w pkt. 3) Zamawiający dopuści wózek posiadający system dociskania niedomkniętej szuflady (zamiast systemu samozamykających się szuflad)?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 5**

Czy (w pkt. 8) Zamawiający dopuści wózek wyposażony w pojemnik na odpady z tworzywa z pokrywą umieszczony z boku wózka?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 6**

Czy (w pkt. 9) Zamawiający dopuści wózek posiadający standardowo trzy uchylne, tworzywowe kuwety na akcesoria medyczne z boku wózka?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 7**

Czy (w pkt. 11) Zamawiający dopuści wózek posiadający blat roboczy z wyprofilowanymi brzegami służącymi jako uchwyty do prowadzenia?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie 8**

Czy Zamawiający dopuści wózek z szafką o konstrukcji pełnej szafki, nie wymagającej oparcia na czterech kolumnach aluminiowych? Proponowane rozwiązanie jest korzystne z punktu widzenia epidemiologicznego, gdyż nie posiada trudno dostępnych szczelin jakie są w miejscach łączenia kolumn i korpusu. Proponowany wózek jest wyrobem medycznym w rozumieniu Ustawy.

**Odpowiedź:**

**Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 9**

Czy Zamawiający dopuści wózek z frontami ze stali lakierowanej proszkowo na wybrany kolor RAL oraz z wyprofilowanymi uchwytami do otwierania z anodowanego aluminium?

**Odpowiedź:**

**Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 10**

Punkt 1

Czy Zamawiający dopuści fronty wózka zbudowane z tworzywa ABS? Jest to materiał znacznie trwalszy i estetyczniejszy w użytkowaniu oraz czyszczeniu

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 11**

Punkt 1

Czy Zamawiający dopuści fronty wózka zbudowane z tworzywa HPL?

**Odpowiedź:**

**Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie 12**

Punkt 12

Czy Zamawiający dopuści wózek z pięcioma szufladami? Piąta szuflada będzie dodatkowym udogodnieniem w przechowywaniu.

**Odpowiedź:**

**Tak, Zamawiający dopuszcza przy zachowaniu pozostałych wymogów SIWZ.**

*podpisał*

*Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa*

*lek. med. Hanna Majewska - Dąbrowska*

Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz oferty  
**PO ZMIANIE**

**DANE WYKONAWCY\*\*:**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.....  
Adres: .....  
REGON .....  
NIP .....  
Tel. ....  
Fax, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję .....  
E-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję : .....  
Osoba do kontaktów : .....

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Szpital Wojewódzki  
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży  
Al. Piłsudskiego 11  
18- 404 Łomża**

I. Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **na dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego realizowane w ramach projektu WND-RPPD.08.04.01-20-0009/17 pn: *Przebudowa Oddziału Kardiologicznego z Pododdziałem Intensywnej Opieki Kardiologicznej, Oddziału Rehabilitacji Kardiologicznej wraz z zakupem aparatury medycznej do oddziałów i poradni leczących choroby układu krążenia w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży, Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020; Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej; Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna; Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/6/2019, składamy niniejszą ofertę za cenę:***

**PAKIET 1 – WÓZEK ZABIEGOWY : ..... zł brutto (słownie: ..... złotych)**

**Termin realizacji zamówienia: do ..... marca 2019 r.**  
(wymagany termin realizacji zamówienia: *do 15 marca 2019 r.*)

**II. OŚWIADCZENIA:**

str. 5

znak sprawy: ZT-SZP-226/01/6/2019

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**



1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i zakresem dostaw określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ i nie wnosimy do nich żadnych uwag.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp. i art. 5 -17 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 419).
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach określonych w SIWZ w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.
- 7.\* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy sami.
- 8.\* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy z udziałem podwykonawców i wskazujemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom oraz podajemy firmy podwykonawców  
*(tabelę należy wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom części zamówienia)*

Lp.	Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Firmy (nazwa) podwykonawcy  (dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty)
1.		
2.		
3.		

9. Oświadczamy, że niniejsza oferta:
  - a)\* **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;
  - b)\* **zawiera** na stronach od ..... do..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji .
10. Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia i zobowiązujemy się przedłożyć kopię dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego.
11. Oświadczamy, że wybór oferty prowadzi\*/ nie prowadzi\*<sup>1</sup> do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego :

str. 6

znak sprawy: ZT-SZP-226/01/6/2019

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020**  
**Ós Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej**  
**Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna**  
**Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**

- a) \*nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....
- b)\* wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:.....
12. Oświadczamy, że zaoferowany sprzęt medyczny/ aparatura medyczna jest kompletny/a, nowy/a (**rok produkcji nie wcześniej jak 2018**), nieużywany/a i gotowy/a do funkcjonowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu medycznego, a także zapewniający wymagany poziom świadczonych usług medycznych.
13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. – *jeżeli dotyczy*
- 14\*. Oświadczamy, że Wykonawca **jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)
- 15\* Oświadczamy, że Wykonawca **nie jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36)

<i><b>Mikroprzedsiębiorstwo</b> – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO</i>
<i><b>Małe przedsiębiorstwo</b> – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO</i>
<i><b>Średnie przedsiębiorstwa:</b> przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO</i>

Składamy ofertę na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

Integralną część oferty stanowią:

1.....

2.....

3.....

.....(miejsowość), dnia ..... 2019 r.

.....  
podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania  
Wykonawcy

\* - niepotrzebne skreślić

<sup>\*1</sup> - niepotrzebne skreślić. Gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pkt II ppkt 11 lit. a i b.

str. 7

znak sprawy: ZT-SZP-226/01/6/2019

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020**  
**Ós Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej**  
**Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna**  
**Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**

