



E2/1278 /19

Dotyczy: odpowiedzi na pytania i zmiany SIWZ w przetargu nieograniczonym na dostawy części eksploatacyjnych aparatury medycznej do monitorów nadzorujących pacjentów (sygnatura sprawy: EZ/435/205/19).

W związku z pytaniami zadanymi w ww. postępowaniu:

1. Pytanie Zadanie 1 poz. 3

1. Czy Zamawiający dopuści mankiet do pomiaru RR w rozmiarze 6 - 11 cm ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie czyni wymogu.

Jednocześnie Zamawiający, w oparciu o art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp), dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie:

1. „Formularza cenowego” stanowiącego integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez zmianę treści punktu 18 Zadania 2:

Było:

Czujnik SPO2 do defibrylatora Bene Hert D3/ D6 typu nr kat. 512F wg firmy Mindray, tech. Nellcor

Jest:

Czujnik SPO2 do defibrylatora Bene Hert D3/ D6 typu nr kat. U403-01P wg firmy Unimed, tech. Nellcor

W załączeniu zmieniony „Formularz cenowy”.

Wobec powyższego, Zamawiający informuje, iż w oparciu o art. 12a ustawy Pzp, w nawiązaniu do art. 38 ust 4a ustawy Pzp zmienia termin składania i otwarcia ofert: na 08.08.2019, godziny i miejsca pozostają bez zmian. Wobec powyższego zmianie ulega pkt. 1. rozdziałów XIII, XIV, XV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie zmiany ww. terminu.

Jednocześnie Zamawiający przypomina zapis Rozdziału XI pkt. 11 SIWZ „Jeśli Zamawiający zmieni opis przedmiotu zamówienia zawarty w „Formularzu cenowym” bądź „Ofercie Wykonawcy” ofertę należy złożyć z naniesioną poprawką. Niedopuszczalne jest, by opis oferowanego przedmiotu zamówienia był inny niż miałby być realizowany.”

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Exploatacyjnych
mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

Sporadziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Monika Florczyk

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**

FORMULARZ CENOWY												
L.P.	opis wyrobu typu numer katalogowy *	nazwa handlowa, numer katalogowy	j.m.	ilość	Cena j. netto	VAT %	Kwota j. VAT	Cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	Producent / uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
x	x	x	x	x	x	x	[5x7]	[6+8]	[5x6]	[5x8]	[5x9]	x
ZADANIE 1												
1	Mankiet do pomiaru RR Mindray T5/T9 dziecięcy z konektorem typu nr kat. 0010-30-12159 wg firmy Mindray		szt.	51								
2	Mankiet do pomiaru RR Mindray T5/T9 niemowlęcy z konektorem typu nr kat. 0010-30-12157 wg firmy Mindray		szt.	21								
3	Mankiet do pomiaru RR Mindray T5/T9 noworodkowy z konektorem typu nr kat. 115-002480-60 wg firmy Mindray		szt.	15								
4	Mankiet do pomiaru RR Mindray T5/T9 średni z konektorem typu nr kat. 0010-30-12159 wg firmy Mindray		szt.	36								
5	Mankiet do pomiaru RR Mindray PM 9000 dziecięcy z konektorem typu nr kat. 0010-30-12158 wg firmy Mindray		szt.	9								
6	Mankiet do pomiaru RR Mindray PM 9000 średni z konektorem typu nr kat. 0010-30-12159 wg firmy Mindray		szt.	12								
7	Mankiet do pomiaru RR Mindray PM 9000 duży z konektorem typu nr kat. 0010-30-12160 wg firmy Mindray		szt.	15								
8	Linia do pomiaru RR Mindray PM 9800 typu nr kat. 6200-30-09688 wg firmy Mindray		szt.	12								
9	Mankiet do pomiaru RR NIBP FX 2000 z konektorem typu nr kat. E3023 wg firmy Emtel		szt.	60								
10	Mankiet do pomiaru RR dla dorosłych z konektorem do defibrylatora LIFEPAK 12		szt.	6								
11	Mankiet do pomiaru RR dla dzieci z konektorem do defibrylatora LIFEPAK 12		szt.	3								
12	Linia do pomiaru RR do defibrylatora LIFEPAK 12, typu nr kat. 21300-003146 wg firmy Physio-Control		szt.	6								
13	Mankiet do pomiaru RR dla dorosłych Mindray Bene Hirt D3/ D6 z konektorem typu nr kat. 0010-30-12159 wg firmy Mindray		szt.	30								
14	Mankiet dla dzieci Mindray Bene Hirt D3/ D6 z konektorem typu nr kat. 0010-30-12158 wg firmy Mindray		szt.	3								
15	Mankiet do pomiaru RR SPACELAB Cube z konektorem typu nr kat. 714-0073-00 wg firmy SPACELAB		szt.	60								
16	Linia do pomiaru RR Dalex Olmeda, typu nr kat. 5020R0-001 wg firmy GE Healthcare		szt.	30								
17	Mankiet 2-drenowy do pomiaru RR dla dorosłych z konektorami Dalex Olmeda, typu nr kat. U1880D-C1718 wg firmy Unimed		szt.	60								
x	x	x	x	x	x	x	Razem:					x



FORMULARZ CENOWY												
L.p.	opis wyrobu typu numer katalogowy *	nazwa handlowa, numer katalogowy	j.m.	ilość	Cena j. netto	VAT %	Kwota j. VAT	Cena j. brutto	wartość netto	Kwota VAT	wartość brutto	Producent / uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
x	x	x	x	x	x	x	[6x7]	[5x8]	[5x6]	[5x8]	[5x9]	x
17	Przewód pośredni do czujnika SPO2 do defibrylatora BeneHert D3/ D6, typ PL nr kat. 0910-20-42712 wg firmy Mindray, Tech. Nellcor		szt.	36								
18	Czujnik SPO2 do defibrylatora Bene Hert D3/ D6 typu nr kat. U403-01P wg firmy Unimed, tech. Nellcor		szt.	36								
19	Czujnik SPO2 do monitora SPACELAB Qube 3m, typu nr kat. U410-74 wg firmy Unimed, tech. Nellcor		szt.	30								
20	Czujnik SPO2 do defibrylatora LIFEPAK 12, typu nr kat. U410-15 wg firmy UNIMED, dl. min. 3m, tech. Masimo		szt.	6								
x	x	x	x	x	x	x	Razem:					x
UWAGA!												
W CELU JEDNOZNACZNEJ IDENTYFIKACJI OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Wykonawca w kolumnie nr 3 - "nazwa handlowa, nr katalogowy" WPISUJE PEŁNĄ NAZWĘ HANDLOWĄ oraz WSZYSTKIE NUMERY KATALOGOWE (UWAGA! W kolumnie nr 3 należy podać pełne numery katalogowe wszystkich oferowanych wyrobów. Zamawiający nie dopuszcza możliwości podania numerów w formie "xxx" ani zakresów numerów "od... do...") zaofiarowanych wyrobów, odpowiadające wyspecyfikowanemu przedmiotowi zamówienia w "Formularzu cenowym". Natomiast w kolumnie 13 "producent (uwagi)" Wykonawca WPISUJE NAZWĘ PRODUCENTA zaofiarowanych w kolumnie 3 wyrobów. Zamawiający zastrzega sobie prawo, przy każdorazowym zamówieniu, do określenia rodzaju wyspecyfikowanego asortymentu.												
UWAGA! W przypadku braku wypełnienia przez Wykonawcę kolumny nr 3 i kolumny nr 13 Zamawiający uzna, że zaofiarowany przedmiot zamówienia jest tożsamy ze wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia w kolumnie nr 2 "Formularza cenowego".												
Wykonawca zobowiązany jest do DOKŁADNEGO WYPEŁNIENIA kolumny 3, kolumny 6 - 13 w wyznaczonym zakresie, poniswając, w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej, powyższy "Formularz cenowy" będzie stanowił załącznik nr 1 do umowy. Zamawiający ponadto informuje, iż Wykonawca nie może ingerować w treść kolumny 1, 2, 4, 5 (z zastrzeżeniem zapisów wskazanych w "4.1").												
Zamawiający we wszystkich pozycjach przedmiotu zamówienia wymaga zaofiarowania wyrobów medycznych.												
* Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane w "Formularzu cenowym" parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum techniczne i jakościowe wymagane przez Zamawiającego (tj. do wymagania minimalne – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego asortymentu). Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia. Model wzorcowy stanowi przykładowy produkt spełniający wymogi Zamawiającego.												

(data, podpis i pieczęć inierma osoby uprawnionej)

Dołnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Ogłoszenie nr 540160895-N-2019 z dnia 02-08-2019 r.

Wrocław:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 574803-N-2019

Data: 23/07/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, Krajowy numer identyfikacyjny 00632038400000, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 306 44 19, e-mail zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl, faks 71 306 48 67.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/>

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.2

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-07-31, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-08-08, godzina: 10:00