



Dotyczy: odpowiedzi na pytania oraz zmiana SIWZ w przetargu nieograniczonym na dostawy środków do dezynfekcji (sygnatura sprawy: EZ/503/311/19).

W związku z pytaniami zadanymi w ww. postępowaniu:

Pytanie 1

Zadanie 12 poz. 1

„Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydzielenie z Zadania 12 poz. 1 do odrębnego Pakietu. Pozwoli to na złożenie ofert przez większą ilość Wykonawców oraz zwiększy konkurencyjność cenową ofert.”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 2

Zadania 12 poz. 2

„Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydzielenie z Zadania 12 poz. 2 do odrębnego Pakietu oraz o dopuszczenie w Zadaniu 12 poz. 2 preparatu do dezynfekcji urządzeń do hemodializy konfekcjonowanego w opakowaniach a'5l oraz podanie liczby opakowań a'5l, które należy wycenić.”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie poz. 2 z Zadania 12, oraz dopuszcza zaoferowanie preparatów o poj 5l. z zastrzeżeniem poprawnego ich przeliczenia tj. zaoferowaną ilość opakowań jednostkowych należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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:

a) dodanie Zadanie 24 (tj. wydzielenie z Zadania 12 poz. 2 i przeniesienie jej do nowego Zadania 24)

W załączeniu zmieniony „Formularz cenowy”.

b) dodanie Zadanie 25 (tj. wydzielenie z Zadania 12 poz. 3 i przeniesienie jej do nowego Zadania 25)

W załączeniu zmieniony „Formularz cenowy”.

c) usunięcie poz. 2 oraz poz. 3 z Zadania 12

W załączeniu zmienione „Formularze cenowe”.

2. Poprzez zmianę Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie:

a) zmianę pkt. 1 Rozdziału I – dodanie **Zadania 24, Zadanie 25**

Było:

ZADANIE 1 - DEKONTANIMACJA PACJENTÓW

ZADANIE 2 - HIGIENICZNA I CHIRURGICZNA DEZYNFEKCJA RĄK

ZADANIE 3 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI SKÓRY

ZADANIE 4 - DEZYNFEKCJA POLA OPERACYJNEGO



**DOLNY
ŚLĄSK**

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

Sporzadziła: Magdalena Wiczerzak
Sprawdziła: Ewa Kupis



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.025.2019

- ZADANIE 5 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH I OPATRYWANIE RAN
- ZADANIE 6 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI
- ZADANIE 7 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI
- ZADANIE 8 - MYCIE - DEZYNFEKCJA NARZĘDZI I SPRZĘTU ANESTEZJOLOGICZNEGO
- ZADANIE 9 – MYCIE I DEZYNFEKCJA DELIKATNYCH POWIERZCHNI I INKUBATORÓW
- ZADANIE 10 - MANUALNE MYCIE I DEZYNFEKCJA SPRZĘTU ENDOSKOPOWEGO
- ZADANIE 11 - MASZYNOWE MYCIE I DEZYNFEKCJA CHEMICZNO-TERMICZNA ENDOSKOPÓW GIĘTKICH
- ZADANIE 12 - MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY
- ZADANIE 13 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI
- ZADANIE 14 - MYCIE I DEZYNFEKCJA DUŻYCH POWIERZCHNI
- ZADANIE 15 - DEZYNFEKCJA SANITARIATÓW
- ZADANIE 16 - DEZYNFEKCJA GŁOWIC USG
- ZADANIE 17 - DEZYNFEKCJA POWIERZCHNI W SYSTEMIE NOCOSPRAY
- ZADANIE 18 - DEZYNFEKCJA LAMP OPERACYJNYCH, MONITORÓW
- ZADANIE 19 - MYCIE PACJENTÓW PRZED ZABIEGAMI OPERACYJNYMI (u dzieci i niemowląt)
- ZADANIE 20 - DETERGENTY DO MYJNI – DEZYNFEKTORÓW
- ZADANIE 21 - DEZYNFEKCJA I OPATRYWANIE RAN
- ZADANIE 22 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH W UROLOGII
- ZADANIE 23 - DEZYNFEKCJA URS GIĘTEGO TYPU COBRA

Jest:

- ZADANIE 1 - DEKONTANIMACJA PACJENTÓW
- ZADANIE 2 - HIGIENICZNA I CHIRURGICZNA DEZYNFEKCJA RĄK
- ZADANIE 3 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI SKÓRY
- ZADANIE 4 - DEZYNFEKCJA POLA OPERACYJNEGO
- ZADANIE 5 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH I OPATRYWANIE RAN
- ZADANIE 6 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI
- ZADANIE 7 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI



**DOLNY
ŚLĄSK**

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

Sporzadziła: Magdalena Wjeczerek
Sprawdziła: Ewa Kupis

M. Wjeczerek
E. Kupis



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.025.2019

ZADANIE 8 - MYCIE - DEZYNFEKCJA NARZĘDZI I SPRZĘTU ANESTEZJOLOGICZNEGO

ZADANIE 9 – MYCIE I DEZYNFEKCJA DELIKATNYCH POWIERZCHNI I INKUBATORÓW

ZADANIE 10 - MANUALNE MYCIE I DEZYNFEKCJA SPRZĘTU ENDOSKOPOWEGO

ZADANIE 11 - MASZYNOWE MYCIE I DEZYNFEKCJA CHEMICZNO-TERMICZNA ENDOSKOPÓW GIĘTKICH

ZADANIE 12 - MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY

ZADANIE 13 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI

ZADANIE 14 - MYCIE I DEZYNFEKCJA DUŻYCH POWIERZCHNI

ZADANIE 15 - DEZYNFEKCJA SANITARIATÓW

ZADANIE 16 - DEZYNFEKCJA GŁOWIC USG

ZADANIE 17 - DEZYNFEKCJA POWIERZCHNI W SYSTEMIE NOCOSPRAY

ZADANIE 18 - DEZYNFEKCJA LAMP OPERACYJNYCH, MONITORÓW

ZADANIE 19 - MYCIE PACJENTÓW PRZED ZABIEGAMI OPERACYJNYMI (u dzieci i niemowląt)

ZADANIE 20 - DETERGENTY DO MYJNI – DEZYNFEKTORÓW

ZADANIE 21 - DEZYNFEKCJA I OPATRYWANIE RAN

ZADANIE 22 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH W UROLOGII

ZADANIE 23 - DEZYNFEKCJA URS GIĘTEGO TYPU COBRA

ZADANIE 24 - MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY

ZADANIE 25 - MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY

b) zmianę pkt. 1.1.3 b) Rozdziału III

Było:

b) oświadczenie potwierdzające, że oferowane **wyroby medyczne** są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych – *dotyczy Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 poz. 1, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 20, Zadania 22 poz. 2, Zadania 23, (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)*

Jest:

b) oświadczenie potwierdzające, że oferowane **wyroby medyczne** są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych – *dotyczy Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 poz. 1, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 20, Zadania 22 poz. 2, Zadania 23, Zadania 24, Zadania 25 (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)*



**DOLNY
ŚLĄSK**

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

Sporadziła: Magdalena Wieczerzak
Sprawdziła: Ewa Kupis

MW
AK



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.025.2019

- c) zmianę treści wzoru oświadczenia potwierdzające, że oferowane **wyroby medyczne** są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP.

3. „Wzoru Umowy” stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Było:

ust. 4 § 4

„Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu: produkty lecznicze oraz wyroby medyczne, wykazane w załączniku nr 1 do umowy, w szczególności w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017 r., łpoz. 211 z późn. zm.) – Zadanie 2, Zadanie 3, Zadanie 4, Zadanie 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadanie 13 poz. 1, Zadanie 16, Zadanie 18, Zadanie 20, Zadanie 21, Zadanie 22 poz 1, Zadanie 22 poz 2, Zadanie 23,”

Jest:

ust. 4 § 4

„Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu: produkty lecznicze oraz wyroby medyczne, wykazane w załączniku nr 1 do umowy, w szczególności w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017 r., łpoz. 211 z późn. zm.) – Zadanie 2, Zadanie 3, Zadanie 4, Zadanie 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadanie 13 poz. 1, Zadanie 16, Zadanie 18, Zadanie 20, Zadanie 21, Zadanie 22 poz 1, Zadanie 22 poz 2, Zadanie 23, Zadanie 24, Zadanie 25”

W załączeniu „Wzór Umowy”.

W załączeniu: zmieniony „Formularz cenowy” w zakresie Zadania: 12, 24, 25, wzór wskazanego powyżej oświadczenia oraz Wzór Umowy.

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 13.12.2019, 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.”

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska



**DOLNY
ŚLĄSK**

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

Sporadziła: Magdalena Wieczerek
Sprawdziła: Ewa Kupis

ZADANIE 12				MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat do chemiczno-termicznej dezynfekcji aparatów do hemodializy na bazie kwasu cytrynowego, jabłkowego i mlekowego, spektrum działania B, Tbc, F, V (HIV, HCV, HBV) *		litr	75	5 l										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

* Zamawiający jest w posiadaniu aparatów do hemodializy i dializy wątrobowej Fresenius 4008B i 4008 H- producent do dezynfekcji zaleca tylko preparaty Citrosteryl

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. 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.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 25		MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
3	Preparat do czyszczenia i dezynfekcji aparatów do hemodializ, bakteriobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy, czyszczący. Zawierający podchloryn sodu i wodorotlenek potasu.		kg	9	5 kg										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	razem:				x	x

* Zamawiający jest w posiadaniu aparatu HD4008S Classic - wymogiem producenta aparatu jest dezynfekcja i odtłuszczenie środkiem dezynfekcyjnym Sporotal 100.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. 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. Originalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 24		MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
2	Preparat do dezynfekcji urządzeń do hemodializy*		litr	30	10 l										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	razem:				x	x

* Zamawiający jest w posiadaniu aparatów do hemodializy i dializy wątrobowej Fresenius 4008B i 4008 H- producent do dezynfekcji zaleca tylko preparaty Puristery!

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się ,aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. 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.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:
.....Adres Wykonawcy:
.....Numer telefonu:
.....Numer faxu:
.....Regon:
.....NIP:
.....

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że oferowane **wyroby medyczne** w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. – dotyczy *Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 poz. 1, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 20, Zadania 22 poz. 2, Zadania 23, Zadania 24, Zadania 25*

Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)



Umowa Nr .../.../19 DOSTAWA - wzór umowy
(ZADANIE:)

zawarta w dniu r. we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1)

2)

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

z/s

który reprezentuje:

1)

2)

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

Strony umowy

1. Strony niniejszej umowy są Zamawiającym i Wykonawcą w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm. - zwanej dalej Pzp).
2. Podstawą zawarcia umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o zamówienie publiczne sygnatura sprawy EZ/503/311/19

§ 2.

Przedmiot umowy

Niniejsza umowa dotyczy dostawy środków do dezynfekcji – Zadanie, zwanych dalej środkami, określonych szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy, sporządzonym na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty, do siedziby Zamawiającego, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

§ 3.

Warunki dostaw

1. Realizacja dostaw środków, o których mowa w § 2 umowy, następować będzie na podstawie częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego w ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej środki, o których mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie do 3 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail:lub na nr faksu:..... Wykonawcy.
3. Jeżeli dostawa środków wypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Strony uznają e-mail lub fax za obowiązujący dokument zamówienia środków (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
5. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę środków i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania środków przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie środków.
6. Przekazanie środków przez Wykonawcę Zamawiającemu wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru i ilości środków przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego
7. Dostawa środków bez potwierdzenia zamówienia na piśmie przez Zamawiającego będzie dokonana na ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia środków i zapłaty.

§ 4.

Zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy (własnymi siłami/ przy udziale podwykonawcy: w zakresie.....). Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, protokoły wyników badań mikrobiologicznych potwierdzających zakres działania preparatu – dotyczy wszystkich zadań za wyjątkiem : Zadania 6 poz. 1, 3, Zadania 11, Zadania 19, Zadania 20.
4. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu: produkty lecznicze oraz wyroby medyczne, wykazane w załączniku nr 1 do umowy, w szczególności w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 2142

z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017 r., łpoz. 211 z późn. zm.) – Zadanie 2, Zadanie 3, Zadanie 4, Zadanie 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadanie 13 poz. 1, Zadanie 16, Zadanie 18, Zadanie 20, Zadanie 21, Zadanie 22 poz 1, Zadanie 22 poz 2. Zadanie 23, Zadanie 24, Zadanie 25.

5. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, potwierdzenie zgłoszenia produktu kosmetycznego do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych (CPNP) – dotyczy Zadania 19,
6. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dla oferowanych produktów biobójczych pozwolenie albo zezwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadanie 9, Zadanie 14, Zadanie 15, Zadanie 17.
7. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem, że ograniczenie tego zakresu nie może przekroczyć 30% wartości umowy brutto.

§ 5.

Warunki zakupu zastępczego

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostawie środków we wskazanym w § 3 ust 2. umowy terminie, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu środków równoważnych (tzw. nabycie zastępcze). Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o takim zakupie, co oznaczać będzie anulowanie złożonego wcześniej zamówienia.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną środków, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną środków, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówione środki w terminie. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim, w terminie do 21 dni od dnia wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej, będącej jednocześnie wezwaniem do zapłaty.

§ 6.

Składniki umowy

1. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
 - 1) Załącznik Nr 1 - Formularz asortymentowo-cenowy.
 - 2) Załącznik Nr 2 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§ 7.

Czas obowiązywania umowy

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia r. do dnia r. (30 m-cy)

§ 8.

Wartość umowy

1. Ogólna wartość umowy wynosizł brutto (słownie: złotych), zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezienne ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku nr 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.
4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową, wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

§ 9.

Regulowanie należności

1. Należność wskazana w § 8 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 3 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
2. Wykonawca za dostarczone wyroby wystawi Zamawiającemu fakturę według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. W przypadku wyrobu dostarczonego na podstawie Zamówienia, warunkiem zapłaty jest należyta realizacja Zamówienia. Wykonawca nie może dostarczyć faktury Zamawiającemu wcześniej niż w dniu należytego zrealizowania Zamówienia. W przypadku dostarczenia faktury przed dniem należytego zrealizowania Zamówienia przyjmuje się, że faktura została dostarczona w dniu należytego zrealizowania Zamówienia.

4. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura w formacie ustrukturyzowanym zostanie dostarczona Zamawiającemu za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania najpóźniej w dniu dostarczenia zamówionych wyrobów. Faktura w formie papierowej zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z dostawą zamówionych wyrobów.
5. Zapłata należności zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z postanowieniami ust. 4 powyżej.

§ 10.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 11.

Warunki gwarancji i rekojmi

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rekojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rekojmi na okres ważności środków, jednak nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rekojmi Wykonawca wymieni wadliwy środek na wolny od wad lub dokona jego naprawy, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć środek wolny od wad lub dokonać jego naprawy niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 5 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan podpisanego dokumentu) lub faksu.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rekojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rekojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: Kierownik Apteki Szpitalnej tel. 71 306 41 02.
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 71 306 44 19.

§ 13.

Zmiana postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
2. Strony zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.);
 - 2) zmiany konta bankowego;
 - 3) zmiana danych kontaktowych zawartych w § 3 ust. 2 umowy;
 - 4) zmiana danych zawartych w § 4 ust. 1 umowy,
 - 5) zmiany umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik Nr 2, w zakresie uszczegółowienia przepisów związanych z wprowadzeniem Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO).
3. Dopuszcza się zmianę umowy w zakresie przedmiotowym, to jest zastąpienie środka objętego umową odpowiednikiem w przypadku:
 - 1) zakończenia produkcji lub wycofania z rynku produktu objętego umową;
 - 2) wycofania starego i wprowadzenie nowego środka stanowiącego przedmiot umowy;
 - 3) wygaśnięcia świadectwa rejestracji produktu będącego przedmiotem umowy.
4. Zmiana, o której mowa w ust. 3 powyżej, będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik wyrobu: będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych samych wskazaniach co środek stanowiący przedmiot umowy i przy cenie nie wyższej niż cena środka stanowiącego przedmiot umowy.
5. Zmiany, o których mowa powyżej, mogą nadto dotyczyć sposobu konfekcjonowania środków.
6. W przypadku nie wykorzystania ilości środków wskazanych w załączniku nr 1 do umowy, Zamawiający może przedłużyć czas obowiązywania umowy, o którym mowa w § 7, nie więcej jednak niż o 6 miesięcy.



7. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.

§ 14.

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
 - 1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w niniejszej umowie;
 - 2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
 - 3) Wykonawca nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 11 umowy;
 - 4) Wykonawca dostarcza Zamawiającemu przedmiot umowy, którego parametry techniczne i jakościowe nie odpowiadają postanowieniom Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
 - 5) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu - w takim przypadku Wykonawca może zażądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanej już części umowy.
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2 powyżej, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 40 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

§ 15.

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w wysokości 2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy środków (wartość wskazana w załączniku nr 1 do umowy) za każdy dzień opóźnienia w dostawie, począwszy od dnia następującego po upływie terminu określonego w § 3 ust. 2 umowy do dnia zrealizowania dostawy;
 - 2) w wysokości 3% wartości brutto środków, których dotyczy reklamacja, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi;
 - 3) w wysokości 1% wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z § 4 ust. 3-6 umowy, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania;
 - 4) w wysokości 10% niezrealizowanej wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
 - 5) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 10 umowy.
2. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do naliczenia kary umownej.

§ 16.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

§ 17.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 18.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa mające związek z przedmiotem umowy.

§ 19.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

Wykonawca

Zamawiający

t

Ogłoszenie nr 540267245-N-2019 z dnia 06-12-2019 r.

Wrocław:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 606973-N-2019

Data: 04/11/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

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: II : PRZEDMIOT ZAMÓWNIENIA

Punkt: 4)

W ogłoszeniu jest: Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Przedmiotem zamówienia są dostawy środków do dezynfekcji, według wymienionych niżej części: ZADANIE 1 - DEKONTANIMACJA PACJENTÓW ZADANIE 2 - HIGIENICZNA I CHIRURGICZNA DEZYNFEKCJA RĄK ZADANIE 3 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI SKÓRY ZADANIE 4 - DEZYNFEKCJA POŁA OPERACYJNEGO ZADANIE 5 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH I OPATRYWANIE RAN ZADANIE 6 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI ZADANIE 7 - MANUALNA

DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI ZADANIE 8 - MYCIE - DEZYNFEKCJA NARZĘDZI I SPRZĘTU ANESTEZJOLOGICZNEGO ZADANIE 9 – MYCIE I DEZYNFEKCJA DELIKATNYCH POWIERZCHNI I INKUBATORÓW ZADANIE 10 - MANUALNE MYCIE I DEZYNFEKCJA SPRZĘTU ENDOSKOPOWEGO ZADANIE 11 - MASZYNOWE MYCIE I DEZYNFEKCJA CHEMICZNO-TERMICZNA ENDOSKOPÓW GIĘTKICH ZADANIE 12 - MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY ZADANIE 13 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI ZADANIE 14 - MYCIE I DEZYNFEKCJA DUŻYCH POWIERZCHNI ZADANIE 15 - DEZYNFEKCJA SANITARIATÓW ZADANIE 16 - DEZYNFEKCJA GŁOWIC USG ZADANIE 17 - DEZYNFEKCJA POWIERZCHNI W SYSTEMIE NOCOSPRAY ZADANIE 18 - DEZYNFEKCJA LAMP OPERACYJNYCH, MONITORÓW ZADANIE 19 - MYCIE PACJENTÓW PRZED ZABIEGAMI OPERACYJNYMI (u dzieci i niemowląt) ZADANIE 20 - DETERGENTY DO MYJNI – DEZYNFEKTORÓW ZADANIE 21 - DEZYNFEKCJA I OPATRYWANIE RAN ZADANIE 22 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH W UROLOGII ZADANIE 23 - DEZYNFEKCJA URS GIĘTEGO TYPU COBRA ZADANIE

W ogłoszeniu powinno być: Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Przedmiotem zamówienia są dostawy środków do dezynfekcji, według wymienionych niżej części: ZADANIE 1 - DEKONTANIMACJA PACJENTÓW ZADANIE 2 - HIGIENICZNA I CHIRURGICZNA DEZYNFEKCJA RĄK ZADANIE 3 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI SKÓRY ZADANIE 4 - DEZYNFEKCJA POLA OPERACYJNEGO ZADANIE 5 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH I OPATRYWANIE RAN ZADANIE 6 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI ZADANIE 7 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI ZADANIE 8 - MYCIE - DEZYNFEKCJA NARZĘDZI I SPRZĘTU ANESTEZJOLOGICZNEGO ZADANIE 9 – MYCIE I DEZYNFEKCJA DELIKATNYCH POWIERZCHNI I INKUBATORÓW ZADANIE 10 - MANUALNE MYCIE I DEZYNFEKCJA SPRZĘTU ENDOSKOPOWEGO ZADANIE 11 - MASZYNOWE MYCIE I DEZYNFEKCJA CHEMICZNO-TERMICZNA ENDOSKOPÓW GIĘTKICH ZADANIE 12 - MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY ZADANIE 13 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI ZADANIE 14 - MYCIE I DEZYNFEKCJA DUŻYCH POWIERZCHNI ZADANIE 15 - DEZYNFEKCJA SANITARIATÓW ZADANIE 16 - DEZYNFEKCJA GŁOWIC USG ZADANIE 17 -

DEZYNFEKCJA POWIERZCHNI W SYSTEMIE NOCOSPRAY ZADANIE 18 -
DEZYNFEKCJA LAMP OPERACYJNYCH, MONITORÓW ZADANIE 19 - MYCIE
PACJENTÓW PRZED ZABIEGAMI OPERACYJNYMI (u dzieci i niemowląt) ZADANIE 20 -
DETERGENTY DO MYJNI – DEZYNFEKTORÓW ZADANIE 21 - DEZYNFEKCJA I
OPATRYWANIE RAN ZADANIE 22 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH W UROLOGII
ZADANIE 23 - DEZYNFEKCJA URS GIĘTEGO TYPU COBRA ZADANIE 24 - MYCIE I
DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY ZADANIE 25 - MYCIE I
DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III : INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM,
FINANSOWYM I TECHNICZNYM

Punkt: 6)

W ogłoszeniu jest: a) oświadczenie potwierdzające zgłoszenie produktu kosmetycznego do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych (CPNP) – dotyczy Zadania 19 (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) b) oświadczenie potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych – dotyczy Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 poz. 1, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 20, Zadania 22 poz. 2, Zadania 23, (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) c) oświadczenie potwierdzające, że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne – dotyczy Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 21, Zadania 22 poz. 1 (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) d) oświadczenie potwierdzające, że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie albo zezwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 9, Zadania 14, Zadania 15, Zadania 17. (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) e) oświadczenie potwierdzające, że oferowany asortyment, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadania 13 poz. 2) (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) f) materiały w języku polskim z danymi technicznymi producenta (np. instrukcje używania, strony katalogów itp.), potwierdzające wyspecyfikowane parametry wymagane, nazwy handlowe oraz nazwę producenta zaoferowanego asortymentu, dopuszcza się własne tłumaczenie (może być wpisane ręcznie i odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełniania wyspecyfikowanych parametrów); Wykonawca w piśmie

przewodnim wskazuje, numer strony przedłożonych materiałów, na której umieszczona jest informacja potwierdzająca spełnienie określonych przez Zamawiającego parametrów (informacja ta powinna zostać odpowiednio uwidoczniiona, np. poprzez zakreślenie, dopuszcza się wpisanie ręczne), brak potwierdzenia parametrów wymaganych, nazw handlowych oraz nazwy producenta uznany zostanie za niespełnienie przez oferowany asortyment tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty, chyba że zachodzą będą przesłanki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp. (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia w Zadaniach 1-23) – zgodnie ze wzorem Zamawiającego; UWAGA! Materiały składane w formie kopii winny być poświadczane za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaoferowany asortyment wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru. W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu cenowym”.

W ogłoszeniu powinno być: a) oświadczenie potwierdzające zgłoszenie produktu kosmetycznego do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych (CPNP) – dotyczy Zadania 19 (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) b) oświadczenie potwierdzające, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych – dotyczy Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 poz. 1, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 20, Zadania 22 poz. 2, Zadania 23, Zadania 24, Zadania 25 (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) c) oświadczenie potwierdzające, że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne – dotyczy Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 21, Zadania 22 poz. 1 (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) d) oświadczenie potwierdzające, że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie albo zezwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 9, Zadania 14, Zadania 15, Zadania 17. (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) e) oświadczenie potwierdzające, że oferowany asortyment, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadania 13 poz. 2) (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego) f) materiały w języku polskim z danymi technicznymi producenta (np. instrukcje używania, strony katalogów itp.), potwierdzające wyspecyfikowane

parametry wymagane, nazwy handlowe oraz nazwę producenta zaoferowanego asortymentu, dopuszcza się własne tłumaczenie (może być wpisane ręcznie i odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełnienia wyspecyfikowanych parametrów); Wykonawca w piśmie przewodnim wskazuje, numer strony przedłożonych materiałów, na której umieszczona jest informacja potwierdzająca spełnienie określonych przez Zamawiającego parametrów (informacja ta powinna zostać odpowiednio uwidoczniona, np. poprzez zakreślenie, dopuszcza się wpisanie ręczne), brak potwierdzenia parametrów wymaganych, nazw handlowych oraz nazwy producenta uznany zostanie za niespełnienie przez oferowany asortyment tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty, chyba że zachodzą będą przesłanki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp. (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia w Zadaniach 1-25) – zgodnie ze wzorem Zamawiającego; UWAGA! Materiały składane w formie kopii winny być poświadczone za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełnienia przez zaoferowany asortyment wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru. W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu cenowym”.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Punkt: CZĘŚĆ NR: 12

W ogłoszeniu jest: Nazwa: Zadanie 12- MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Ww. części przedmiotu zamówienia zostały wykazane i opisane w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzór umów stanowiący integralną część SIWZ. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33631600-8: Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne. Termin realizacji

przedmiotu zamówienia 30 miesięcy. Termin dostawy: do 3 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail lub na nr faxu Wykonawcy. 1 część, 3 pozycje 2) Wspólny słownik Zamówień (CPV):33631600-8, 3) Wartość zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość VAT:6340,00 Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania : okres w miesiącach: 30 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia 5) Kryteria oceny oferty Kryterium /Znaczenia Cena 100,00

W ogłoszeniu powinno być: Nazwa: Zadanie 12- MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Ww. części przedmiotu zamówienia zostały wykazane i opisane w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzór umów stanowiący integralną część SIWZ. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33631600-8: Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne. Termin realizacji przedmiotu zamówienia 30 miesięcy. Termin dostawy: do 3 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail lub na nr faxu Wykonawcy. 1 część, 1 pozycja 2) Wspólny słownik Zamówień (CPV):33631600-8, 3) Wartość zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość VAT:3525,00 Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania : okres w miesiącach: 30 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia 5) Kryteria oceny oferty Kryterium /Znaczenia Cena 100,00

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:13.11.2019, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data:13.12.2019, godzina: 10:00

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Punkt: CZĘŚĆ NR: 24

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Nazwa: Zadanie 24- MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY 1)Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)a w przypadku partnerstwa innowacyjnego- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Ww. części przedmiotu zamówienia zostały wykazane i opisane w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzór umów stanowiący integralną część SIWZ. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33631600-8: Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne. Termin realizacji przedmiotu zamówienia 30 miesięcy. Termin dostawy: do 3 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail lub na nr faxu Wykonawcy. 1 część.1 pozycja 2) Wspólny słownik Zamówień (CPV):33631600-8, 3) Wartość zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość VAT:700,00 Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania : okres w miesiącach: 30 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia 5) Kryteria oceny oferty Kryterium /Znaczenia Cena 100,00

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Punkt: CZĘŚĆ NR: 25

Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: Nazwa: Zadanie 24- MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY 1)Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)a w przypadku partnerstwa innowacyjnego- określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Ww. części przedmiotu zamówienia zostały wykazane i opisane w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzór umów stanowiący integralną część SIWZ. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33631600-8: Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne. Termin realizacji

przedmiotu zamówienia 30 miesięcy. Termin dostawy: do 3 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail lub na nr faxu Wykonawcy. 1 część, 1 pozycja 2) Wspólny słownik Zamówień (CPV):33631600-8, 3) Wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość VAT:2115,00 Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania : okres w miesiącach: 30 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia 5) Kryteria oceny oferty Kryterium /Znaczenia Cena 100,00