



Dotyczy: odpowiedzi na pytania, zmiana SIWZ do przetargu nieograniczonym na dostawy części eksploatacyjnych do aparatury medycznej (sygnatura sprawy: EZ/367/205/20).

W związku z pytaniami zadanymi w ww. postępowaniu:

**Pytanie 1**

**Zadanie 17, poz. 2**

„Czy Zamawiający może przesłać zdjęcie używanego czujnika lub zweryfikować poprawność podanego numeru katalogowego? Wskazany numer ref. w opisie przedmiotu niestety nie wskazuje na żaden produkt”

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje poprawy Formularza cenowego stanowiącego integralną część SIWZ, poprzez zmianę nr katalogowego na DATEX FM M1024254. W załączaniu zmieniony Formularz cenowy.

**Pytanie 2**

**Zadanie 5 poz. 3, 7, 13, 15, 23**

„W związku z faktem, iż produkty opisane w w/w pozycjach nie są wyrobami medycznymi (nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne) w myśl obowiązujących przepisów prawnych uprzejmie proszę o wyjaśnienie czy Zamawiający dokona stosownych korekt w wymogach siwz w tym formularza cenowego w powyższym zakresie ?”

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje zmiany „Formularza cenowego” stanowiącego integralną część SIWZ odnośnie Zadania 5 poprzez wydzielenie poz. 3,7,13,15,23 do Zadania 19. W załączaniu zmieniony „Formularz cenowy”. Jednocześnie Zamawiający dokonuje zmiany SIWZ odnośnie wymogów zgodnie z niniejszym pismem poniżej.

Wobec udzielonych odpowiedzi 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:

**a) Zadanie 17, pozycja 2**

Było:

ZADANIE 17	
2	Czujnik do pomiaru temperatury skórnej DATEX, wielorazowy, typu nr kat. DATEX FM M10254254.

Jest:

ZADANIE 17	
2	Czujnik do pomiaru temperatury skórnej DATEX, wielorazowy, typu nr kat. DATEX FM M1024254.

**b) Zadanie 5**

Było:

ZADANIE 5	
1	Czujnik przepływu Infinity ID, typu nr kat. 6871980 Drager
2	Czujnik przepływu Spiro Life, typu nr kat. MKO 1900 Drager

Sporadziła: Magdalena Wiczerzak  
Sprawdziła: Ewa Kupis  
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





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

3	Czujnik przepływu działający na zasadzie różnicy ciśnień nr 8412034 Oxylog 3000 plus Drager
4	Układ anestezyjologiczny wielorazowy, dla dorosłych i dzieci z objętością oddechową wynoszących co najmniej 50ml., typu nr kat. M30146 Drager
5	Układ anestezyjologiczny wielorazowy, dla dzieci i niemowląt z objętością oddechową wynoszących do 50ml., typu nr kat. M27542 Drager
6	Układ anestezyjologiczny, dla noworodków, z rur karbowanych, typu nr kat. MP00333 Drager
7	Zawór oddechowy wielokrotnego użytku, typu nr 8412001 Oxylog 3000 plus Drager
8	Worek oddechowy, bez otworu, silikonowy, o objętości 0,5L, typu nr kat. 2166054 Drager
9	Worek oddechowy, bez otworu, silikonowy, o objętości 1,5L, typu nr kat. 2166127 Drager
10	Worek oddechowy, bez otworu, silikonowy, o objętości 2,3L typu nr kat. 2166062 Drager
11	Worek oddechowy, bez otworu, silikonowy, o objętości 3,0L typu nr kat. 2166070 Drager
12	Komplet rur pediatryczny, typu nr kat. 5704964 Oxylog 3000 plus Drager
13	Zastawka wydechowa wielokrotnego użytku, typu nr kat. 8415270-12 dziecięca Drager
14	Łącznik Y pacjenta, wielokrotnego użytku, dla dorosłych, zagięty, typu nr kat. M25682 Drager
15	Łącznik Y pacjenta, wielokrotnego użytku, dla dorosłych, prosty, typu nr kat. M25650 Drager
16	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 00 nr kat. MP02900
17	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 0
18	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 01 nr kat. MP01911
19	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 02 nr kat. MP01912
20	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 03 nr kat. MP01913
21	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 04 nr kat. MP01914
22	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 05 nr kat. MP01915
23	Uchwyt do lampy dwuczyszowej Polaris 760/500, typu nr kat. G92099 **
24	Inhalator typu Drager typu nr ref. 8412935-04

Jest:

ZADANIE 5	
1	Czujnik przepływu Infinity ID, typu nr kat. 6871980 Drager
2	Czujnik przepływu Spiro Life, typu nr kat. MKO 1900 Drager
4	Układ anestezyjologiczny wielorazowy, dla dorosłych i dzieci z objętością oddechową wynoszących co najmniej 50ml., typu nr kat. M30146 Drager
5	Układ anestezyjologiczny wielorazowy, dla dzieci i niemowląt z objętością oddechową wynoszących do 50ml., typu nr kat. M27542 Drager
6	Układ anestezyjologiczny, dla noworodków, z rur karbowanych, typu nr kat. MP00333 Drager
8	Worek oddechowy, bez otworu, silikonowy, o objętości 0,5L, typu nr kat. 2166054 Drager
9	Worek oddechowy, bez otworu, silikonowy, o objętości 1,5L, typu nr kat. 2166127 Drager
10	Worek oddechowy, bez otworu, silikonowy, o objętości 2,3L typu nr kat. 2166062 Drager



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Sporzadziła: Magdalena Wieczerzak  
Sprawdziła: Ewa Kupis  
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



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

11	Worek oddechowy, bez otworu, silikonowy, o objętości 3,0L typu nr kat. 2166070 Drager
12	Komplet rur pediatryczny, typu nr kat. 5704964 Oxylog 3000 plus Drager
14	Łącznik Y pacjenta, wielokrotnego użytku, dla dorosłych, zagięty, typu nr kat. M25682 Drager
16	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 00 typu nr kat. MP02900
17	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 0
18	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 01 typu nr kat MP01911
19	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 02 typu nr kat MP01912
20	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 03 typu nr kat MP01913
21	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 04 typu nr kat. MP01914
22	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 05 typu nr kat MP01915
24	Inhalator typu Drager typu nr ref. 8412935-04

**c) Zadanie 19**

Było:

ZADANIE 19	
1	Komplet rur wielokrotnego użytku z linią pomiaru przepływu, 1,5m, typu nr kat. 8412068 Oxylog 3000 plus Drager
2	Kosz 150, wymiary 15 x 20 x10 cm, nr kat. M26146
3	Kosz na cewniki typu Drager, nr kat. M25121

Jest:

ZADANIE 19	
1	Komplet rur wielokrotnego użytku z linią pomiaru przepływu, 1,5m, typu nr kat. 8412068 Oxylog 3000 plus Drager
2	Kosz 150, wymiary 15 x 20 x10 cm, typu nr kat M26146
3	Kosz na cewniki tpyu Drager, typu nr kat M25121
3	Czujnik przepływu działający na zasadzie różnicy ciśnień typu nr kat 8412034 Oxylog 3000 plus Drager
7	Zawór oddechowy wielokrotnego użytku. typu nr 8412001 Oxylog 3000 plus Drager
13	Zastawka wydechowa wielokrotnego użytku. typu nr kat. 8415270-12 dziecięca Drager
15	Łącznik Y pacjenta, wielokrotnego użytku, dla dorosłych, prosty, typu nr kat. M25650 Drager
23	Uchwyt do lampy dwuczaszowej Polaris 760/500, typu nr kat. G92099 **

**d) dopisanie przed numerami katalogowymi terminu "typu" (oznaczone pogrubieniem)**



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Sporzadziła: Magdalena Wiczerzak  
Sprawdziła: Ewa Kupis  
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



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

2. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie:

a). Rozdział II, pkt. 1.3. poprzez dodanie pkt.c)

c) oświadczenie potwierdzające, że oferowany **asortyment**, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadań od 19 do 25) (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)

b). Rozdział III, pkt. 1.1.2. poprzez dodanie pkt.c)

c) oświadczenie potwierdzające, że oferowany **asortyment**, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadań od 19 do 25) (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)

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 11.09.2020r. 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 miały być realizowany.”

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska



DOLNY  
ŚLĄSK

Sporzadziła: Magdalena Wieczerzak

Sprawdziła: Ewa Kupis

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

## OŚWIADCZENIE

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

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że oferowany **asortyment**, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadań od 19 do 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)



FORMULARZ CENOWY

L p	opis przedmiotu zamówienia *	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
f	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		x	x	x	x	x	(6x7)	(6+8)	(5x6)	(5x6)	(5x8)	x
<b>ZADANIE 1</b>												
1	Aparat do mierzenia ciśnienia z manometrem mechanicznym		szk	15								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 2</b>												
1	Filtr wlotowy powietrza wentylatora głównego, typu nr kat. G-61263-00 Covidien do respiratora Bernell		szk	10								
2	Filtr wlotowy, typu nr kat. G-061262-00 Covidien		szk	10								
3	Filtr przeciwbakteryjny wydechowy jednorazowy, typu nr kat. G-060525-00 Covidien do respiratora Bernell		szk	20								
4	Filtr wydechowy przeciwbakteryjny typu nr kat. 4-074600-00 do respiratora Bernell Covidien		szk	2								
5	Filtr wydechowy wielokrotnego użytku, typu nr kat. 4-070305-00 Covidien		szk	2								
6	Łącznik prosy krótki typu Covidien 609/9051 z portem 22F/15F		szk	10								
7	Trójnik noworodkowy typu nr kat. 615/5298 Covidien		szk	10								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 3</b>												
1	Pulpałka wodna Dryline II Water Trap dorosli DATEX		szk	30								
2	Pulpałka wodna Dryline II Water Trap dzieci DATEX		szk	30								
3	Filtr wlotowy do kardiomoniatora DATEX		szk	30								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 4</b>												
1	Pulpałka wodna dla dorosłych, dzieci Dryline II Wielorazowa, typu nr kat. 100-000090-00 Mindray		szk	120								
2	Pulpałka wodna dla noworodków Dryline II Wielorazowa, typu nr kat. 100-000081-00 Mindray		szk	30								
3	Pulpałka wodna do monitorów anestezjologicznych typu Water Trap Adult Mindray		szk	60								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x





FORMULARZ CENOWY												
Lp	opis przedmiotu zamówienia *	nazwa handlowa, numer katalogowy	Jm	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	x	x	x	x	x	x
<b>ZADANIE 5</b>												
1	Czynnik przepływu Infinity ID, typu nr kat. 6871980 Dräger		szk	5								
2	Czynnik przepływu Spiro Life, typu nr kat. MKO 1900 Dräger		szk	4								
4	Układ anestezyjacyjny wielorazowy, dla dorosłych i dzieci z objętością oddychową wynoszącą co najmniej 50ml, typu nr kat. M30146 Dräger		szk	20								
5	Układ anestezyjacyjny wielorazowy, dla dzieci i niemowląt z objętością oddychową wynoszącą do 50ml, typu nr kat. M21542 Dräger		szk	10								
6	Układ anestezyjacyjny, dla noworodków, z rur karbowanych, typu nr kat. MP00333 Dräger		szk	4								
8	Worek oddychowy, bez olworu, silikonowy, o objętości 0,5L, typu nr kat. 2166054 Dräger		szk	10								
9	Worek oddychowy, bez olworu, silikonowy, o objętości 1,5L, typu nr kat. 2166127 Dräger		szk	6								
10	Worek oddychowy, bez olworu, silikonowy, o objętości 2,3L, typu nr kat. 2166062 Dräger		szk	20								
11	Worek oddychowy, bez olworu, silikonowy, o objętości 3,0L, typu nr kat. 2166070 Dräger		szk	6								
12	Komplet rur pedałowy, typu nr kat. 5704964 Oxylog 3000 plus Dräger		szk	4								
14	Łącznik Y pacjenta, wielokrotnego użytku, dla dorosłych, zaigły, typu nr kat. M25682 Dräger		szk	20								
16	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 00 typu nr kat. MP02900		szk	10								
17	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 0 typu nr kat. MP01911		szk	10								
18	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 01 typu nr kat. MP01911		szk	10								
19	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 02 typu nr kat. MP01912		szk	16								
20	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 03 typu nr kat. MP01913		szk	24								
21	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 04 typu nr kat. MP01914		szk	16								
22	Silikonowa maska twarzowa wielokrotnego użytku, rozmiar 05 typu nr kat. MP01915		szk	10								
24	Inhalator typu Dräger typu nr ref. B412935-04		szk	10								
x		x	x	x			Razem:					x
<b>ZADANIE 6</b>												
1	Ostrze do SHAVERA 3,5 mm/ wielorazowa, typu nr kat. 0375 532-00 Silyker**		szk	20								
2	Ostrze do SHAVERA 4 mm/ wielorazowa, typu nr kat. 0375-548-000 Silyker**		szk	20								
x		x	x	x			Razem:					x



## FORMULARZ CENOWY

L P	opis przedmiotu zamówienia *	nazwa handlowa, numer katalogowy	Jm	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)	(6x8)	(5x6)	(5x8)	(5x9)	x
<b>ZADANIE 7</b>												
1	Kabel wielorazowy z klipssem do elektrody neutralnej jednoczarowej do generatora Eibe I ES300, typu nr kat. 294-050 Bzwa		szl	5								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 8</b>												
1	Kabel pacjenta do EKG do aparatów BTL-08 wykłk bananowy		szl	2								
<b>ZADANIE 9</b>												
1	Wielorazowa, głębia sonda do katg. Argonowej czolowej Erbe Sr 2,3mm, dl 2,2m		szl	4								
2	Wielorazowa, głębia sonda do katg. Argonowej bocznej Erbe Sr 2,3mm, dl 2,2m		szl	4								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 10</b>												
1	Resuscylator Ambu pediatryczny typu Ambu Mark IV Baby, wielorazowy		szl	12								
2	Maska do resuscylatora Ambu pediatrycznego typu Ambu Mark IV Baby, wielorazowa		szl	12								
3	Resuscylator Ambu dla dorosłych typu Oval Plus pow. 30 kg, wielorazowy		szl	8								
4	Maska do resuscylatora Ambu dla dorosłych typu Oval Plus pow. 30 kg, wielorazowa		szl	8								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 11</b>												
1	Czujnik SPO2 Klips do kardiomonitora PM8000, w technologii Nellcor o długości minimum 1,1m, wielorazowy		szl	2								
2	Wielorazowy czujnik SPO2 silikonowy do kardiomonitora PM8000 wejście 8 pinowe (bezpośredni) technologia Nellcor Oximax typu nr. kat. U410-48P UNIMED		szl	2								
3	Kabel do pacjenta SPO2 Bene Hirt D3/ D6, typu nr kat. MINDRAY 562A, REF 0010-20-42710		szl	10								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x



FORMULARZ CENOWY

Lp	opis przedmiotu zamówienia *	nazwa handlowa, numer katalogowy	Jm	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	(6*7)	(6+8)	(5*6)	(6*8)	(5*9)	x
<b>ZADANIE 12</b>												
1	Reduktor do tlenu typu nr katalogowy Korjel 2, 1/00/00		szk	8								
2	Włók prosy WKS VAC AGA		szk	10								
3	Włók prosy WKS AIR AGA		szk	10								
4	Dozownik do tlenu typu nr katalogowy Korjel 1, 2/00/00		szk	14								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 13</b>												
1	VACUSILL 2 HV, regulator ssania 0-100kPa, z wylukiem z zabezpieczeniem przeciwprzelewowym, z wylukiem AGA montowany bezpośrednio do punktu poboru		szk	12								
2	Przepływomierz do tlenu 16 l/min z wylukiem AGA montowany bezpośrednio do punktu poboru		szk	4								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 14</b>												
1	Kieszki bursowe Jumbo, z igłą sr 3,4, dł 230cm, typu nr kat. K013VD-G Endoflex		szk	16								
2	Podłaz OF-B113-łącznik z rurką do łączenia ze źródłem ciśnieniowego podawania wody Endo-Washer 2003		szk	12								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x
<b>ZADANIE 15</b>												
1	Łyżka śniatlowodowa, wielorazowa typu Macintosh 0		szk	6								
2	Łyżka śniatlowodowa, wielorazowa typu Macintosh 1		szk	10								
3	Łyżka śniatlowodowa, wielorazowa typu Macintosh 2		szk	14								
4	Łyżka śniatlowodowa, wielorazowa typu Macintosh 3		szk	14								
5	Łyżka śniatlowodowa, wielorazowa typu Macintosh 4		szk	14								
6	Łyżka śniatlowodowa, wielorazowa typu Macintosh 5		szk	4								
x	x	x	x	x	x	x		Razem:				x





FORMULARZ CENOWY

Lp	opis przedmiotu zamówienia *	nazwa handlowa, numer katalogowy	Jm	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]	[5x8]	[5x9]	[5x10]	[5x11]	[5x12]
<b>ZADANIE 16</b>												
1	Czepek EEG (duży), typu Elmiko HEADOV4L		szk	2								
2	Czepek EEG (średni), typu Elmiko HEADOV4M		szk	2								
3	Czepek EEG (pediatryczny), typu Elmiko HEADOV4S		szk	2								
4	Elektrody grzybkowe do EEG, typu Elmiko BE-6000P4		szk	42								
5	Podbródek do czepków dla dorosłych, typu Elmiko		szk	4								
6	Przewód do EEG (włókny) 100cm, ze słuchawkami (TPI, 5 mm)		szk	100								
7	Podbródek do czepków dla dzieci, typu Elmiko		szk	4								
x	x	x	x	x	x	x	[5x7]	[5x8]	[5x9]	[5x10]	[5x11]	[5x12]
<b>Razem:</b>												x
<b>ZADANIE 17</b>												
1	Czujnik do pomiaru temperatury skórnej Mindray Bene View T5, wielorazowy, typu nr kat MINDRAY MR41B, REF 0011-30 37392		szk	42								
2	Czujnik do pomiaru temperatury skórnej DATEX, wielorazowy, typu nr kat DATEX TR8103454		szk	4								
3	Czujnik do temperatury skórnej Spacelabs Ocube, wielorazowy, typu nr kat SPACELAB REF 690-0028-00		szk	4								
x	x	x	x	x	x	x	[5x7]	[5x8]	[5x9]	[5x10]	[5x11]	[5x12]
<b>Razem:</b>												x
<b>ZADANIE 18</b>												
1	Wielorazowy instrument do zamykania naczyń, typu nr kat KLS Martin 80-630-42-04 lub 80-630-42-06		szk	10								
3	Klem bipolarny z kodowaniem narzędzi, typu nr kat KLS Martin 80-975-16-04		szk	10								
4	Nobyżki bipolarnie super slim, odg. dl. 13cm, typu nr kat. KLS Martin 80-572-13-04		szk	14								
6	Kabel bipolarny do pinca z przeświadcza do narzędzi Aesculap, typu nr kat. KLS Martin 80-287-80-04		szk	10								
x	x	x	x	x	x	x	[5x7]	[5x8]	[5x9]	[5x10]	[5x11]	[5x12]
<b>Razem:</b>												x
<b>ZADANIE 19</b>												
1	Komplet rur wielokrotnego użytku z linią pomiaru przepływu, 1,5m, typu nr kat. 8412068 Oxylog 3000 plus Dräger		szk	4								
2	Kosz 150, wymiary 15 x 20 x 10 cm, typu nr kat. M26146		szk	18								
3	Kosz na cewniki typu Dräger, typu nr kat. M25121		szk	14								
3	Czujnik przepływu do aparatu na zewnątrz, testowy ciśnien. typu nr kat. 8412064 Oxylog 3000 plus Dräger		szk	4								
7	2xwar. oddechowy wielokrotnego użytku typu nr kat. 8412001 Oxylog, 1war. plus Dräger		szk	4								
13	Zasłona wydechowa wielokrotnego użytku, typu nr kat. 8414278-12 dräger Dräger		szk	6								
15	1 sztuczki i pacjenta wielokrotnego użytku dla dzieci (szk) prosy, typu nr kat. M25659 Dräger		szk	14								
23	Urządzenie do lampy fluorescencyjnej Polaris 760-200, typu nr kat. 6507999**		szk	40								
x	x	x	x	x	x	x	[5x7]	[5x8]	[5x9]	[5x10]	[5x11]	[5x12]
<b>Razem:</b>												x







FORMULARZ CENOWY

L P	opis przedmiotu zamówienia *	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	x	(6+9)	(5+6)	(5+8)	(5+9)	x
<b>ZADANIE 20</b>												
1	Lampa Exellias Module 400W Leica M/20F60		szt	3								
<b>ZADANIE 21</b>												
1	Akumulator do defibrylatora LIFEPAK 12 Medtronic		szt	4								
<b>ZADANIE 22</b>												
1	Akumulator do defibrylatora BeneHeart D3 Mindray		szt	12								
2	Akumulator do defibrylatora BeneHeart D6 Mindray		szt	4								
x	x		x	x	x	x	x	Razem:				x
<b>ZADANIE 23</b>												
1	Filtr do lasera Buffalo FILTER VIROSAFE XXL		szt	3								
x	x		x	x	x	x	x	Razem:				x
<b>ZADANIE 24</b>												
1	Lampa do aparatu Pentax EPK 17000 Xenon 300W, typu nr kat. ME 300 BF		szt	3								
<b>ZADANIE 25</b>												
1	Torba ratownicza typu nr kat. EMERAIR'S EB02 025		szt	2								
x	x		x	x	x	x	x	Razem:				x
<b>ZADANIE 26</b>												
2	Kabel bipolarny do pincel, typu nr kat. KLS Martin 80-291-40-04		szt	30								
5	Elektryda szynowa z chowaną igłą, typu nr kat. KLS Martin 80-181-07-04		szt	6								
x	x		x	x	x	x	x	Razem:				x

UWAGI

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 ") zaokrąglonych wyrobów, odpowiadające wyspecyfikowanemu przedmiotowi zamówienia w "Formularzu cenowym". Natomiast w kolumnie 13 "Producent (twórca)" Wykonawca WPISUJE NAZWĘ PRODUCENTA zaokrąglonych 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 zaokrąglony 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, ponieważ, 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 "..."). Zamawiający w Zadaniach od 1 do 18 oraz Zadaniu 26 przedmiotowi zamówienia wymaga zachowania 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 (za to wymagania minimalne - dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego asortymentu). Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, bieżącego przedmiotu 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 szczerowy stanowi przykładowy produkt spełniający wymogi Zamawiającego.

\*\*Zamawiający dopuszcza zaokrąglanie opakowania z odpowiednim przełiczeniem wymaganym przez Zamawiającego ilość. Wówczas w kolumnie 3, po nazwie handlowej, należy podać oferowaną w opakowaniu ilość sztuk, w kolumnie 4, zmienić jednostkę miary na ulamkową i podać przeliczoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Jeżeli ilość opakowań (jednostkowych zawierających w sobie opakowania) podać cenę opakowania



**Wrocław:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 555873-N-2020

**Data:** 2020-08-19

### **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](mailto:zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl), faks 71 306 48 67.

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

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

#### **II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:** Część nr:5Nazwa:Zadanie 5

**W ogłoszeniu jest:** Część nr:5Nazwa:Zadanie 5 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. część przedmiotu zamówienia została wykazana i opisana w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33195000-3 - System monitorowania pacjentów 33157400-9 - Medyczna aparatura oddechowa 38423000-6 - Urządzenia do pomiaru ciśnienia 33157100-6 - Maski do

gazów medycznych Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawiera wzór umowy, stanowiący integralną część SIWZ. W przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego). Termin realizacji przedmiotu zamówienia 24 miesięcy. Termin dostawy: do 28 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail lub na nr faxu Wykonawcy. 1 część, 24 pozycji 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33157400-9, 33195000-3, 38423000-6, 33157100-6 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: 158996,36 Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 24 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**W ogłoszeniu powinno być:** Część nr: 5 Nazwa: Zadanie 5 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. część przedmiotu zamówienia została wykazana i opisana w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33195000-3 - System monitorowania pacjentów 33157400-9 - Medyczna aparatura oddechowa 38423000-6 - Urządzenia do pomiaru ciśnienia 33157100-6 - Maski do gazów medycznych Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawiera wzór umowy, stanowiący integralną część SIWZ. W przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego). Termin realizacji przedmiotu zamówienia 24 miesięcy. Termin dostawy: do 28 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail lub na nr faxu Wykonawcy. 1 część, 19 pozycji 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33157400-9, 33195000-3, 38423000-6, 33157100-6 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: 129142,32 Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 24 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:** Część nr:19 Nazwa: Zadanie 19

**W ogłoszeniu jest:** 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. część przedmiotu zamówienia została wykazana i opisana w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33157100-6 - Maski do gazów medycznych 33157400-9 - Medyczna aparatura oddechowa Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawiera wzór umowy, stanowiący integralną część SIWZ. W przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego). Termin realizacji przedmiotu zamówienia 24 miesięcy. 1 część, 3 pozycje 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33157100-6, 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: 20094,90 Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 24 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**W ogłoszeniu powinno być:** 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. część przedmiotu zamówienia została wykazana i opisana w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33157100-6 - Maski do gazów medycznych 33157400-9 - Medyczna aparatura oddechowa Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawiera wzór umowy, stanowiący integralną część SIWZ. W przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego). Termin

A

realizacji przedmiotu zamówienia 24 miesięcy. 1 część,8 pozycji 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33157100-6,33157400-9, 33195000-3 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: 49918,94 Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 24 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 100,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**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: 2020-08-27, godzina: 10:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-09-11, godzina: 10:00,

## **II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

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

**Punkt:** III.6)

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** c) oświadczenie potwierdzające, że oferowany asortyment, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadań od 19 do 25) (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)