



SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251
NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907
Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619
e-mail: info@szpital1.bytom.pl www.szpital1.bytom.pl



Szp.Specj.Nr1/ZPiZ/PN/724/2018

Bytom, dnia 10.12.2018 r.

DO WSZYSTKICH ODBIORCÓW S.I.W.Z.

Na podstawie art. 38 ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych Zamawiający dokonuje następujących zmian w SIWZ dotyczącej przetargu **ZP/PN/19/2018** pn.: „Zakup i dostawa materiałów opatrunkowych i obłożeń operacyjnych”

1. Rozdział IV, ustęp II pkt. 1

Jest:

1. WRAZ Z OFERTA WYKONAWCA SKŁADA:

- a) Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 6 do specyfikacji).
- b) Wypełniony formularz asortymentowo- cenowy (załączniki/ pakiety 1-5 do specyfikacji).
- c) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 7 specyfikacji);
- d) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 8 specyfikacji)
- e) Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające dopuszczenie oferowanego asortymentu do obrotu i stosowania (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r.) – załącznik nr 10 do specyfikacji.
- f) Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy, udzielone przez osobę upoważnioną zgodnie z właściwym rejestrem. Należy dołączyć do oferty oryginał lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez udzielającego pełnomocnictwa lub notariusza.
- g) Materiały informacyjno-handlowe w języku polskim, dotyczące przedmiotu zamówienia potwierdzające wymagane parametry (np. karta techniczna, oryginalne foldery, oświadczenie producenta)
- h) Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym, tj. certyfikat CE lub deklarację zgodności – dotyczy pakietu 1-4,
- i) Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym, tj. certyfikat procesu walidacji sterylizacji przez jednostkę niezależną od producenta – dotyczy pakietu nr 3 i nr 4.
- j) Dokument potwierdzający dot. pakietu nr 3 Pozycja 4 – 11 I klasa palności wg 16CFR1610
- k) Dokument potwierdzający dot. pakietu nr 4 Pozycja 1-11 i pozycja 13,15 – I klasa palności wg 16CFR1610

Powinno być:

1. WRAZ Z OFERTA WYKONAWCA SKŁADA:

- a) Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 6 do specyfikacji).
- b) Wypełniony formularz asortymentowo- cenowy (załączniki/ pakiety 1-5 do specyfikacji).
- c) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (załącznik nr 7 specyfikacji);
- d) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 8 specyfikacji)
- e) Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające dopuszczenie oferowanego asortymentu do obrotu i stosowania (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r.) – załącznik nr 10 do specyfikacji.
- f) Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy, udzielone przez osobę upoważnioną zgodnie z właściwym rejestrem. Należy dołączyć do oferty oryginał lub kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem przez udzielającego pełnomocnictwa lub notariusza.
- g) Materiały informacyjno-handlowe w języku polskim, dotyczące przedmiotu zamówienia

potwierdzające wymagane parametry (np. karta techniczna, oryginalne foldery, oświadczenie producenta)

- h) Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym, tj. certyfikat CE lub deklarację zgodności – dotyczy pakietu 1-4,
- i) Zaświadczenie podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym, tj. certyfikat procesu walidacji sterylizacji przez jednostkę niezależną od producenta – dotyczy pakietu nr 3 i nr 4.
- j) Dokument potwierdzający dot. pakietu nr 3 Pozycja 4 – 11 I klasa palności wg 16CFR1610
- k) Dokument potwierdzający dot. pakietu nr 4 Pozycja 1-15; 7-9 – I klasa palności wg 16CFR1610

2. Rozdział IV, ustęp VIII pkt. 1

Jest:

1. Oferta winna być złożona w 2 zaklejonych kopertach opisanych w następujący sposób :

Nazwa i adres Wykonawcy	Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 41.902 BYTOM (Blok III piętro I Sekretariat)
OFERTA	
<i>dot. przetargu nieograniczonego pn. tytuł pn. „Zakup i dostawa materiałów opatrunkowych i obłożeń operacyjnych”</i>	
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 12.12.2018 r. DO GODZ. 10.00	

Tak opisaną i zabezpieczoną przed rozklejeniem ofertę należy złożyć osobiście, za pośrednictwem poczty lub kuriera u Organizatora postępowania tj. Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom (blok III, piętro I Sekretariat).

UWAGA : Organizator postępowania nie ponosi odpowiedzialności za nie wpłynięcie oferty w terminie lub niezgodnie z w/w opisem.

Powinno być:

1. Oferta winna być złożona w 2 zaklejonych kopertach opisanych w następujący sposób :

Nazwa i adres Wykonawcy	Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 41.902 BYTOM (Blok III piętro I Sekretariat)
OFERTA	
<i>dot. przetargu nieograniczonego pn. tytuł pn. „Zakup i dostawa materiałów opatrunkowych i obłożeń operacyjnych”</i>	
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 14.12.2018 r. DO GODZ. 10.00	

Tak opisaną i zabezpieczoną przed rozklejeniem ofertę należy złożyć osobiście, za pośrednictwem poczty lub kuriera u Organizatora postępowania tj. Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom (blok III, piętro I Sekretariat).

UWAGA : Organizator postępowania nie ponosi odpowiedzialności za nie wpłynięcie oferty w terminie lub niezgodnie z w/w opisem.

3. Rozdział V, ustęp I i II pkt 1.

Jest:

I. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom (blok III, piętro I Sekretariat) do dnia 12.12.2018 r. do godz. 09.30

2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwarcia
3. Każda złożona oferta otrzyma numer, zgodnie z kolejnością wpływu ofert.

II. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom Zamówienia Publiczne (blok III, piętro IV, pok.3) w dniu **12.12.2018 r. o godzinie 10.00**

Powinno być:

I. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom (blok III, piętro I Sekretariat) do dnia **14.12.2018 r. do godz. 09.30**
2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwarcia
3. Każda złożona oferta otrzyma numer, zgodnie z kolejnością wpływu ofert.

II. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom Zamówienia Publiczne (blok III, piętro IV, pok.3) w dniu **14.12.2018 r. o godzinie 10.00**

4. Zamawiający informuje, że dokonał modyfikacji zapisów SIWZ w pakietach nr 2 i nr 4.

D Y R E K T O R
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu
dr n. med. Andrzej Tomczyk

Do wiadomości:

- Wykonawcy,
- Biuletyn Informacji Publicznej Zamawiającego
- a/a

Sporządziła: Beata Jonak