



SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200

Fax.: (32) 39 63 251

1.

NIP: 626-034-01-73 REGON: 27

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/ZP/PN/02/2019

Bytom, dnia 02.01.2019 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/20/2018** pn.: „Usługa ubezpieczenia Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu w zakresie: ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej”.

1. Rozdział II , punkt I

Jest:

I. Przedmiot zamówienia

1. Usługa ubezpieczenia szpitala w zakresie:

Usługi ubezpieczeniowe 66510000-8 :

- a) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (Usługi ubezpieczenia własności), kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66515200-5**,
- b) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (Usługi ubezpieczenia własności), kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66515200-5**,
- c) ubezpieczenie maszyn od szkód elektrycznych (Usługi ubezpieczenia własności), kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66515200-5**,
- d) ubezpieczenie maszyn od uszkodzeń (Usługi ubezpieczenia własności), kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66515200-5**,
- e) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (zgodnie z rozporządzeniem ministra finansów z dnia 22.12.2011r.) kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66516000-0 , 66516500-5**
- f) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej z tytułu prowadzonej działalności lub użytkowania mienia - kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66516000-0 , 66516500-5**

2. Wykonawcą może być wyłącznie jednostka organizacyjna zakładu ubezpieczeń upoważniona na podstawie posiadanych pełnomocnictw, ważnych i prawidłowo opłaconych, do reprezentowania zakładu ubezpieczeń w przetargu.

Powinno być:

I. Przedmiot zamówienia

1. Usługa ubezpieczenia szpitala w zakresie:

Usługi ubezpieczeniowe 66510000-8 :

- g) ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk (Usługi ubezpieczenia własności), kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66515200-5**,
- h) ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk (Usługi ubezpieczenia własności), kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66515200-5**,
- i) obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (zgodnie z rozporządzeniem ministra finansów z dnia 22.12.2011r.) kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66516000-0 , 66516500-5**
- j) dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zakładu opieki zdrowotnej z tytułu prowadzonej działalności lub użytkowania mienia - kod wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **66516000-0 , 66516500-5**

2. Wykonawcą może być wyłącznie jednostka organizacyjna zakładu ubezpieczeń upoważniona na podstawie posiadanych pełnomocnictw, ważnych i prawidłowo opłaconych, do reprezentowania zakładu ubezpieczeń w przetargu.

2. Rozdział IV , punkt VIII

Jest:

VIII Opakowanie oferty

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

Nazwa i adres Wykonawcy	Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 902.902 BYTOM (Blok III piętro I Sekretariat)
OFERTA	
<i>dot. przetargu nieograniczonego pn. „Usługa ubezpieczenia Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu w zakresie ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej”</i>	
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 04.01.2019 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:

VIII Opakowanie oferty

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

Nazwa i adres Wykonawcy	Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 902.902 BYTOM (Blok III piętro I Sekretariat)
OFERTA	
<i>dot. przetargu nieograniczonego pn. „Usługa ubezpieczenia Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu w zakresie ubezpieczenia majątku i odpowiedzialności cywilnej”</i>	
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 11.01.2019 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, punkt I i II

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 **04.01.2019 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) **04.01.2019 r. o godzinie 10.00**

Publiczne otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.
4. Na podstawie art. 86 ust. 5 Zamawiający informuje, że niezwłocznie po otwarciu ofert zamieści na stronie internetowej : www.szpital1.bytom.pl/bip informacje dotyczące:

1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

5. Na podstawie art. 24 ust. 11 Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu (do Sekretariatu Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu (blok nr 3, piętro 1) oświadczenie w oryginale o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23.

Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (załącznik nr 11 do specyfikacji).

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 **11.01.2019 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) **11.01.2019 r. o godzinie 10.00**

Publiczne otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.
4. Na podstawie art. 86 ust. 5 Zamawiający informuje, że niezwłocznie po otwarciu ofert zamieści na stronie internetowej : www.szpital1.bytom.pl/bip informacje dotyczące:
 - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. Na podstawie art. 24 ust. 11 Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 51 ust. 1a, art. 57 ust. 1 lub art. 60d ust. 1, albo od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu (do Sekretariatu Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu (blok nr 3, piętro 1) oświadczenie w oryginale o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23.
Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (załącznik nr 11 do specyfikacji).

5. Zamawiający dokonał modyfikacji SIWZ zał. nr 8- formularz ofertowy.

6. Zamawiający dokonał modyfikacji SIWZ załącznika nr 5 oraz 5a.

7. Zamawiający dokonał modyfikacji SIWZ- PROGRAM UBEZPIECZENIA NA ROK OKRES OD 01.02.2019 r. DO 31.01.2021 r.

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