

WYJAŚNIENIA DO TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dot. : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Dostawę sprzętu medycznego**
Nr sprawy : ZP-11-046BN

W związku z pytaniami Wykonawców, które cytuję poniżej a dot. treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art.38 ust.1 pkt.3 ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r Nr 113, poz. 759 z póź. zm.), udzielam następującej odpowiedzi :

Pytanie 1- Pakiet Nr 1

Prosimy Zamawiającego o wyłączenie z pakietu kaniuli dożylniej bezpiecznej w rozmiarze 20G max dł. 25mm, z określeniem ilości dla tego rozmiaru, co powoli na złożenie ważnej i konkurencyjnej cenowo oferty. Pragniemy nadmienić że taki rozmiar kaniuli posiada tylko jedna firma.

Zamawiający dodaje Pakiet Nr 6 i wydziela w/w pozycję z Pakietu Nr 1, w związku z tym zmienia ogłoszenie, SIWZ oraz termin składania i otwarcia ofert.

Korekty SIWZ w związku z utworzeniem Pakietu Nr 6 :

Rozdział I – dodaje się : **Pakiet 6 – Kaniule dożylnie bezpieczne rozmiar 20G max. dł. 25mm**
Załącznik Nr 1 do SIWZ – **wykreśla się poz. kaniule dożylnie bezpieczne rozmiar 20G max. dł. 25mm, na w związku z tym, zmienia się ilość zamawianych sztuk w Pakiecie 1 na 16600**

Numeracja załączników do SIWZ począwszy od załącznika nr 6 zmienia numer o jeden wzwyż (np. dotychczasowy załącznik Nr 6 po zmianie ma numer 7) wg poniższej tabeli :

Aktualny termin składania ofert : 01 czerwca 2011r godz.10:00 Otwarcie – godz.10:30

Załączniki do SIWZ :

1	Opis przedmiotu zamówienia - materiały opatrunkowe	Załączniki nr 1- 6
2	Formularz „OFERTA”	Załącznik nr 7
3	Formularz - oświadczenie art.22	Załącznik nr 8
4	Formularz - oświadczenie art.24	Załącznik nr 9
5	Formularz - wykaz dostaw	Załącznik nr 10
6	Projekt umowy	Załącznik nr 11

upoważnienia **DYREKTORA SPSKM**
Z-ca Dyr. ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Mołek

Miejscowość dnia

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁECKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy

Siedziba

REGON NIP

Tel. Fax

Internet e-mail

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Tel

Osoba upoważniona do podpisania umowy

- 1) W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę sprzętu medycznego oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

PAKIET Nr 1

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 2

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 3

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 4

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 5

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

PAKIET Nr 6

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

1. Oświadczamy, że cena brutto zawarta w Ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części
5. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 8 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

_____ dnia __ __ 2011 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy.

ZAŁACZNIK NR 1

FORMULARZ CENOWY
kaniule dożylnie bezpieczne

PAKIET NR 1

Lp	ASORTYMENT	ILOŚĆ SZTUK	JEDNOSTKA MIARY	PRODUCENT nr kat	CENA JEDNOSTK. NETTO	WARTOŚĆ		
						NETTO	VAT	BRUTTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kaniula dożylna bezpieczna z poliuretanu posiadająca: wskaźnik rtg min 4, łatwość przenikania przez tkanki (powłoki skórne), dodatkowy port podawania leków, oznakowany kolorystycznie w zależności do rozmiaru. Port z zastawką jednokierunkowego przepływu. Port typu luer. Skrzydółko elastyczne pozwalające na łatwe mocowanie kaniuli. Zabezpieczenie przed wypływem krwi. Automatyczne zabezpieczenie końca igły przed przypadkowym zakłuciem personelu medycznego. Data ważności na opakowaniu jednostkowym. Opakowanie typu folia-papier wielowarstwowy, wykonany z materiału odpornego na mikrorozszczelnienia gwarantujące bezpieczeństwo mikrobiologiczne jej użytkowanie np. TYVEK. rozmiary: 22G 45mm (+/-1), 22G 25mm (+/-), 20G 33mm (+/-1), 18G 45mm (+/-1), 18G max. dł. 33 mm	16 600						
<i>razem:</i>								

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów- po 3 szt. z każdego rozmiaru

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty,
koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu

.....
podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych
do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy
i składnia oświadczeń woli w jego imieniu

FORMULARZ CENOWY
kaniule dożylnie bezpieczne rozmiar 20 G max. dł. 25mm

PAKIET NR 6

Lp	ASORTYMENT	ILOŚĆ SZTUK	JEDNOSTKA MIARY	PRODUCENT nr kat	CENA JEDNOSTK. NETTO	WARTOŚĆ		
						NETTO	VAT	BRUTTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kaniula dożylna bezpieczna z poliuretanu posiadająca: wskaźnik rtg min 4, łatwość przenikania przez tkanki (powłoki skórne), dodatkowy port podawania leków, oznakowany kolorystycznie w zależności do rozmiaru. Port z zastawką jednokierunkowego przepływu. Port typu luer. Skrzydółko elastyczne pozwalające na łatwe mocowanie kaniuli. Zabezpieczenie przed wypływem krwi. Automatyczne zabezpieczenie końca igły przed przypadkowym zakłuciem personelu medycznego. Data ważności na opakowaniu jednostkowym. Opakowanie typu folia-papier wielowarstwowy, wykonany z materiału odpornego na mikrorozszczelnienia gwarantujące bezpieczeństwo mikrobiologiczne jej użytkowanie np. TYVEK. rozmiary: 20 G max. dł. 25mm	3 400						
<i>razem:</i>								

wymagane próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów- 3 szt.

słownie:

wartość oferty netto:.....

wartość VAT:

wartość ofert brutto:.....

Cena winna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmująca wartość oferty,
koszty dostaw na adres i do magazynu zamawiającego oraz ubezpieczenia na czas transportu

.....
*podpis i pieczęć osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych
do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy
i składnia oświadczeń woli w jego imieniu*