



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
Dział Zamówień Publicznych**

38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26
tel./fax +48 13 46 56 290

e-mail: zam.pub@zozsanok.pl, www.zozsanok.pl

NR KRS 0000059726 Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS
ul. Trembeckiego 11 a 35-959 Rzeszów
NIP 687-16-40-438 REGON 370 444 345

Rachunek bankowy nr 85 8642 0002 2001 0060 1685 0003 Podkarpacki Bank Spółdzielczy o/Sanok

SPZOZ/SAN/ZP/341/2018

Sanok, dnia 16 października 2018r.

do wszystkich uczestników postępowania

ZMIANY W SIWZ

w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na Modernizacja Szpitala Specjalistycznego SPZOZ w Sanoku poprzez doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną w celu utrzymania III poziomu podstawowego zabezpieczenia szpitalnego- (część II) nr postępowania SPZOZ/PN/39/2018

Zamawiający przedłuża termin składania ofert i daje niezbędny dodatkowy czas na wprowadzanie zamian w ofertach w związku ze złożonymi zapytania wykonawców jak również zmienia się załącznik nr 2 do SIWZ jak następuje :

XVIII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1. Miejsce składania ofert:

Budynek Administracji SPZOZ w Sanoku ul. 800-lecia 26 – SEKRETRIAT

2. Termin składania ofert:

do dnia 22.10.2018 r. godz. 10.00

3. Miejsce i termin otwarcie ofert:

Budynek Administracji SPZOZ w Sanoku ul. 800-lecia 26- , POK. NR 11

Dnia 22.10.2018 r. godz. 11.00

Zmienia się załącznik nr 1 do SIWZ nr SPZOZ/PN/39/2018 na:

OFERTA (wzór)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego pn. Modernizacja Szpitala Specjalistycznego SPZOZ w Sanoku poprzez doposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną w celu utrzymania III poziomu podstawowego zabezpieczenia szpitalnego- część nr II

1.Oferujemy wykonanie dostawy objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę :

Pakiet nr*

NETTO - PLN , BRUTTO - PLN,

Słownie - wartość netto

Słownie - wartość brutto.....

w tym koszty finansowania płatności ratalnej:.....PLN (vat zw.)

zgodnie z wypełnionym Formularzem przedmiotu zamówienia, cenowym – załącznik nr 2

Ceny podane w pkt. 1 zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy,

* należy wpisać nr części- pakietu, na który wykonawca składa ofertę

Oświadczamy, że dostawę, stanowiącą przedmiot zamówienia wykonywać będziemy zgodnie z warunkami wynikającymi z ustawy Pzp oraz z warunkami i terminie określonymi przez Zamawiającego w siwz.

2. Płatność za sprzęt w dwudziestu czterech równych ratach (comiesięcznych płatna do końca miesiąca)

I rata płatna w miesiącu wpływu do zamawiającego prawidłowej faktury VAT (Podstawą do wystawiania miesięcznych faktur VAT jest podpisany protokół odbioru sprzętu) .

Oświadczamy, że oferowany sprzęt posiada gwarancję na okres(min. 24) miesięcy, licząc od daty faktycznego odbioru rzeczy.

Szczegółowe zaoficerowane warunki gwarancji dla oferowanych aparatów medycznych zawiera oświadczenie zawarte w załączniku nr 2 do SIWZ " warunki gwarancji"

Termin wykonania: Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie dodni (max 45 dni) od daty udzielenia zamówienia – zawarcia umowy

Miejscem realizacji dostawy jest blok operacyjny SPZOZ w Sanoku, ul. 800-lecia 26.

3. Oświadczamy, że dostawę/ usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*(jeżeli z udziałem podwykonawców- należy wykazać poprzez złożenie wraz z ofertą stosownego oświadczenia wykazującego części zamówienia, które wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)

4. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszej Specyfikacji i uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia, oraz z wzorem umowy, nie wnosimy do nich zastrzeżeń i wyrażamy gotowość zawarcia umowy, uwzględniającej warunki zamawiającego oraz warunki przedstawione w ofercie.

5. Oświadczamy że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć. /jeżeli prowadzi należy przekreślić i złożyć odp. informację/

6. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od..... do informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

7. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

9. Oświadczamy, że oferowane produkty są kwalifikowane jako wyroby medyczne, zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. nr 107 poz. 679), zostały wprowadzone do obrotu i stosowania na terenie Polski, zgodnie z art. 58 w/w Ustawy. /jeżeli nie są to należy przekreślić i złożyć odp. Informację na podstawie jakich przepisów wyroby zostały wprowadzone do obrotu i stosowania/

9. Ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli

Oświadczamy, że zaoficerowany sprzęt medyczny jest:

- a) fabrycznie nowy - rok produkcji 2018
- b) wolny od wad fizycznych i prawnych.
- c) dopuszczony do obrotu i używania w Polsce
- d) dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, posiadający właściwe certyfikaty zgodnie z wymaganiami UE
- e) odpowiednio oznakowany i posiada wymagane prawem certyfikaty bezpieczeństwa
- f) posiada dokumentację techniczną w języku polskim, m in: instrukcje, opisy techniczne, itp.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku, adres: ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: spanek@zozsanok.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np.

kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);

- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

....., dn.

(podpis osoby – osób uprawnionych do składania oświadczeń woli wraz z pieczętką imienną)

Z poważaniem