



SZPITAL POWIATOWY im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
☎ tel. (+48 18) 20-120-21, fax (+48 18) 20-153-51
✉ e-mail: zp@szpital-zakopane.pl
🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

Zakopane, dnia 04 listopada 2020 roku

ZP / 21 / 20
pyt. i odp. do SIWZ – nr 1

Wykonawcy Pobierający Materiały Przetargowe SIWZ Wszyscy

W wyniku otrzymanych pytań dotyczących postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa do Szpitala Powiatowego w Zakopanem zestawów i płynów do terapii nerkozastępczej wraz z dzierżawą aparatu” działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843 ze zm.), przesyłam Państwu treść pytań, odpowiedzi związaną z udzielonymi wyjaśnieniami na zadane pytania oraz treść modyfikacji, zmian zapisów przedmiotowej SIWZ.

I. Pytania i odpowiedzi do SIWZ:

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust. 4 wyżej cytowanej ustawy, przesyłam Państwu treść pisemnych pytań oraz wyjaśnienia na zadane pytania w związku z przedmiotowym postępowaniem przetargowym:

1. Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu nr 1 pozycji nr 2 oraz czy dopuści zaoferowanie następujących parametrów;

Cewnik naczyniowy permanentny w zestawie, dwuświatłowy, wykonany z poliuretanu o średnicy 14,5 Fr. Dwie wersje do wyboru. Wersja z ramionami prostymi o długości cewnika do mufy: 15, 19, 23, 27, 31, 35, 42, 50 cm i wersja z ramionami zakrzywionymi o długości 19, 24, 28 i 31 cm. Przepływ do 500ml/min. Symetryczna, taperowana końcówka cewnika w celu łatwiejszego wszczepienia. Recyrkulacja przy normalnym i odwróconym przepływie w liniach tętniczej i żylniej poniżej 1%. Dookoła cewnika otwory wycięte w systemie 360 stopni celem zmniejszenia ryzyka przyssania końcówki do ściany naczynia. Objętość wypełnienia naniesiona na zaciskach. Wprowadzacz o średnicy 15Fr ze zintegrowanym zaworem hemostatycznym, nie wymagającym aktywacji, zapobiegającym przedostaniu się powietrza do światła naczynia i utraty krwi, bezpieczny skalpel. Cewnik w zestawie do zakładania metodą Seldingera. 5 sztuk w opakowaniu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

II.

2. Ze względu na nasze wieloletnie doświadczenie w zakresie dostarczania produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz sprzętu medycznego, pozwalamy sobie zwrócić uwagę na kwestię zastosowanych wymogów stawianych Oferentom w zakresie pakietu zbiorczego przedmiotowego postępowania.

Zamawiający tym pakiecie wskazał na konkretnego producenta aparatów i zestawów jednorazowych, który jako jedyny spełnia warunki tam postawione. Tym samym prosimy o dokonanie zaminy w tym zakresie oraz rozszerzenie opisu przedmiotu zamówienia poprzez dopuszczenie:

- 1) W zakresie poz. nr 2: Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie cewnika do hemodializy dwuświatłowego o średnicy 11,5F - 13F, wykonanego z termowrażliwego poliuretanu, o długościach: 15 lub 25 cm; wysokoprzepływowego High Flow, hydrofilnego, z powłoką antybakteryjną zawierającą bizmut, zestawem do implantacji, z kolorowym zaciskami bezpieczeństwa z nadrukowanymi informacjami dotyczącymi wielkości, długości i objętości wypełnienia oraz ze schodkową końcówką pozbawioną otworów bocznych mogącą zmniejszyć ryzyko wykrzepiania?
- 2) W zakresie poz. 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie płynu dializacyjnego bezwapniowego o zawartości potasu 0 lub 4 mmol/l w workach 5000 ml?
- 3) W zakresie poz. nr 6: Czy Zamawiający dopuści płyn antykoagulacyjny o stężeniu cytrynianu 18 mmol/l, w workach 5000 ml ?
- 4) W zakresie poz. 7: Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania chlorków w postaci jonów wapnia o stężeniu w zakresie: 200-500 mmol/l, fiołki lub ampułki: 10-20 ml, opakowanie: 10-20 szt.

UZASADNIENIE:

Zamawiający będący gospodarzem niniejszego postępowania wprowadził do dokumentacji Postępowania postanowienia w treści SIWZ, które jawnie naruszają podstawowe zasady prowadzenia postępowania, takie jak zasada uczciwej konkurencji, proporcjonalności i równego traktowania wykonawców, co świadczy o nierównym traktowaniu wykonawców poprzez sformułowanie opisu przedmiotu zamówienia w sposób niezgodny z art. 7 i 29 ustawy PZP.

Przejawem naruszenia zasady uczciwej konkurencji jest określenie wymagań co do przedmiotu zamówienia, które nie są uzasadnione obiektywnymi potrzebami zamawiającego, i które uniemożliwiają udział niektórych wykonawców w postępowaniu, ograniczając w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania zamówienia. Zamawiający dokonując takiego ustalenia brzmienia wymogów w postępowaniu, tj. w sposób eliminujący niektórych wykonawców, winien udowodnić, że taki opis jest uzasadniony jego rzeczywistymi potrzebami.

Zdaniem (...) wprowadzone przez Zamawiającego do SIWZ postanowienia są niczym nieuzasadnione i winny ulec zmianie zgodnie z treścią wniosku i kierowanych zapytań, które (...) kierował w terminach określonych ustawą. W ocenie (...) utrudniają i utrudniły bowiem one dostęp do rynku zamówień publicznych. Zamawiający jako jednostka sektora finansów publicznych zobowiązany jest kształtować postanowienia

prowadzonych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w zgodzie z zasadami uczciwej konkurencji, proporcjonalności i równego traktowania wykonawców.

Takie działanie Zamawiającego nie korzysta z ochrony prawnej i nie znajduje uzasadnienia. Wskazujemy, iż Zamawiający, jako organizator postępowania posiada uprawnienie przede wszystkim do przygotowania dokumentacji zamówienia dostosowanej do jego indywidualnych potrzeb. Jednakże uprawnienie to nie oznacza dokonania opisu wymagań co do przedmiotu zamówienia w sposób naruszający zasadę uczciwej konkurencji, nadmiernych, nieadekwatnych do potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie posiada interesu w dokonaniu opisu przedmiotu zamówienia w sposób ograniczający konkurencję, gdyż właśnie poprzez dokonanie takiego opisu jego potrzeby mogą nie zostać zabezpieczone ze względu na mniejszą liczbę wykonawców składających ofertę w postępowaniu. (...) podziela pogląd wyrażony w wyroku KIO z dnia 20 stycznia 2011 r. sygn. akt KIO/UZP 28/11, zgodnie z którym:

„Nadmierne ograniczenie dostępu do zamówienia czy stwarzanie przez zamawiającego bardziej korzystnych warunków dla określonych wykonawców, zarówno bezpośrednio, jak i pośrednio, (poza przewidzianymi w przepisach ustawy) w przypadku, gdy brak ku temu rzeczowego uzasadnienia, stanowi naruszenie zasad wyrażonych w art. 7 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.”

W tym zakresie (...) pragnie wskazać pogląd wyrażony w poniżej przytoczonych orzeczeniach, który podziela:

1. wyrok KIO z dnia 9 czerwca 2008 r., sygn. akt KIO/UZP-514/08:

„fundamentalną zasadą udzielania zamówień publicznych jest zasada uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców. Szczególne znaczenie tej zasady potwierdza przepis art. 29 ust. 2 ustawy pzp, który zakazuje nie tylko opisywania przedmiotu zamówienia w sposób, który utrudnia uczciwą konkurencję, ale także w sposób, który mógłby tę konkurencję utrudniać”

2. wyrok KIO z dnia 7 kwietnia 2008 r., sygn. akt KIO/UZP-254/08:

„Jak wynika z literalnej wykładni art. 29 ust. 2 pzp użyty w treści tego przepisu zwrot „mógł utrudniać uczciwą konkurencję”, wskazuje iż dla uznania naruszenia ustanowionego powyższej normie prawnej zakazu wystarczające jest jedynie takie działanie zamawiającego, które mogłoby sprzyjać naruszeniu zasady uczciwej konkurencji niekoniecznie zaś godzić w nią bezpośrednio.”

3. wyrok KIO z dnia 11 grudnia 2017 r., sygn. akt KIO 2478/17:

„Tym samym nie jest dopuszczalna sytuacja, w której zamawiający opisuje przedmiot zamówienia ograniczając w istotny sposób konkurencję, podczas gdy inny niż opisany w siwz sposób wykonania tegoż zamówienia pozwoliłby mu uzyskać ten sam efekt, a jednocześnie większa ilość wykonawców uzyskałaby dostęp do zamówienia. W takiej sytuacji bowiem nie mamy do czynienia z rzeczywiście uzasadnionymi potrzebami zamawiającego, a co za tym idzie - ograniczenie konkurencji polegające na uniemożliwieniu złożenia oferty wykonawcom obiektywnie zdolnym do wykonania zamówienia, również nie jest uzasadnione.”

Zamawiający jest zatem uprawniony do formułowania postanowień SIWZ w każdy sposób, który da zaspokojenie potrzeb Zamawiającego, może to nawet odbywać się z niekorzyścią dla poszczególnych wykonawców. Jednak potrzeby Zamawiającego

muszą być obiektywnie uzasadnione, a nie skierowane tylko na ograniczenie możliwości sporządzenia oferty czy utrudnienie w udziale w danym postępowaniu dla poszczególnych wykonawców (vide: wyrok KIO z dnia 22 listopada 2017 r., KIO 2211/17).

Dodatkowo pragniemy przytoczyć wyrok KIO z dnia 27 sierpnia 2020r. sygnatura akt: KIO 1528/20”

„Przed wszystkim Zamawiający nie może więc określać przedmiotu zamówienia w sposób, który mógłby utrudnić uczciwą konkurencję. Oznacza to konieczność eliminacji z tego opisu wszelkich sformułowań, które bezpośrednio lub pośrednio mogłyby wskazywać na konkretnego wykonawcę czy produkt, bądź też eliminowałyby konkretnych wykonawców czy produkty, uniemożliwiając im złożenie oferty lub powodując sytuację, w której jeden z zainteresowanych wykonawców byłby bardziej uprzywilejowanym od pozostałych”.

W związku z powyższym, uprzejmie prosimy aby Zamawiający, mając doświadczenie w stosowaniu innych rozwiązań, z dbałością o interes gospodarczy i ekonomiczny placówki, kształtował swoje potrzeby w taki sposób, który nie będzie budził zastrzeżeń i obawy, że tego rodzaju działania są sprzeczne z zasadami wyrażonymi w przepisach ustawy PZP i ustawy o finansach publicznych. Wnosimy tym samym o pozytywne rozpatrzenie pytań oraz taką zmianę zapisów treści SIWZ, który pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

Odpowiedź: Ad. 1) oraz Ad. 4) – Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.9 SIWZ, w zakresie pozycji nr 2 i nr 7 tabeli (Nazwa międzynarodowa) wymaganych parametrów granicznych, które otrzymują nowe brzmienie:

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Jm	Ilość
2.	Cewnik dializacyjny dwukanałowy silikonowy lub z termowrażliwego poliuretanu o średnicach 11,5-13,5 F i długości 15 lub 24/25cm.	szt.	90
7.	Dwuwodny chlorek wapnia o stężeniu Ca ⁺⁺ 100 mmol/l i Cl ⁻ 200 mmol/l w workach 1500 ml. Dopuszczalne ampułki z chlorkiem wapnia zawierające 4,6 mmol jonów wapnia w 10ml. Wymagana ilość 783 opakowania po 10 amp. 10ml.	szt.* op.*	240* 783*

W związku z powyższym ulega modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej (Załącznik nr 1 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

Ad. 2) oraz Ad. 3) – Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

II. Modyfikacja (zmiana) zapisów SIWZ:

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, **postanawia się wprowadzić modyfikacje, zmiany zapisów przedmiotowej SIWZ, które stają się jej integralną częścią.** Dokonane zmiany są wiążące dla wykonawców, którzy pobrali materiały przetargowe (SIWZ).

1. Ulega zmianie punkt 3.9 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

Punkt 3.9 SIWZ Dostawa zestawów, płynów oraz wyrobów medycznych niezbędnych do prowadzenia terapii nerkozastępczej dla potrzeb Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, o których mowa powyżej obejmuje:

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Jm	Ilość
1.	Zestaw do ciągłej terapii nerkozastępczej z regionalną antykoagulacją cytrynianową z hemofiltrem o powierzchni minimum 1,5 m ² .	szt.	120
2.	Cewnik dializacyjny dwukanałowy silikonowy lub z termowrażliwego poliuretanu o średnicach 11,5-13,5 F i długości 15 lub 24/25cm.	szt.	90
3.	Worki na filtrat z zaworem spustowym 9-10 L.	szt.	120
4.	Płyn dializacyjny bezwapniowy o zawartości potasu 2 lub 4 mmol/l w workach 5000 ml (do wyboru przez zamawiającego).	szt.	2 600
5.	Płyn substytucyjny wapniowy o zawartości potasu 2 lub 4 mmol/l w workach 5000 ml (do wyboru przez zamawiającego).	szt.	240
6.	Płyn antykoagulacyjny z cytrynianem sodu o stężeniu cytrynianu sodu 136 mmol/l w workach po 1500 ml.	szt.	800
7.	Dwuwodny chlorek wapnia o stężeniu Ca ⁺⁺ 100 mmol/l i Cl ⁻ 200 mmol/l w workach 1500 ml. Dopuszczalne ampułki z chlorkiem wapnia zawierające 4,6 mmol jonów wapnia w 10ml. Wymagana ilość 783 opakowania po 10 amp. 10ml.	szt.* op.*	240* 783*

2. Ulega zmianie załącznik nr 1 do SIWZ – Wzór formularza oferty przetargowej, który otrzymuje nowe brzmienie:

Nowy zmodyfikowany wyjaśnieniami z dnia 04 listopada 2020 roku wzór formularza oferty przetargowej będący załącznikiem nr 1 do SIWZ, jest dołączony do niniejszego pisma w postaci załącznika nr 1.

W wyniku dokonania powyższych wyjaśnień, a zarazem zmian zapisów SIWZ przedmiotowego postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Zamawiający działając zgodnie z postanowieniami art. 38 ust. 4a w związku z postanowieniami art. 12a cytowanej wyżej ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, postanawia dokonać zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu (patrz Zamawiający niezwłocznie po zamieszczeniu zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych zamieszcza informację o zmianach w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej) zgodnie z niniejszą modyfikacją zapisów SIWZ, a to:



Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

☒ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: zp@szpital-zakopane.pl

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 21 / 20

3. Ulega zmianie Punkt 17.9. SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

„ **Punkt 17.9. SIWZ** Ofertę należy złożyć w zamkniętej nieprzeźroczystej kopercie lub opakowaniu, w siedzibie zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Nazwa i adres wykonawcy:

.....

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
Sekretariat Dyrektora

OFERTA PRZETARGOWA

„**Dostawa do Szpitala Powiatowego w Zakopanem zestawów i płynów do terapii nerkozastępczej wraz z dzierżawą aparatu**”

Nie otwierać przed: 10 listopada 2020 roku przed godz. 12:15

4. Ulega zmianie Punkt 18.1 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

„ **Punkt 18.1 SIWZ** Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj. Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem 34-500, ul. Kamieniec 10 – Sekretariat Dyrektora Szpitala (Sekretariat mieści się w budynku głównym Szpitala II piętro), **do dnia 10 listopada 2020 roku, do godziny 12:00** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w punkcie 17.9 niniejszej SIWZ.”;

5. Ulega zmianie Punkt 18.4 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

„ **Punkt 18.4 SIWZ** Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, tj. ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane, w Sekretariacie Dyrektora Szpitala – Sala Konferencyjna (Sekretariat mieści się w budynku głównym Szpitala II piętro), **w dniu 10 listopada 2020 roku o godzinie 12:15.**”.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Zmodyfikowany wzór formularza oferty przetargowej (załącznik nr 1 do SIWZ).

UWAGA !!!

Powyższe zmiany należy uwzględnić w składanej ofercie przetargowej.

Z poważaniem:

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

mgr Regina Tokarz

Otrzymują:

1. Wykonawcy, którzy pobrali/otrzymali SIWZ,
2. A/a.



Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

http://www.szpital-zakopane.pl

e-mail: zp@szpital-zakopane.pl

tel. (+48 18) 20-120-21

fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 21 / 20

Załącznik nr 1

do pisma z dnia 04 listopada 2020 roku – dot. pyt. i odp. do SIWZ – nr 1

Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ
OFERTY PRZETARGOWEJ**

OFERTA DLA

**Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa
Chałubińskiego w Zakopanem
ul. Kamieniec 10
34-500 Zakopane**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych pn.: „**Dostawa do Szpitala Powiatowego w Zakopanem zestawów i płynów do terapii nerkozastępczej wraz z dzierżawą aparatu**”

1. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Wykonawca/Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

ul./nr:

kod/miejscowość/województwo:

NIP:

REGON:

KRS/CEiDG:

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

telefon:

faks:

e-mail:

www:

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

2. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Oferuję wykonanie zamówienia pn. „Dostawa do Szpitala Powiatowego w Zakopanem zestawów i płynów do terapii nerkozastępczej wraz z dzierżawą aparatu” w szczegółowym zakresie objętym przedmiotem postępowania określonym w punkcie 3 przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia do udziału w niniejszym postępowaniu.

3. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ*:

ŁĄCZNA CENA OFERTOWA

....., **zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi %**.

* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie wykonawcy, uwzględniające całkowitą łączną cenę wszystkich zestawów, płynów i wyrobów medycznych niezbędnych do prowadzenia terapii nerkozastępczej oraz ceny dzierżawy przez okres 24 miesiące kompatybilnego aparatu, zgodnie z postanowieniami przedmiotowej SIWZ.

Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy zestawów, płynów i wyrobów medycznych niezbędnych do prowadzenia terapii nerkozastępczej oraz niezbędne akcesorii do dzierżawionego aparatu oraz ceny dzierżawy aparatu do prowadzenia terapii nerkozastępczej w wysokości:

Lp	Nazwa międzynarodowa	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto
1.	Zestaw do ciągłej terapii nerkozastępczej z regionalną antykoagulacją cytrynianową z hemofiltrem o powierzchni minimum 1,5 m ² .	szt.	120				
2.	Cewnik dializacyjny dwukanałowy silikonowy lub z termowrażliwego poliuretanu o średnicach 11,5-13,5 F i długości 15 lub 24/25cm.	szt.	90				
3.	Worki na filtrat z zaworem spustowym 9-10 L.	szt.	120				
4.	Płyn dializacyjny bezwapniowy o zawartości potasu 2 lub 4 mmol/l w workach 5000 ml (do wyboru przez zamawiającego).	szt.	2 600				
5.	Płyn substytucyjny wapniowy o zawartości potasu 2 lub 4 mmol/l w workach 5000 ml (do wyboru przez zamawiającego).	szt.	240				
6.	Płyn antykoagulacyjny z cytrynianem sodu o stężeniu cytrynianu sodu 136 mmol/l w workach po 1500 ml.	szt.	800				
7.	Dwuwodny chlorek wapnia o stężeniu Ca ⁺⁺ 100 mmol/l i Cl ⁻ 200 mmol/l w workach 1500 ml. Dopuszczalne ampułki z chlorkiem wapnia zawierające 4,6 mmol jonów wapnia w 10ml. Wymagana ilość 783 opakowania po 10 amp. 10ml. <i>* W składanej ofercie niewłaściwe skreślić</i>	szt.* op.*	240* 783*				
Lp	Aparat do prowadzenia terapii nerkozastępczej		Ilość m-cy	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto
1.	W pełni kompatybilny z w/w zestawami, płynami i wyrobami medycznymi aparat do prowadzenia terapii nerkozastępczej		24				

Oferuję dostawę aparatu do prowadzenia terapii nerkozastępczej:

Producent/Firma: (Podać)

Urządzenie typ/model: (Podać)

Kraj pochodzenia: (Podać)



Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

☒ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

☒ <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

☒ e-mail: zp@szpital-zakopane.pl

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 21 / 20

Rok produkcji: (Podać)

Nazwa zakładu serwisowego: (Podać)

Adres zakładu serwisowego: (Podać)

Lp	Parametry wymagane	Oferowane parametry Należy opisać TAK / NIE
1.	Aparat objęty całkowicie bezpłatną gwarancją przez okres trwania umowy dzierżawy.	TAK* / NIE* * Niewłaściwe skreślić
2.	Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązany jest świadczyć serwis w okresie trwania gwarancji, przez który należy w szczególności rozumieć: <ul style="list-style-type: none"> Wykonywanie w terminach zalecanych przez producenta planowej technicznej obsługi serwisowej zgodnie z zaleceniami producenta (w tym z wymianą pakietów serwisowych bądź części zalecanych przez producenta), Wykonywanie modyfikacji ustawień, Dojazd serwisu do siedziby zamawiającego. 	TAK* / NIE* * Niewłaściwe skreślić
3.	Serwis gwarancyjny na terenie Polski.	TAK* / NIE* * Niewłaściwe skreślić
4.	Reakcja serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancyjnym do 24h oraz usunięcia awarii (wykonanie naprawy) w terminie do 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy).	TAK* / NIE* * Niewłaściwe skreślić
5.	W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy) – urządzenie zastępcze o zbliżonych parametrach technicznych, jakościowych i funkcjonalnych.	TAK* / NIE* * Niewłaściwe skreślić
Uwaga poniższe parametry aparatu służą wyłącznie ocenie ofert w kryteriach wyboru oferty najkorzystniejszej – Jakość:		
6.	Możliwość zmiany rodzaju antykoagulacji podczas zabiegu: <ul style="list-style-type: none"> TAK – 3 punkty NIE – 0 punktów 	TAK* / NIE* * Niewłaściwe skreślić
7.	Zabezpieczenie przed zatorowością powietrza: <ul style="list-style-type: none"> jedna pułapka – 0 punktów dwie pułapki – 2 punkty 	Jedna pułapka* / Dwie pułapki* * Niewłaściwe skreślić

Oświadczam, że oferowane powyżej urządzenie posiada i spełniają wszystkie wymagane parametry oraz jest kompletne i gotowe do użytkowania bez konieczności ponoszenia przez zamawiającego żadnych dodatkowych kosztów.

4. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 5 dni):

TERMIN WYKONANIA DOSTAWY **CZĘŚCIOWEJ**

..... dni

od dnia przesłania zamówienia częściowego.

5. DOKUMENTY WSKAZANE PRZEZ WYKONAWCĘ:

Informuję, że zamawiający posiada następujące aktualne oświadczenia lub dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (j.t. Dz. U. z 2017 roku poz. 570 ze zm.):

W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z dnia 27 lipca 2016 roku, poz. 1126 ze zm.), w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z dnia 27 lipca 2016 roku, poz. 1126 ze zm.), które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w



Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

http://www.szpital-zakopane.pl

e-mail: zp@szpital-zakopane.pl

tel. (+48 18) 20-120-21

fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 21 / 20

szczegółności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

Lp	Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Postępowanie, do którego zostało złożone oświadczenie lub dokument bądź adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych
1.		
2.		
3.		

6. OBOWIĄZEK PODATKOWY:

Oświadczam(y), że zgodnie z postanowieniami art. 91 ust. 3a ustawy PZP oraz punktu 19.3 SIWZ wybór niniejszej oferty **nie prowadzi* / prowadzi*** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony podatek VAT).

* Niepotrzebne skreślić

Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawcy są zobowiązani wypełnić poniższą część niniejszego punktu.

Jednocześnie wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

W przypadku jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wykonawca składając ofertę cenową (o której mowa na wstępie niniejszego punktu, tj. łączną cenę ofertową brutto dostaw, wskazuje ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

7. OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam(y), że moja oferta spełnia wszystkie wymagania i warunki ustalone w przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- Oświadczam(y), że będę wykonywał zamówienie sukcesywnie w terminie **24 miesięcy**,
- Oświadczam(y), że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia,
- Oświadczam(y), że zapoznałem się ze SIWZ oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
- Oświadczam(y), że uważam się za związanego złożoną ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert,
- Oświadczam(y), że akceptuję, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury,
- Oświadczam(y), że jestem (mikroprzedsiębiorstwem bądź małym, średnim lub dużym przedsiębiorstwem (**podać**):

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 roku dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

- Wadium w wysokości **5.000,00 PLN**, zostało wniesione w dniu **2020 roku**, w formie:
- Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek bankowy:

8. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 LUB ART. 14 RODO:

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne



Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

http://www.szpital-zakopane.pl

e-mail: zp@szpital-zakopane.pl

tel. (+48 18) 20-120-21

fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 21 / 20

rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”:

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

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

9. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
2. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest, e-mail:tel./fax:

10. PODWYKONAWCY:

Oświadczam(y), że przy realizacji zamówienia objętego przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego **będę* / nie będę*** korzystać z usług podwykonawców.

* Niepotrzebne skreślić

W przypadku udziału podwykonawcy w realizacji zamówienia Zamawiający działając na podstawie art. 36b ust. 1 ustawy PZP żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę (o ile są znani) firm podwykonawców:

1.
2.

11. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam(y), że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

1.
2.

W celu wykazania, że powyżej wskazane dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączam:

1.
2.

12. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu oferty przetargowej oraz powyższe oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy