



## 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](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)  
🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

Zakopane, dnia 13 stycznia 2021 roku

ZP / 27 / 20

pyt. i odp. do SIWZ – nr 2

### Wykonawcy Pobierający Materiały Przetargowe SIWZ Wszyscy

W wyniku otrzymanych pytań dotyczących postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa sterylizatorów dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem” 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. Dot. odpowiedzi nr 29:

29. Dot. pkt. 20 tabeli: Czy Zamawiający dopuści sterylizator o głębokości 135cm przy zachowaniu pozostałych wymiarów w zakresie wymaganym w SIWZ ?

Uzasadnienie: Proponowany wymiar nieznacznie odbiega od wymagań (ok. 1cm).

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zmian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.3 SIWZ, w zakresie pozycji 20 tabeli wymaganych parametrów, która otrzymuje nowe brzmienie:

Lp.	WYMAGANE PARAMETRY GRANICZNE / WARUNKI	WYMAGANA WARTOŚĆ
<b>STERYLIZATOR PAROWY – 2 sztuki</b>		
20.	Wymiary gabarytowe sterylizatora maksymalne (szer x wys x gł): 120x190x135 cm.	TAK

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

**Poprzez tą modyfikację Zamawiający wprowadził nowe wymagania, które nie były znane Oferentom w momencie zadawania pytań.**

**Pierwotny zapis był następujący:**

**Wymiary gabarytowe sterylizatora maksymalna (szer x wys x gł. w cm) 120x190x122**

**+/- 10%. Oznaczało to, że maksymalne wymiary sterylizatora wynosiły (szer x wys x gł.) 132x209x134,2cm.**

**W związku z powyższym prosimy o uzupełnienie nowego zapisu o pierwotną tolerancję „+/- 10%” lub o dopuszczenie sterylizatora o wymiarach maksymalnych (szer x wys x gł. w cm) 120x198x135cm.**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.3 SIWZ, w zakresie pozycji 20 tabeli wymaganych parametrów, która otrzymuje nowe brzmienie:

Lp.	WYMAGANE PARAMETRY GRANICZNE / WARUNKI	WYMAGANA WARTOŚĆ
STERYLIZATOR PAROWY - 2 sztuki		
20.	Wymiary gabarytowe sterylizatora maksymalne (szer x wys x gł): 120x198x135 cm.	TAK

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

## 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 3.3 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

**Punkt 3.3 SIWZ** Dostawa fabrycznie nowych **sterylizatorów parowych** dla potrzeb Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem przy ulicy Kamieniec 10, o której mowa w punkcie 3.1.1) SIWZ obejmuje urządzenia o następujących minimalnych parametrach technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych:

#### PAKIET – nr 1

Lp.	WYMAGANE PARAMETRY GRANICZNE / WARUNKI	WYMAGANA WARTOŚĆ
STERYLIZATOR PAROWY - 2 sztuki		
1.	Steryliizator parowy przelotowy (dwudrzwiowy) wbudowany w dwie ściany.	TAK
2.	Urządzenia fabrycznie nowe – rok produkcji minimum 2020.	TAK
3.	Ładowność komory minimum 6 jednostek wsadowych (6 STE).	TAK
4.	Płaszcz komory w celu oszczędności energii żebrowany.	TAK
5.	Steryliizator zasilany z wbudowanej wytwornicy pary o mocy maksymalnie 40 KW.	TAK

6.	Drzwi komory sterylizatora zamykane i otwierane automatycznie. Ustrzelka drzwi dociskana sprężonym powietrzem.	TAK
7.	Drzwi komory wykonane ze stali kwasoodpornej izolowane termicznie.	TAK
8.	Sterownik mikroprocesorowy wyposażony w kolorowy ekran dotykowy o przekątnej minimum 7".	TAK
9.	Wyświetlane komunikaty tekstowe na wyświetlaczu w języku polskim.	TAK
10.	Wyświetlane informacje tekstowe na wyświetlaczu o zaistniałych awariach.	TAK
11.	Programy sterylizacyjne 121 °C i 134 °C z fazą frakcjonowanej próżni wstępnej. Minimum 15 programów.	TAK
12.	Programy testowe automatyczne: Bowie-Dick, test szczelności.	TAK
13.	Wbudowana drukarka gwarantująca trwałość wydruku minimum 10 lat (nie dopuszcza się wydruku na papierze termicznym).	TAK
14.	System autodiagnostyki kontrolujący poprawność procesu w trakcie jego trwania.	TAK
15.	Możliwość dokonywania zmian w ustawieniach parametrów sterylizacji przez użytkownika. Minimum 3 stopnie kompetencji zabezpieczone kodem cyfrowym.	TAK
16.	Dane w sterowniku zabezpieczone przed utratą na skutek awarii zasilania elektrycznego.	TAK
17.	Napęd drzwi pneumatyczny.	TAK
18.	System załadunku/rozładunku na 2 sterylizatory: - wózki transportowe: 4 sztuki, - wózki wsadowe: 2 sztuki (w tym 1 szt. wyposażony w 2 półki do załadunku kontenerów), - kosze druciane ½ podstawowej jednostki wsadowej: 10 sztuk.	TAK
19.	Komora oraz drzwi sterylizatora wykonana ze stali kwasoodpornej minimum AISI 316. Oblachowanie zewnętrzne oraz rama sterylizatora wykonana ze stali kwasoodpornej minimum AISI 304.	TAK
20.	Wymiary gabarytowe sterylizatora maksymalne (szer x wys x gł): 120x198x135 cm.	TAK
21.	Zabudowa otworów montażowych ze stali kwasoodpornej.	TAK
22.	Demontaż i złożenie w miejscu wskazanym przez zamawiającego na terenie Szpitala Powiatowego sterylizatorów parowych typ AS 666 WPA firmy SMS Warszawa rok produkcji 2010 roku – 2 sztuki.	TAK
23.	Wykonanie niezbędnych prac budowlanych i przystosowawczych do instalacji sterylizatorów zgodnie z zakresem określonym poniżej niniejszej tabeli.	TAK
<b>Warunki gwarancji</b>		
24.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące.	TAK
25.	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"> <li>• Wykonywanie planowej technicznej obsługi serwisowej zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy (w tym z wymianą pakietów serwisowych bądź części zalecanych przez producenta),</li> <li>• Wykonywanie modyfikacji ustawień,</li> <li>• Wykonywanie ekspertyz stanu technicznego,</li> <li>• Dojazd serwisu do siedziby zamawiającego.</li> </ul>	TAK
26.	Serwis pogwarancyjny na terenie Polski.	TAK
27.	Dostępność oryginalnych lub równoważnych części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty wykonania odbioru zamontowanego urządzenia.	TAK
28.	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

**Zakres prac budowlanych do wymiany sterylizatorów parowych na centralnej sterylizatorni:**

Stan istniejący:

Obecnie pracujące urządzenia to sterylizatory parowe typ AS 666 WPA firmy SMS. Zasilanie elektryczne, sprężone powietrze 5 bar, zasilanie w wodę demi i zmiękczoną z istniejących przyłączy.

Niezbędne prace budowlane do wykonania po stronie dostawcy urządzeń:

- 1) Demontaż i ponowny montaż drzwi aluminiowych przeszklonych wraz z ościeżnicami dla umożliwienia transportu sterylizatorów z wykończeniem 2 sztuki,
- 2) Demontaż i ponowny montaż drzwi stalowych pełnych ze stali nierdzewnej wraz z ościeżnicą dla umożliwienia transportu sterylizatorów z wykończeniem. Poszerzenie otworu drzwiowego, rozkucie ścianki mur o grubości 15 cm z ponownym zamurowaniem  $0,4 \times 2,5 = 1 \text{m}^2$  ściany z nadprożem 140 cm. Z wykończeniem tynkarskim i- pomalowaniem,
- 3) Wykonanie wentylacji odprowadzającej gorące powietrze z komory nad sterylizatorami parowymi na zewnątrz pomieszczenia po trasie oznaczonej na rzucie pomieszczeń sterylizatorni (załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ) kolorem zielonym: rura stal ocynkowana Fi 200 o długości ok. 600 cm pod stropem pomieszczenia z trzema kolanami 90 stopni, z trzema przewiertami w ścianie grubości 15, 20 i 50 cm, z wentylatorem osiowym odpornym na wilgoć i temperaturę w wersji wyciszonej, z podprowadzeniem przewodów zasilających wentylator, z wyłącznikiem prądowym wentylatora. Wykonanie izolacji termicznej i zabudowy rur płytami G-K z gładziami i pomalowaniem.

Z uwagi na ciągłą pracę sterylizatorni prace adaptacyjne muszą być wykonane w sobotę i niedzielę oraz w nocy. Zamawiający zastrzega, że wykonawca przed przystąpieniem do wykonywania robót objętych przedmiotem zamówienia jest zobowiązany do opracowania i dostarczenia zamawiającemu harmonogramu realizacji robót. Zamawiający zastrzega, że harmonogram realizacji robót wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Kierownikiem Sekcji Technicznej Szpitala Powiatowego w Zakopanem przed rozpoczęciem wykonywania prac tak, aby podczas realizacji robót – nie powodować m.in. nadmiernych uciążliwości dla pacjentów jak i w pracy Szpitala Powiatowego w Zakopanem.

Niezbędny przyjazd przed rozpoczęciem prac adaptacyjnych monterów urządzenia dla ustalenia z wykonawcą budowlanki szczegółów związanych z przygotowaniem pod montaż nowego urządzenia.

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

Nowy zmodyfikowany wyjaśnieniami z dnia 11 stycznia 2021 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:**

**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 sterylizatorów dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem”**

Nie otwierać przed: 21 stycznia 2021 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 21 stycznia 2021 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 21 stycznia 2021 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.

**Załącznik nr 1**

do pisma z dnia 13 stycznia 2021 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 pn.: „Dostawa sterylizatorów dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem”

**1. DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca / Wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres siedziby ul./nr: .....

kod/miejscowość/województwo: .....

NIP: .....

REGON: .....

KRS/CEiDG: .....

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .....

Dane teleadresowe:

telefon: .....

faks: .....

adres poczty elektronicznej e-mail: .....

www: .....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): .....

**2. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Oferuję wykonanie zamówienia pod nazwą „Dostawa sterylizatorów dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zakopanem” w szczegółowym zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania określonym w punkcie 3 przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia do udziału w niniejszym postępowaniu.

## Pakiet – nr 1

### 3. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO:

Oferuję wykonanie dostawy przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapisami SIWZ w części dotyczącej Pakietu nr 1 niniejszego postępowania za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO\*:

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**

**..... , ..... zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT.

\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne łączne wynagrodzenie należne wykonawcy w związku z realizacją dostawy przedmiotu niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 1 zgodnie z postanowieniami przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

#### Na łączną cenę ofertową brutto składają się ceny jednostkowe za wykonanie:

- 1) Dostawy 2 sterylizatorów parowych w wysokości ..... zł brutto w tym .... % podatku VAT,
- 2) Dostawy wyposażenia dodatkowego w wysokości ..... zł brutto w tym .... % podatku VAT,
- 3) Wykonania prac budowlanych w wysokości ..... zł brutto w tym .... % podatku VAT.

Oświadczam(y), że oferowana łączna cena ofertowa zawiera wszelkie elementy kosztów (np. koszty zakupu, koszty związane z dostawą urządzeń do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, transportu, opakowania, wykonania niezbędnych robót budowlanych, czynności związane z przygotowaniem dostawy, szkolenia pracowników, ubezpieczeniem, przesyłką, ewentualne opłaty celne, itp.).

#### Oferuję dostawę fabrycznie nowych sterylizatorów parowych o następujących minimalnych parametrach technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych:

Lp	Wymagane parametry graniczne warunki	Wymagana wartość parametru	Oferowane parametry Należy opisać <b>TAK / NIE</b> oraz ewentualnie określić oferowane parametry w jednostkach wskazanych w wymaganych wartościach parametru
----	--------------------------------------	----------------------------	--

#### STERYLIZATOR PAROWY

– 2 sztuki

Producent/Firma: (Podać) .....

Urządzenie typ/model: (Podać) .....

Kraj pochodzenia: (Podać) .....

Rok produkcji: (Podać) .....

Nazwa zakładu serwisowego: (Podać) .....

Adres zakładu serwisowego: (Podać) .....

1.	Sterylicator parowy przelotowy (dwudrzwiowy) wbudowany w dwie ściany.	TAK	
2.	Urządzenia fabrycznie nowe – rok produkcji minimum 2020.	TAK	
3.	Ładowność komory minimum 6 jednostek wsadowych (6 STE).	TAK	
4.	Płaszcz komory w celu oszczędności energii żebrowany.	TAK	
5.	Sterylicator zasilany z wbudowanej wytwornicy pary o mocy maksymalnie 40 KW.	TAK	
6.	Drzwi komory sterylizatora zamykane i otwierane automatycznie. Ustrzelka drzwi dociskana sprężonym powietrzem.	TAK	
7.	Drzwi komory wykonane ze stali kwasoodpornej izolowane termicznie.	TAK	

8.	Sterownik mikroprocesorowy wyposażony w kolorowy ekran dotykowy o przekątnej minimum 7”.	TAK	
9.	Wyświetlane komunikaty tekstowe na wyświetlaczu w języku polskim.	TAK	
10.	Wyświetlane informacje tekstowe na wyświetlaczu o zaistniałych awariach.	TAK	
11.	Programy sterylizacyjne 121 °C i 134 °C z fazą frakcjonowanej próżni wstępnej. Minimum 15 programów.	TAK	
12.	Programy testowe automatyczne: Bowie-Dick, test szczelności.	TAK	
13.	Wbudowana drukarka gwarantująca trwałość wydruku minimum 10 lat (nie dopuszcza się wydruku na papierze termicznym).	TAK	
14.	System autodiagnostyki kontrolujący poprawność procesu w trakcie jego trwania.	TAK	
15.	Możliwość dokonywania zmian w ustawieniach parametrów sterylizacji przez użytkownika. Minimum 3 stopnie kompetencji zabezpieczone kodem cyfrowym.	TAK	
16.	Dane w sterowniku zabezpieczone przed utratą na skutek awarii zasilania elektrycznego.	TAK	
17.	Napęd drzwi pneumatyczny.	TAK	
18.	System załadunku/rozładunku na 2 sterylizatory: - wózki transportowe: 4 sztuki, - wózki wsadowe: 2 sztuki (w tym 1 szt. wyposażony w 2 półki do załadunku kontenerów), - kosze druciane ½ podstawowej jednostki wsadowej: 10 sztuk.	TAK	
19.	Komora oraz drzwi sterylizatora wykonana ze stali kwasoodpornej minimum AISI 316. Oblachowanie zewnętrzne oraz rama sterylizatora wykonana ze stali kwasoodpornej minimum AISI 304.	TAK	
20.	Wymiary gabarytowe sterylizatora maksymalne (szer x wys x gł): 120x198x135 cm.	TAK	
21.	Zabudowa otworów montażowych ze stali kwasoodpornej.	TAK	
22.	Demontaż i złożenie w miejscu wskazanym przez zamawiającego na terenie Szpitala Powiatowego sterylizatorów parowych typ AS 666 WPA firmy SMS Warszawa rok produkcji 2010 roku – 2 sztuki.	TAK	
23.	Wykonanie niezbędnych prac budowlanych i przystosowawczych do instalacji sterylizatorów zgodnie z zakresem określonym poniżej niniejszej tabeli.	TAK	
<b>Warunki gwarancji</b>			
24.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące.	TAK	<b>Termin gwarancji: ..... m-cy (Podać)</b>
25.	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"> <li>• Wykonywanie planowej technicznej obsługi serwisowej zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy (w tym z wymianą pakietów serwisowych bądź części zalecanych przez producenta),</li> <li>• Wykonywanie modyfikacji ustawień,</li> <li>• Wykonywanie ekspertyz stanu technicznego,</li> </ul>	TAK	



	Dojazd serwisu do siedziby zamawiającego.		
26.	Serwis pogwarancyjny na terenie Polski.	TAK	
27.	Dostępność oryginalnych lub równoważnych części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty wykonania odbioru zamontowanego urządzenia.	TAK	
28.	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	

**Zakres prac budowlanych do wymiany sterylizatorów parowych na centralnej sterylizatorni:**

Stan istniejący:

Obecnie pracujące urządzenia to sterylizatory parowe typ AS 666 WPA firmy SMS. Zasilanie elektryczne, sprężone powietrze 5 bar, zasilanie w wodę demi i zmiękczoną z istniejących przyłączy.

Niezbędne prace budowlane do wykonania po stronie dostawcy urządzeń:

- 1) Demontaż i ponowny montaż drzwi aluminiowych przeszklonych wraz z ościeżnicami dla umożliwienia transportu sterylizatorów z wykończeniem 2 sztuki,
- 2) Demontaż i ponowny montaż drzwi stalowych pełnych ze stali nierdzewnej wraz z ościeżnicą dla umożliwienia transportu sterylizatorów z wykończeniem. Poszerzenie otworu drzwiowego, rozkucie ścianki mur o grubości 15 cm z ponownym zamurowaniem 0,4x2,5 = 1m<sup>2</sup> ściany z nadprożem 140 cm. Z wykończeniem tynkarskim i pomalowaniem,
- 3) Wykonanie wentylacji odprowadzającej gorące powietrze z komory nad sterylizatorami parowymi na zewnątrz pomieszczenia po trasie oznaczonej na rzucie pomieszczeń sterylizatorni (załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ) kolorem zielonym: rura stal ocynkowana Fi 200 o długości ok. 600 cm pod stropem pomieszczenia z trzema kolanami 90 stopni, z trzema przewiertami w ścianie grubości 15, 20 i 50 cm, z wentylatorem osiowym odpornym na wilgoć i temperaturę w wersji wyciszonej, z podprowadzeniem przewodów zasilających wentylator, z wyłącznikiem prądowym wentylatora. Wykonanie izolacji termicznej i zabudowy rur płytami G-K z gładziami i pomalowaniem.

Z uwagi na ciągłą pracę sterylizatorni prace adaptacyjne muszą być wykonane w sobotę i niedzielę oraz w nocy. Zamawiający zastrzega, że wykonawca przed przystąpieniem do wykonywania robót objętych przedmiotem zamówienia jest zobowiązany do opracowania i dostarczenia zamawiającemu harmonogramu realizacji robót. Zamawiający zastrzega, że harmonogram realizacji robót wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Kierownikiem Sekcji Technicznej Szpitala Powiatowego w Zakopanem przed rozpoczęciem wykonywania prac tak, aby podczas realizacji robót – nie powodować m.in. nadmiernych uciążliwości dla pacjentów jak i w pracy Szpitala Powiatowego w Zakopanem. Niezbędny przyjazd przed rozpoczęciem prac adaptacyjnych montera urządzenia dla ustalenia z wykonawcą budowlanki szczegółów związanych z przygotowaniem pod montaż nowego urządzenia.

**Oświadczam(y)**, że oferowane powyżej urządzenie wraz z dodatkowym wyposażeniem posiada i spełnia wszystkie wymagane minimalne parametry techniczne, jakościowe, eksploatacyjne i funkcjonalne określone w punkcie 3 przedmiotowej SIWZ oraz jest kompletny i gotowy do użytkowania bez konieczności ponoszenia przez zamawiającego żadnych dodatkowych kosztów.

## Pakiet – nr 2

### 3. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO:

Oferuję wykonanie dostawy przedmiotu zamówienia w zakresie określonym zapisami SIWZ w części dotyczącej Pakietu nr 2 niniejszego postępowania za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO\*:

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**

**..... , ..... zł brutto**

Powyższa łączna cena ofertowa zawiera doliczony zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami podatek VAT.

\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne łączne wynagrodzenie należne wykonawcy w związku z realizacją dostawy przedmiotu niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 2 zgodnie z postanowieniami przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

#### Na łączną cenę ofertową brutto składają się ceny jednostkowe za wykonanie:

- 1) Dostawy sterylizatora niskotemperaturowy na tlenek etylenu w wysokości ..... zł brutto w tym .... % podatku VAT,
- 2) Dostawy wyposażenia dodatkowego w wysokości ..... zł brutto w tym .... % podatku VAT,
- 3) Dostawy abatora w wysokości ..... zł brutto w tym .... % podatku VAT,
- 4) Wykonania prac budowlanych w wysokości ..... zł brutto w tym .... % podatku VAT.

Oświadczam(y), że oferowana łączna cena ofertowa zawiera wszelkie elementy kosztów (np. koszty zakupu, koszty związane z dostawą urządzeń do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, transportu, opakowania, wykonania niezbędnych robót budowlanych, czynności związane z przygotowaniem dostawy, szkolenia pracowników, ubezpieczeniem, przesyłką, ewentualne opłaty celne, itp.).

#### Oferuję dostawę fabrycznie nowych sterylizatorów parowych o następujących minimalnych parametrach technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych:

Lp	Wymagane parametry graniczne warunki	Wymagana wartość parametru	Oferowane parametry Należy opisać TAK / NIE oraz ewentualnie określić oferowane parametry w jednostkach wskazanych w wymaganych wartościach parametru
----	--------------------------------------	----------------------------	---

#### STERYLIZATOR NISKOTEMPERATUROWY NA TLENEK ETYLENU - 1 sztuka

Producent/Firma: (Podać) .....

Urządzenie typ/model: (Podać) .....

Kraj pochodzenia: (Podać) .....

Rok produkcji: (Podać) .....

Nazwa zakładu serwisowego: (Podać) .....

Adres zakładu serwisowego: (Podać) .....

1.	Sterylizator niskotemperaturowy z czynnikiem sterylizującym 100% tlenek etylenu EO.	TAK	
2.	Urządzenie fabrycznie nowe – rok produkcji minimum 2020.	TAK	
3.	Przelotowa komora sterylizatora.	TAK	
4.	Pojemność komory minimum 138L maksimum 150L.	TAK	
5.	Wymiary zewnętrzne sterylizatora maksymalnie 81x78x100 cm.	TAK	
6.	Sterowanie mikroprocesorowe.	TAK	
7.	Dotykowy, kolorowy wyświetlacz danych	TAK	

	dotyczących procesu sterylizacji.		
8.	Wyświetlane dane min.: temperatura i ciśnienie, wilgotność względna, wybrana temperatura, blokada drzwi, informacja o awarii podłączonego katalizatora EO.	TAK	
9.	Sygnalizacja dźwiękowa zakończenia cyklu oraz błędów.	TAK	
10.	Automatyczna degazacja po zakończeniu cyklu sterylizacyjnego.	TAK	
11.	Przejsie w stan degazacji bez ingerencji obsługi.	TAK	
12.	Możliwość ustawienia czasu degazacji od 1 godziny do minimum 99 godzin.	TAK	
13.	Możliwość obserwacji degazacji na wyświetlaczu.	TAK	
14.	Przed rozpoczęciem cyklu automatyczny proces autokontroli działania sterylizatora.	TAK	
15.	Dwa programy sterylizacji: cykl zimny i ciepły.	TAK	
16.	Drukarka alfanumeryczna i graficzna.	TAK	
17.	Zawartość wydruku minimum: liniowy wykres temperatury w komorze, liniowy wykres ciśnienia w komorze, czas, nr cyklu, data, czas i temperatura degazacji, błędy cyklu i uwagi.	TAK	
18.	Informacje na wyświetlaczu o aktualnym etapie procesu.	TAK	
19.	Wbudowany skaner kodów kreskowych.	TAK	
20.	Automatyczny cykl próżniowy przed każdym cyklem.	TAK	
21.	Mechaniczna blokada drzwi uniemożliwiająca otwarcie drzwi.	TAK	
22.	Akcesoria: 2 pełnowymiarowe kosze załadownicze.	TAK	
23.	Inkubator do testów szybkiego odczytu.	TAK	
24.	Oferowane urządzenie poza wymienionymi powyżej parametrami powinno zawierać wyposażenie standardowe producenta.	TAK	
25.	Steryliczator kompatybilny z abatorem.	TAK	
26.	Abator – urządzenie do spalania tlenku etylenu do dwutlenku węgla i wody.	TAK	
27.	Abator – urządzenie fabrycznie nowe – rok produkcji minimum 2020.	TAK	
28.	Efektywność spalania minimum 99,9 %.	TAK	
29.	Praca urządzenia automatyczna.	TAK	
30.	Możliwość uruchamiania urządzenia poprzez sterylizator – brak konieczności ręcznego uruchamiania urządzenia, tzw. abator „bezobsługowy”.	TAK	
31.	Automatyczne przejście w stan czuwania po zakończeniu procesu spalania.	TAK	
32.	Abator kompatybilny ze sterylizatorem (pełna komunikacja w zakresie sterowania i informacji).	TAK	
33.	Naboje gaz do sterylizacji tlenek etylenu 100 % w ilości 80 szt.	TAK	
34.	Demontaż i złożenie w miejscu wskazanym przez zamawiającego na terenie Szpitala Powiatowego:	TAK	

	sterylizatora typu Sterimed – 2p firmy Luvita rok prod 2010 oraz abatora typu M50S firmy MAC rok produkcji 2010.		
35.	Wykonanie niezbędnych prac budowlanych i przystosowawczych do instalacji sterylizatorów zgodnie z zakresem określonym poniżej niniejszej tabeli.	TAK	
<b>Warunki gwarancji</b>			
36.	Okres gwarancji minimum 24 miesiące.	TAK	<b>Termin gwarancji: ..... m-cy (Podać)</b>
37.	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"> <li>• Wykonywanie planowej technicznej obsługi serwisowej zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy (w tym z wymianą pakietów serwisowych bądź części zalecanych przez producenta),</li> <li>• Wykonywanie modyfikacji ustawień,</li> <li>• Wykonywanie ekspertyz stanu technicznego,</li> <li>• Dojazd serwisu do siedziby zamawiającego.</li> </ul>	TAK	
38.	Serwis pogwarancyjny na terenie Polski.	TAK	
39.	Dostępność oryginalnych lub równoważnych części zamiennych przez co najmniej 5 lat od daty wygaśnięcia gwarancji.	TAK	
40.	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	

**Zakres prac budowlanych do wymiany sterylizatora niskotemperaturowego na tlenek etylenu na centralnej sterylizatorni:**

Stan istniejący:

Obecnie pracujące urządzenia to sterylizator typu Sterimed – 2p firmy Luvita rok prod 2010 oraz abatora typu M50S firmy MAC rok produkcji 2010. Na sterylizatorze gazowym Air o ciśnieniu 8 bar.

Niezbędne prace budowlane do wykonania po stronie dostawcy urządzeń:

- 1) Rozebranie ścianek grubości 15 cm w pomieszczeniu sterylizatora gazowego, powiększenie otworu w pionie z powiększeniem otworu w blasze stalowej nierdzewnej po stronie wyładowczej sterylizatora z wykończeniem profilami aluminiowymi. Wykończenie ścianki i nadproża z pomalowaniem,
- 2) Demontaż przegrzanej rury stalowej nierdzewnej kominowej z abatora z demontażem ocieplenia i ponowny montaż rury odprowadzającej produkty utylizacji EO - stal kwasoodporna fi 150/250 o długości ok. 5 mb w wykonaniu szczelnym w izolacji termicznej do 260 stopni celsjusza, niepalnej i wyprowadzeniem ponad dach wentylatorni. Połączenia odcinków rur i kształtek szczelne z masą odporną na wysoką temperaturę. Montaż i podłączenie nowego abatora z wykorzystaniem istniejących podejść energetycznych i gazowych i nowej rury wyrzutu produktów spalania,
- 3) Wykonanie okablowania do komunikacji sterylizator-abator trzema kablami: 1- 7xl; 2 kabel uziemiający 5 mm<sup>2</sup>; kabel sterujący od producenta abatora, w korytkach na odcinku ok. 50 mb.

Z uwagi na ciągłą pracę sterylizatorni prace adaptacyjne muszą być wykonane w sobotę i niedzielę oraz w nocy. Zamawiający zastrzega, że wykonawca przed przystąpieniem do wykonywania robót objętych przedmiotem zamówienia jest zobowiązany do opracowania i dostarczenia zamawiającemu harmonogramu realizacji robót. Zamawiający zastrzega, że harmonogram realizacji robót wykonawca zobowiązany jest uzgodnić z Kierownikiem Sekcji Technicznej Szpitala Powiatowego w Zakopanem przed rozpoczęciem wykonywania prac tak, aby podczas realizacji robót – nie powodować m.in. nadmiernych uciążliwości dla pacjentów jak i w pracy Szpitala Powiatowego w Zakopanem. Niezbędny przyjazd przed rozpoczęciem prac adaptacyjnych montera urządzenia dla ustalenia z wykonawcą budowlanki szczegółów związanych z przygotowaniem pod montaż nowego urządzenia.

**Oświadczam(y)**, że oferowane powyżej urządzenie wraz z dodatkowym wyposażeniem posiada i spełnia wszystkie wymagane minimalne parametry techniczne, jakościowe, eksploatacyjne i funkcjonalne

określone w punkcie 3 przedmiotowej SIWZ oraz jest kompletny i gotowy do użytkowania bez konieczności ponoszenia przez zamawiającego żadnych dodatkowych kosztów.

#### 4. DOKUMENTY:

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 2020 roku, poz. 346):

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 (j.t. Dz. U. z 2020 roku, poz. 1282), 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 (j.t. Dz. U. z 2020 roku, poz. 1282), które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności 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.		

#### 5. 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 rozumianą jako wynagrodzenie wykonanych 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.

#### 6. OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam(y), że moja oferta spełnia wszystkie wymagania i warunki ustalone w przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- Oświadczam(y), że wykonam zamówienie w terminie **90 dni** licząc od dnia podpisania umowy,
- 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 ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert,
- Oświadczam(y), że akceptuję, iż zapłata za realizowanie 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 do Pakietu nr ..... w wysokości ..... **PLN**, zostało wniesione w dniu

..... 2021 roku, w formie: .....

9. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek bankowy: .....

**7. 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 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).

**8. 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: .....

**9. 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. ....,
3. ....,

**10. 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. ....,
3. ....,

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

1. ....,
2. ....,
3. ....,

**11. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ....,
2. ....,
3. ....,
4. ....,
5. ....,
6. ....,
7. ....,

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