



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.017.2020

EZI...105.../20

Wrocław, 25.08.2020

Dotyczy: zmiany SIWZ w przetargu nieograniczonego na dostawy stymulatorów nerwu błędnego wraz z dzierżawą programatora (sygnatura sprawy EZ/386/917/20).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp), dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie:

1. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

a) Poprzez zmianę w Rozdziale I, pkt.7

Było:

Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzory umów, stanowiące integralną część niniejszej SIWZ. W przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).

Jest:

W przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych Wykonawca zobowiązany jest do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).

b) Poprzez zmianę w Rozdziale XXII.

Było:

Zamawiający dopuszcza możliwość skorzystania z prawa opcji zgodnie z art. 34 ust. 5 ustawy Pzp w przypadkach uzasadnionych koniecznością zabezpieczenia w okresie obowiązywania umowy niemożliwych do przewidzenia wcześniej potrzeb Zamawiającego wynikających ze zwiększonego zużycia asortymentu niż przewidywana, dotyczących dostaw przedmiotu zamówienia opisanego w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Realizując prawo opcji Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia ilości dostarczanego wyspecyfikowanego asortymentu wykazanego w „Formularzu cenowym”, który w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej stanowić będzie Załącznik nr 1 do umowy, w zakresie docelowej ilości nieprzekraczającej 30% zamówienia podstawowego, z zachowaniem cen i warunków zamówienia podstawowego zawartych w niniejszej Specyfikacji, w tym w szczególności we wzorze umowy, stanowiącej jej integralną część. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji po całkowitym zrealizowaniu ilości wyspecyfikowanych w zamówieniu podstawowym Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy. Prawo opcji zostało uwzględnione we wzorze umowy, stanowiącej integralną część niniejszej SIWZ.

Jest:

Zamawiający dopuszcza możliwość skorzystania z prawa opcji zgodnie z art. 34 ust. 5 ustawy Pzp w przypadkach uzasadnionych koniecznością zabezpieczenia w okresie obowiązywania umowy niemożliwych do przewidzenia wcześniej potrzeb Zamawiającego wynikających ze zwiększonego zużycia asortymentu niż przewidywana, dotyczących dostaw przedmiotu zamówienia opisanego w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Realizując prawo



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Sporządziła: Magdalena Wieczerzak
Sprawdziła: Marta Pasek - Zarzycka



opcji Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia ilości dostarczanego wyspecyfikowanego asortymentu wykazanego w „Formularzu cenowym”, który w przypadku wyboru oferty najkorzystniejszej stanowić będzie Załącznik nr 1 do umowy, w zakresie docelowej ilości nieprzekraczającej 60% zamówienia podstawowego, z zachowaniem cen i warunków zamówienia podstawowego zawartych w niniejszej Specyfikacji, w tym w szczególności we wzorze umowy, stanowiącej jej integralną część. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji po całkowitym zrealizowaniu ilości wyspecyfikowanych w zamówieniu podstawowym Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy. Prawo opcji zostało uwzględnione we wzorze umowy, stanowiącej integralną część niniejszej SIWZ.

2. „Oferta Wykonawcy” stanowiącą integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez zmianę treści, poprzez dopisanie punktu 15.tj:

Nasz numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium
**..... W przypadku braku wypełnienia
Zamawiający zwróci wadium na numer konta, z którego dokonano jego przelewu.

W załączeniu zmieniony „Oferta wykonawcy”.

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa
lek. Tomasz Kubica
specjalista chirurg

** Wypełnić w przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Sporzadziła: Magdalena Wiczerzak
Sprawdziła: Marta Pasek - Zarzycka

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Pełna nazwa Wykonawcy ***

Adres (siedziba) Wykonawcy ***

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy dostawę nerwu błędnego wraz z dzierżawą programatora.

wartość netto..... zł*

(słownie:...../100 zł)*

kwota VAT..... zł*

(słownie:...../100 zł)*

wartość brutto..... zł*

(słownie:...../100 zł)*

Wartość brutto powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnym wzorem stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że wybór mojej oferty **nie będzie / będzie **** dla poz. prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku). Brak skreślenia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
4. Oświadczamy, że zaoferowane dostawy spełniają wymogi Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część SIWZ.
5. Numer faksu, adres mailowy pod który Zamawiający, będzie mógł wysyłać wnioski, zawiadomienia oraz informacje. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Zamawiający prześle ww. korespondencję na numer faksu, adres mailowy podany w ofercie.
6. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie 60 dni, zgodnie z § 9 wzoru umowy stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego zamówione pisemnie wyroby środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail.
8. Gwarancję ustala się na okres ważności wyrobów, nie krótszy jednak niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
9. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer o konta bankowego, adres e-mail na który Zamawiający będzie przysyłał zamówienia, wszystkie niezbędne dane do zawarcia umowy oraz na żądanie Zamawiającego przesłać „Formularz cenowy” w wersji elektronicznej, edytowalnej.
10. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom – w zakresie Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
11. Wadium w kwocie zostało uiszczone w dniu w formie Dowód wpłaty dołączamy do oferty.
12. Zobowiązujemy się, w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, opisanego w SIWZ i wzorze umowy stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, do jego realizacji. Jednocześnie w przypadku nie wykorzystania całości bądź części zamówienia objętego prawem opcji przez Zamawiającego, oświadczamy, iż nie będziemy z tego powodu wnosić żadnych roszczeń.

A W 1

13. Oferta zawiera / nie zawiera ** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. (W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część). Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

.....
(wymienić czego dotyczą)

które zawarte są w następujących dokumentach:
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

Uzasadnienie:

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

14. W wypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej **.

- w siedzibie Zamawiającego,
- na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie, i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po **:
 - przesłaniu pocztą priorytetową,
 - przesłaniu pocztą kurierską (nr klienta) na koszt własny,
 - odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.

15. Nasz numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium ****:
W przypadku braku wypełnienia Zamawiający zwróci wadium na numer konta, z którego dokonano jego przelewu

16. W przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych zobowiązujemy się do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).

17. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) 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).

Dołnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

.....
(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa

lek. nacz. Kabanica
specjalista chirurg

* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

** Niepotrzebne skreślić.

*** W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (np. Lider, Partner, itp.).

**** Wypełnić w przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza.