



**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (0 23) 662 32 14
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.261.36.2020

Płońsk, dn. 05.01.2021 r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SIWZ NR 1
(zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego)

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę narzędzi i optyki laparoskopowej

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku na podstawie art. 38 ust. 2 i art. 38 ust. 4 ustawy – Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) udziela odpowiedzi na pytania, które wpłynęły od Wykonawców:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 6 tygodnia od dnia podpisania umowy?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający zmienia Załącznik Nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy i zamieszcza Załącznik Nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy po zmianie.

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający w pozycji numer 13 dopuszcza możliwość zwrotu przez Zamawiającego starej, zepsutej optyki?

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający nie wyraża zgody.

Ponadto Zamawiający zmienia treść SIWZ w sposób następujący:

Rozdział IV. SIWZ Termin wykonania zamówienia otrzymuje brzmienie:

Dostawa przedmiotu zamówienia odbędzie się w terminie do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.

§ 6 ust. 1 wzoru umowy otrzymuje brzmienie:

„Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w terminie do 6 tygodni od dnia podpisania umowy”.

ZAMAWIAJĄCY
DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

lek. Marcin Ozdarski

Referent
Dział ds. Zamówień Publicznych
Sylwia
mgr Sylwia Makowska

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY – po zmianie

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na
Dostawa narzędzi i optyki laparoskopowej, nr sprawy FZP.261.36.2020

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY :

.....

.....

SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY:

UL.

MIEJSCOWOŚĆ.....

KOD POCZTOWY POCZTA

WOJEWÓDZTWO POWIAT

NIP:

REGON:

KRS:

TEL: FAX:

ADRES E-MAIL:

Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej:

.....

.....

Adres strony internetowej, pod którym jest dostępny aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.....

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i przedkładamy ofertę:

A. ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Wartość brutto :zł

(słownie:.....)

(wartość brutto razem z Formularza cenowego)

B. TERMIN PŁATNOŚCI:

(kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z Rozdziałem VIII SIWZ)

1. Oferujemy termin płatności wynoszący:

..... dni *

** należy wpisać oferowany termin płatności wynoszący: 50 dni lub 60 dni.*

- 1) Punkty w kryterium „Termin płatności” zostaną przyznane zgodnie z zaoferowanym przez Wykonawcę terminem płatności.
- 2) Punktacja zostanie przyznana w następujący sposób:
 - 50 dni – 0 pkt.
 - 60 dni – 40 pkt.
- 3) Wykonawca w kryterium „Termin płatności” może zaoferować wyłącznie termin 50 dni lub 60 dni.
- 4) Maksymalny termin płatności wynosi 60 dni. Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin płatności dłuższy niż 60 dni, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.
- 5) Jeżeli Wykonawca nie wskaże w załączniku nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy żadnego terminu płatności lub zaoferuje inny niż ww. termin płatności (z zastrzeżeniem ppkt. 4)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin płatności wynoszący 50 dni i przyzna 0 pkt.
- 6) W kryterium „Termin płatności” oferta może otrzymać maksymalnie 40 pkt. (%).

C. OKRES GWARANCJI: (minimum 24 miesiące, nie podlega punktacji)

..... miesiące/ęcy *

** należy wpisać oferowany okres gwarancji*

D. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Dostawa przedmiotu zamówienia odbędzie się w terminie do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.

E. INFORMACJA, CZY WYBÓR OFERTY BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO:

TAK / NIE *

**niepotrzebne skreślić*

W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”:

Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług (w zależności od przedmiotu zamówienia):

.....

Wartość towaru / usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to zł netto*.

**dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

- ☐ wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
- ☐ mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- ☐ importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

F. ZAKRES RZECZOWY OBIĘTY NINIEJSZYM ZAMÓWIENIEM WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ WYKONAĆ:

.....
(odpowiedź: „własnymi siłami” lub „z udziałem podwykonawców”).

W przypadku udzielenia odpowiedzi „z udziału podwykonawców”:

zakres objęty niniejszym zamówieniem zostanie wykonany w następujący sposób:

a) własnymi siłami:

.....
(podać zakres rzeczowy)

b) przy udziale podwykonawców:

.....
(podać zakres rzeczowy)

G. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA 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:

- 3) osobą upoważnioną do podpisania umowy z Zamawiającym jest :

.....
e-mail:tel./fax:

- 4) dane kontaktowe za pomocą których będą przekazywane zgłoszenia o awarii i/lub usterkach, zgłaszanie potrzeb wizyt serwisowych konsultantów oraz wszelkie inne informacje niezbędne do prawidłowej realizacji postanowień umowy dotyczących gwarancji i serwisu

(w przypadku ich zmiany Wykonawca powiadomi o tym Zamawiającego):

.....
e-mail:tel./fax:

H. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ oraz, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia zawarte we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że dostawę przedmiotu zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w załączniku nr 6 do SIWZ - Wzór umowy.
5. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w tym podatek VAT i koszty związane z realizacją zamówienia itp.).

6. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada oznaczenie CE, jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiada wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej – zobowiązujemy się, dostarczyć powyższe dokumenty wraz z dostawą.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1) 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).

** 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).*

I. INFORMACJA DO CELÓW STATYSTYCZNYCH:

Wykonawca jest:

mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem *

** niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z ustawą z dnia 4 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej:

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.

J. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

- 1)
- 2)
- 3)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

(opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym
osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu podmiotu)