



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologii
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



SPZOZ_NT/DZP/PN/ 08/17

Nowy Tomyśl, dn. 27.10.2017r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hologii
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-00361

Uczestnicy postępowania przetargowego

INFORMACJA O MODYFIKACJI TREŚCI SIWZ

Sprawa dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „ dostawę stołu operacyjnego oraz łóżek, stolików i wyposażenia dla potrzeb Bloku Operacyjnego i Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu SPZOZ w Nowym Tomyślu”.

Zamawiający w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa stołu operacyjnego oraz łóżek, stolików i wyposażenia dla potrzeb Bloku Operacyjnego i Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu SPZOZ w Nowym Tomyślu, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.) informuje o dokonanej modyfikacji treści SIWZ.

Zamawiający prostuje rozbieżności treści dokumentu Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (zwanego dalej SIWZ) i treści Załączników Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia Zał. 1A, 1B i/lub 1C następująco:

- I. W treści dokumentu zawierającego SIWZ Rozdział VII zmianie ulega pkt. 2 oraz dopisany został pkt 3 w nowym brzmieniu oraz w pkt. 5 (dawniej 4) dodano podpunkt e) – numeracja pozostałych punktów uległa automatycznej zmianie:
 2. Opis spełnienia oferowanego sposobu wykonania umowy - Zamawiający żąda przedstawienia wraz z ofertą:
 - a) Wypełniony Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia Zał. 1A, 1B i/lub 1C – w zależności od części/Pakietu na który składa ofertę Wykonawca,
 - b) materiały informacyjne oferowanych wyrobów (np. katalogi, ulotki, materiały informacyjne bądź instrukcję obsługi, certyfikaty bądź inne dokumenty potwierdzające wymagane parametry techniczne oferowanych wyrobów) w języku polskim/przetłumaczonych na język polski/, zawierające opis potwierdzające spełnienie parametrów określonych przez Zamawiającego w Załącznikach nr 1A, 1B i/lub 1C Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla danego przedmiotu (w ramach Pakietów objętych ofertą Wykonawcy). Autentyczność ww. materiałów musi zostać poświadczona przez wykonawcę. Zamawiający zaleca, aby Wykonawca w materiałach jednoznacznie wskazał, której pozycji wyszczególnionej w Załącznikach 1A -1C informację dotyczą oraz zaznaczyć wszystkie wymagane ww. dokumencie parametry oferowanych w złożonej ofercie produktów.
Wszystkie dokumenty winny być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
 3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego Wykonawca winien złożyć następujące dokumenty:
 - a) oświadczenie Wykonawcy, złożone na druku ofertowym (zał. nr 1 do SIWZ), że zaoferowane wyroby medyczne posiadają aktualne pozwolenia ministra właściwego do spraw zdrowia na dopuszczenie do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności /znak zgodności CE (zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych Dz. U. z 2017r., poz.211 ze zm.)
 - b) Deklaracja zgodności/Certyfikat/deklaracja CE, Wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych, Certyfikaty ISO, dokument potwierdzający, że zaoferowany wyrób jest zgodny z dyrektywą 93/42/EEC- zgodnie z wymogami dla danego Pakietu (dokumenty wymienione w Zał. 1A, 1B, 1C jako na wezwanie Zamawiającego) .
5. Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego: Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:

- e) Deklaracja zgodności/Certyfikat/deklaracja CE, Wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych, Certyfikaty ISO, dokument potwierdzający, że zaoferowany wyrób jest zgodny z dyrektywą 93/42/EEC- zgodnie z wymogami dla danego Pakietu (dokumenty wymienione w Zał. 1A, 1B, 1C jako na wezwanie Zamawiającego).

II. W treści Załączników_Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia Zał. 1A, 1B i/lub 1C Zamawiający dopisał w uwagach pod Pakietem:

W załączniku 1A dla Pakietu nr 1:

Następujące dokumenty wyszczególnione w tabeli złożyć winien Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp:

- Deklaracja zgodności CE
- WPIS lub powiadomienie do Rejestru Wyrobów Medycznych,
- Certyfikat ISO 13485:2003 lub równoważny potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.
- Certyfikat ISO 13485:2012 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych.

W Załączniku 1 B dla pakietu nr 2:

Następujące dokumenty wyszczególnione w tabeli złożyć winien Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp:

- Certyfikat ISO 9001 oraz ISO 13485:2003 dla producenta
- Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta
- dokument potwierdzający że wyrób jest zgodny z dyrektywą 93/42/EEC
- Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych w Polsce

W Załączniku 1 C dla pakietu nr 3:

Następujące dokumenty wyszczególnione w tabeli złożyć winien Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp:

- Deklaracja zgodności CE,
- Wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych

III. W treści Załączników_Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia Zał. 1C Zamawiający dodał pkt. 71

71	Pełne (bezpłatne) przeglądy serwisowe potwierdzone wpisem do paszportu technicznego w okresie min. 36 m-cy od daty odbioru lub do czasu upływu okresu gwarancji w zależności, który okres upłynie później	Tak			
----	---	-----	--	--	--

Zmodyfikowane załączniki (SIWZ oraz Zał. 1A, 1B, 1C) Zamawiający zamieści na stronie internetowej.

DYREKTOR
samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologii
w Nowym Tomyszu
mgr Janusz Nowak

