

**PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

09-402 Płock, ul. Kościuszki 28  
tel. (024) 364-51-00 fax. (024) 364-51-02  
www.szpitalplock.pl e-mail: sekretariat@plockizoz.pl



**Misja Szpitala Świętej Trójcy:**

„Pacjent jest podmiotem wszystkich naszych działań zmierzających do poprawy jakości świadczonych usług medycznych”

Płock, dnia 18 kwietnia 2016 roku

PZOZ/DZP/382/13PN/16

**Do wszystkich uczestników postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego**

**ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa sprzętu medycznego**

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 2164) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wprowadza zmiany w treści SIWZ, polegające na wycofaniu części II zamówienia, tj. Pakietu nr 2 – Lampy operacyjne.

**Niżej wymienione zapisy SIWZ otrzymują brzmienie:**

Punkt 3 SIWZ otrzymuje brzmienie:

**3. Opis przedmiotu zamówienia**

3.1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego**

**Pakiet nr 1 – Zestaw videoendoskopii przewodu pokarmowego**

3.2. Oznaczenie kodowe Wspólnego Słownika Zamówień **CPV: Pakiet nr 1 – 33168000-5**

3.3. Szczegółowy zakres zamówienia zawierają **Załączniki Nr 1, 2 i 6.1 do SIWZ.**

Punkt 6 SIWZ otrzymuje brzmienie:

Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety.

Punkt 11.1.2 SIWZ otrzymuje brzmienie:

11.1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia;

*Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku*

Punkt 14 A do SIWZ otrzymuje brzmienie:

**14 Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

**A. W celu potwierdzenia spełnienia Warunków udziału w postępowaniu do oferty należy załączyć:**

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 pkt 1-4 – wg **Załącznika Nr 4 do SIWZ;**

Punkt 14 D i E do SIWZ otrzymuje brzmienie:

**D W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, Wykonawca jest zobowiązany do złożenia:**

1. Wypełniony i podpisany formularz „Parametry techniczno - użytkowe” - wg **Załącznika Nr 1.1. do OPZ**
2. Wypełniony i podpisany formularz „Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego” - wg **Załącznika Nr 1.1.1. do OPZ**



Sąd Rejonowy dla M.St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy KRS: 0000214083

Kapitał zakładowy: 42 278 000 zł

NIP: 774-28-24-705 REGON: 611416590

Nr księgi rejestrowej: 000000020618

Konto: Bank Handlowy w Warszawie S.A. 36 1030 1205 0000 0000 8384 9002



Strona 1 z 3  
CERTYFIKAT 2015/9



#### **E Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:**

1. Wypełniony i podpisany **Formularz Ofertowy – wg Załącznika Nr 3 do SIWZ**,
2. Wypełniony(e) i podpisany(e) **Formularz(e) cenowy(e) – wg Załącznika Nr 6.1 do SIWZ**.

Punkt 24 do SIWZ otrzymuje brzmienie:

#### **24 Kryteria wyboru ofert, sposób oceny ofert.**

24.1 Wybór oferty w zakresie Pakietu nr 1 dokonany zostanie na podstawie poniższych kryteriów:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga kryterium	Sposób punktowania
1	<b>Cena</b>	85%	najniższa cena zaoferowana / cena badanej oferty x 100 pkt. x % waga kryterium
2	<b>Okres gwarancji</b>	15%	liczba punktów badanej oferty x % waga kryterium

**Zamawiający będzie przyznawał punkty Wykonawcy wg kryterium „Okres gwarancji” zgodnie z zaoferowanym okresem w Załączniku „Warunki gwarancji i serwis pogwarancyjny - zał. 1.1.1. do OPZ dotyczy oferowanych pakietów.**

24.2 Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta uzyska największą liczbę punktów wśród złożonych ofert.

24.3 Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.

Załączniki do SIWZ otrzymują brzmienie:

Załącznik Nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 1.1.do OPZ – Parametry techniczno-użytkowe

Załącznik Nr 1.1.1. do OPZ – Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego

Załącznik Nr 2 – Istotne postanowienia umowy

Załącznik Nr 3 – Formularz ofertowy

Załącznik Nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 22 ustawy Pzp

Załącznik Nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 24 ustawy Pzp

Załącznik Nr 6.1 Formularz cenowy

Załącznik Nr 7 – Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/ Informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej

Załącznik Nr 1 do SIWZ otrzymuje brzmienie: OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa sprzętu medycznego**

Pakiet nr 1 – Zestaw videoendoskopii przewodu pokarmowego

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załączony:

- formularz pn.: „**Parametry techniczno - użytkowe**” – wg **Załącznika Nr 1.1. do OPZ**

- formularz pn.: „**Warunki gwarancji i serwisu pogwarancyjnego**” – wg **Załącznika Nr 1.1.1. do OPZ**

**Zamawiający usuwa: załącznik nr 1.2.do OPZ oraz załącznik nr 1.2.1. do OPZ oraz Załącznik nr 6.2 do SIWZ oraz Załącznik nr 8 do SIWZ.**

Załącznik Nr 2 do SIWZ § 2 Cena ust. 1.

Strony uzgadniają za wymienione w § 1 świadczenia następujące wynagrodzenie:

Pakiet nr 1: netto ..... PLN, brutto ..... PLN (słownie złotych: .....), stawka podatku VAT .....%, zgodnie z formularzem cenowym – zał. nr 2 do umowy.

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SIWZ.

Treść niniejszego pisma dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego: [www.szpitalplock.pl](http://www.szpitalplock.pl)

PROKURATOR ZAKŁADU  
*Stawicki*  
Marek Stawicki

PROKURANT  
*Kulesza*  
Maja Kulesza

Zmiana treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z dnia ..... *18 kwietnia* ..... 2016 roku  
PZOZ/DZP/382/13PN/16

Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych Zamawiający prosi  
o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faxu 24 364 51 02.

Otrzymano dnia ..... Ilość stron ..... Podpis i pieczętka Wykonawcy .....