



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu[®]

22 - 400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10



Zamość, dnia 30 września 2015r.

AG.ZP 3320.58.09930.15

Dotyczy: zmiana treści siwz.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Al. Jana Pawła II 10 informuje, że na mocy art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego na dostawę echokardiografu.

Zmianie ulega minimalny wymagany okresu gwarancji **z 24 miesięcy na 3 lata (36 miesięcy)**. W załączniku nr 4 do SIWZ pkt. 2, otrzymuje brzmienie: „Na oferowany przedmiot zamówienia udzielam lat pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego w tym rok/lata wydłużonego okresu gwarancji. **(min. wymagany przez Zamawiającego okres to 3 lata (36 miesięcy))**. W załączeniu obowiązująca treść załącznika nr 4 do SIWZ.

Ulegają zmianie kryteria oceny ofert i ich znaczenie. Obowiązujące kryteria oceny ofert to:

1. Cena o znaczeniu - 70%
2. Ocena techniczna - jakość o znaczeniu - 15%
3. Wydłużony okres gwarancji o znaczeniu – 15%.

Wprowadza się zmianę w zapisach dotyczących sposobu obliczania punktów za kryterium ocena techniczna – jakość w zakresie znaczenia tego kryterium, w miejsce 30 pkt. wpisuje się 15 pkt. Zdanie mówiące o uwzględnieniu wartości kryterium otrzymuje brzmienie: „Uwzględniając wartość tego kryterium 15 pkt. (1 pkt. = 1%) obliczamy liczbę punktów dla danej oferty mnożąc wyliczony współczynnik przez wagę kryterium tj. 15 pkt.”

Wydłużony okres gwarancji – 15 % - za rok gwarancji ponad wymagany minimalny okres zostanie przyznanych 5 pkt., za dwa lata gwarancji ponad wymagany minimalny okres zostanie przyznanych – 10 pkt., za 3 lata i więcej ponad wymagany minimalny okres gwarancji zostanie przyznanych – 15 pkt. Za zaoferowanie minimalnego wymaganego okresu gwarancji zostanie przyznanych – 0 pkt. **Minimalny wymagany okres gwarancji to 3 lata (36 miesięcy) licząc od daty podpisania protokołu zdawczo - odbiorczego.**

Wydłużony okres gwarancji – będzie oceniany na podstawie złożonej informacji o wydłużonym okresie gwarancji (załącznik nr 4 do SIWZ pkt. 2). Najwyżej oceniona zostanie oferta o najdłuższym okresie gwarancji ponad wymagany minimalny okres gwarancji. Za rok gwarancji ponad wymagany minimalny okres zostanie przyznanych 5 pkt., za dwa lata gwarancji ponad wymagany minimalny okres zostanie przy-

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu –
Zmiana treści SIWZ – AG.ZP. 3320.58.15



URS is a member of Register of Standards [ukaszp] Ltd.

Certyfikat nr 51705/B/0001/UK/Po
ISO 9001 : 2008

Certyfikat nr 51705/A/0001/UK/Po
ISO 14001 : 2004

Certyfikat nr 51705/X/0001/UA/Po
PN-N 18001 : 2004

Certyfikat nr 51705/C/0001/UK/Po
OHSAS 18001 : 2007

Certyfikat nr 51705/D/0001/UK/Po
ISO 27001 : 2005

Certyfikat nr 64151/A/0001/UK/Po
ISO 22000 : 2005



KOMITET
UPOWAŻENIOWCÓW
KARMIENIA
PIERSIA

tel. Centrala
84 6773333

tel. Sekretariat
84 6773300

Fax
84 6386669

www.szpital.zam.pl

e mail:
szpital@szpital.zam.pl

NIP
922-22-92-491

REGON
006050134

KRS
0000021024

PEKAO S.A. I Oddział
w Zamościu
61 1240 2816 1111
0010 3901 3524

znanych – 10 pkt., za 3 lata i więcej ponad wymagany minimalny okres gwarancji zostanie przyznanych – 15 pkt.

Sposób obliczania punktów za kryterium wydłużony okres gwarancji: przyjmuje się zasadę poziomu odniesienia – w tym przypadku ilość punktów za wydłużony okres gwarancji oferty badanej do największej uzyskanej ilości punktów za wydłużony okres gwarancji. Uwzględniając wartość tego kryterium 15 punktów (1%=1pkt) obliczamy przyznaną liczbę punktów dla danej oferty mnożąc wyliczony współczynnik przez wagę kryterium tj. 15 pkt.

Ulega również zmianie termin składania i otwarcia ofert, oraz wniesienia wadium. Obowiązujące terminy to:

- termin składania ofert – **08 października 2015 r. godz. 11:00**,
- termin wniesienia wadium – **08 października 2015 r godz. 11:00**
- termin otwarcia ofert – **08 października 2015 r godz. 12:00**.

Wprowadza się również zmianę w treści SIWZ str. 7 dotyczącą oznakowania koperty zawierającej ofertę. Koperta powinna być oznakowana następująco „Przetarg nieograniczony – dostawa echokardiografu. Nie otwierać przed 08 października 2015 r godz. 12:00”.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Lek. med. Andrzej Mielcarek

Oświadczenie Wykonawcy

1. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po uruchomieniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez zakupu dodatkowych elementów.

2. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielam lat pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego, w tymrok/lata wydłużonego okresu gwarancji (minimalny wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji to 3 lata (36 miesięcy)).

3. Warunki gwarancji:

- czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 3 dni robocze liczone od podjęcia interwencji serwisowej, a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż 7 dni roboczych
- czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (liczony od momentu zgłoszenia do momentu rozpoczęcia interwencji serwisowej u Użytkownika) w okresie gwarancji nie dłużej niż 24 godziny w dni robocze
- graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji (maks. 7 dni roboczych)
- liczba napraw gwarancyjnych uprawniająca do wymiany na nowy element/podzespół/ urządzenie(maks. ilość napraw dopuszczonych przez Zamawiającego – 3)
- zagwarantowanie głowicy zastępczej na czas naprawy
- siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego, upoważnionego do wykonywania działań serwisowych

adres:

.....
.....
.....

4. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Podać zalecaną częstość wykonywania przeglądów. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.

Wszystkie czynności związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.

5. Dostępność części zamiennych min. 10 lat od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego.

6. Oświadczam, że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim (w

formie papierowej i elektronicznej) zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta

7. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.

8. Oświadczam, że zostanie przeprowadzone szkolenie serwisowe w siedzibie Zamawiającego dla pracowników Inżynierii Klinicznej z wykonywania podstawowych czynności serwisowych potwierdzone wydaniem zaświadczenia.

Miejscowość, data:

.....

.....
(podpisy osoby/ osób uprawnionych)