

Częstochowa, dn.17.07.2012 r.

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa  
tef/fax. 34/367-37-53; 34/367-36-74  
e-mail: szp@data.pl

## WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego:

**DOSTAWA MEBLI MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH DLA ZADANIA  
PN. „WYPOSAŻENIE MEDYCZNEGO ODDZIAŁU HEMATOLOGII”  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.**

W.Sz.S./DDZ/2411/P-8/**061**/ 1613 /12

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

W związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych - tekst jednolity z 2010 r., Dz. U. 2010/113/759 ze zm., Zamawiający udziela wyjaśnień na pytania Wykonawców wniesione w przedmiotowym postępowaniu do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej: SIWZ/.

**Pytanie:** W § 4 siwz oraz § 3 wzoru umowy Zamawiający określa termin wykonania zamówienia na 6 tygodni od daty zawarcia umowy, natomiast w pkt. 4 formularza ofertowego termin ten Zamawiający określa na 6 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**Odpowiedź:** W pkt. 4 formularza ofertowego winno być 6 tygodni od daty zawarcia umowy. W załączeniu obowiązujący na dzień składania ofert „Formularz oferty”

Za powyższą omyłkę pisarską przepraszamy.

Jednocześnie Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, działając zgodnie z art.38 ust.6 uPzp z dnia 29 stycznia 2004r, zmienia termin składania ofert.

Zamawiający wyznacza nowy termin:

- składania ofert na dzień **23.07.2012 g. 10.00,**
- otwarcia ofert na dzień **23.07.2012 r., g. 10.15**

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
lek. med. Kazimierz Pankiewicz

.....  
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:  
Adres\*: .....  
REGON\*: .....  
NIP\*: .....  
.....  
numer telefonu wraz z numerem kierunkowym\*  
.....  
numer faksu wraz z numerem kierunkowym\*  
.....  
adres e-mail Wykonawcy\*

## **FRMULARZ OFERTY**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
**42-200 Częstochowa**  
**ul. Bialska 104/118**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **DOSTAWĘ MEBLI MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH DLA ZADANIA** P.N. „**WYPOSAŻENIE MEDYCZNEGO ODDZIAŁU HEMATOLOGII**” **Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118**

1. Składam/-y\* niniejszą ofertę w imieniu własnym / jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*.
2. Oświadczam/-y\*, że spełniam/-y\* wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i składam/-y\* ofertę zgodnie z zasadami określonymi w ustawie – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity z dn. 25 czerwca 2010, Dz. U. Nr 113, poz. 759).
3. Oferuję/-my\* wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za następującą cenę:

Lp	Załącznik Nr	Część Nr	Cena brutto	słownie
1	2	1		
		2		
		3		
		4		
		5		
2	3	1		
		2		
		3		
		4		

\* - **wypełnić w zakresie, na który zostanie złożona oferta.**

Szczegółowy wykaz cen jednostkowych został złożony na formularzach asortymentowo -cenowych zgodnych z Załącznikiem Nr 2 część 1 – 5 i Załącznik Nr 3 część 1 – 4 SIWZ stanowiącym odpowiednio Załącznik/ki do niniejszej oferty.

**4.** Przyjmuję/-my\* termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy tj.: 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

**5.** Oświadczam/-y\*, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją: meble medyczne – 36 m-cy, natomiast pozostały asortyment 12 m-cy. Okres gwarancji liczony będzie od daty protokółarnego odbioru podpisanego po dostawie i montażu.

**6.** Gwarantuję/-my\* termin płatności 30 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

**7.** Oświadczam/-y\*, że atest higieniczny na meble do gabinetu zabiegowego, punktu pielęgniarskiego, pomieszczenia do przetaczania cytostatyków dostarczymy w terminie do 5-ciu dni roboczych od daty zakończenia ich montażu.

**8.**Przedkładam/-y\*, potwierdzenie wniesienia wadium na Część nr ..... *nie dotyczy* ....., w formie: ..... *nie dotyczy* ....., w wysokości ..... *nie dotyczy* .....

**9.** Zobowiązuję/-my\* się - w przypadku wybrania niniejszej oferty - do podpisania umowy (wg Załącznika Nr 7 do SIWZ),

**a)** przesłanej przez Zamawiającego, za zaliczeniem pocztowym/\*

**b)** odebranej - w uzgodnieniu z Zamawiającym - przez kuriera zamówionego przez Wykonawcę/\*

**c)** w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, w jego siedzibie (ul. Bialska 104/118, w Częstochowie)./\*

**10.**Oświadczam/-y\*, że oferta zawiera/nie zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

**11.** Informuję/-my\*, że nie zamierzamy/zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zadania podwykonawcy: .....  
w zakresie: .....

**12.** Oświadczam/-y\*, że w toku aukcji elektronicznej oferty będą podpisywane podpisem elektronicznym należącym do osoby, która posiada lub będzie posiadać w dniu aukcji stosowne pełnomocnictwo do reprezentacji firmy.

**13. Wskazuję/-my\* dane niezbędne do aukcji elektronicznej (prosimy o czytelne uzupełnienie danych):**

**1)** adres e-mail, na który zostanie przesłane zaproszenie oraz poufny identyfikator, komplet login-hasło, umożliwiające zalogowanie do systemu aukcyjnego EPP .....

.....

**2)** imię i nazwisko oraz tel. osoby/-ób upoważnionej/-ch do otrzymania poufnego identyfikatora i odpowiedzialnej/-ych za jego poufność.

..... tel. ....

..... tel. ....

**14.** Ofertę niniejszą składamy na .....kolejno ponumerowanych stronach.

**Oświadczamy – pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.**

