

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
tel. i faks: 34/ 367-36-74

Częstochowa, dnia 04.04.2012 r.

Oznaczenie sprawy: W.Sz.S./DDZ/2411/P-8/008/12

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Zakup uszczelki do drzwi i filtrów bakteriologicznych – do autoklawów będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji i Traktu Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie”.

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

W związku z wnioskiem o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, złożonym przez Wykonawcę, działając w imieniu Zamawiającego, na podstawie art. 38 ust. 1, 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) wyjaśniam, co następuje:

Pytanie Nr 1

Dotyczy **Pakietu Nr 1** (Uszczelki do drzwi do autoklawów typu Sterivap oraz Securex) i **Pakiet Nr 5** (Filtry do autoklawów typu Sterivap oraz Securex).

Prosimy o podanie typu autoklawów (podobnie jak podano w Pakiecie Nr 3 (typ AS 666 (SMS)).

Odpowiedz:

Zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, Zamawiający dokonuje modyfikacji w zakresie „Formularza oferty”, który stanowi Załącznik Nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Dołączony do pisma „Formularz oferty” stanowi integralną i obowiązującą wszystkich potencjalnych Wykonawców część SIWZ. Wykonawcy zobowiązani są stosować zmodyfikowany załącznik.

Pytanie Nr 2

Dotyczy: **Umowy – wzór (Załącznik Nr 5 do SIWZ) § 6 pkt. 5.**

Prosimy o usunięcie z umowy tego zapisu – nie jest on zgodny z ogólnym prawem handlowym oraz przyjętymi zasadami sprzedaży.

Firmy w okresie 12 miesięcy nie mogą kredytować poszczególnych częściowych zakupów bez wymagalności terminów zapłaty.

Odpowiedz:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie Nr 3

Dotyczy **Umowy – wzór (Załącznik Nr 5 do SIWZ) - kary umowne.**

Prosimy o ujednoczenie kar umownych dla Wykonawcy oraz Zamawiającego.

Odpowiedz:

Kara umowna jest formą zryczałtowanego odszkodowania za nieprawidłowe wykonanie lub niewykonanie zobowiązania o charakterze niepieniężnym. W niniejszej sytuacji świadczenie takie obciąża Wykonawcę. Natomiast Zamawiającego obciąża zobowiązanie pieniężne.

Pytanie Nr 4

Dotyczy **Umowy – wzór (Załącznik Nr 5 do SIWZ) § 3 pkt. 1, § 7 pkt. 3,**
Czy Zamawiający miał na myśli dni robocze ?

Odpowiedz:

Tak. Zamawiający miał na myśli dni robocze.

Pytanie Nr 5

Prosimy o przesłanie wszelkich załączników koniecznych do uzupełnienia w formie edytowanej.

Odpowiedz:

Zamawiający przychyła się do prośby Wykonawcy i przesyła załączniki w formie edytowanej:

- Załącznik Nr 2 (oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy).
- Załącznik Nr 3 (oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy).
- Załącznik Nr 3 (oświadczenie osoby fizycznej).

Zgodnie z art. 38 ust. 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.), w celu wprowadzenia w ofertach zmian spowodowanych powyższą zmianą treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający wyznacza termin składania ofert na dzień **16 kwietnia 2012 r. na godz. 10:00**. Otwarcie ofert odbędzie się tego samego dnia o godzinie 10:15 w Dziale Zamówień Publicznych w pokoju 310.

Miejsce składania ofert, określone w paragrafie 12 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostaje bez zmian.

W załączeniu do niniejszego pisma Zamawiający przekłada zmodyfikowany Załącznik Nr 1 do SIWZ (formularz oferty).

Z poważaniem

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP
Kazimierz Pankiewicz

.....
Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej

Adres*

Telefon*:.....

REGON*:

NIP*:

.....
Nr faksu* na który Zamawiający ma przesłać korespondencję

FORMULARZ OFERTY
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ
PONIŻEJ 14.000 EURO

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zakup uszczelki do drzwi i filtrów bakteriologicznych do autoklawów będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji i Traktu Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118 i ul. PCK 7, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla tego postępowania, składamy niniejszą ofertę .

- 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na następujących zasadach:**

Pakiet Nr 1 - Uszczelki do drzwi do autoklawów będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Bialskiej 104/118.**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Producent Nr katalogowy (jeżeli posiada) | szt. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | Stawka Podatku VAT |
|-----|--|--|------|-------------------------|----------------|--------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Uszczelki do drzwi do autoklawów typu STERIVAP (BMT): SP HP model SPHP 6612-2 FD i uszczelki do autoklawów typu SECUREX (MMM): ELC 6612-2V | | 30 | | | |

Cena brutto oferty:

| |
|--|
| |
|--|

(słownie:).

Pakiet Nr 2- Uszczelki do drzwi do autoklawu będącego w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Białskiej 104/118.**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Producent Nr katalogowy (jeżeli posiada) | szt. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | Stawka Podatku VAT |
|-----|--|---|------|-------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Uszczelki do drzwi do autoklawu typu GE 2612-2 (GTETINGE). | | 6 | | | |

Cena brutto oferty:

(słownie:).

Pakiet Nr 3- Uszczelki do drzwi do autoklawów będących w dyspozycji Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. PCK 7.**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Producent Nr katalogowy (jeżeli posiada) | szt. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | Stawka Podatku VAT |
|-----|---|---|------|-------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Uszczelki do drzwi do autoklawów typu AS 666 (SMS). | | 16 | | | |

Cena brutto oferty:

(słownie:).

Pakiet Nr 4- Uszczelki do drzwi do autoklawu będącego w dyspozycji Traktu Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Białskiej 104/118.**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Producent Nr katalogowy (jeżeli posiada) | szt. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | Stawka Podatku VAT |
|-----|--|---|------|-------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Uszczelki do drzwi do autoklawu typu SECURICORD (MMM). | | 2 | | | |

Cena brutto oferty:

(słownie:).

Pakiet Nr 5- Filtry do autoklawów będących w posiadaniu Centralnej Sterylizacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP przy ul. Białskiej 104/118.**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Producent Nr katalogowy (jeżeli posiada) | szt. | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto | Stawka Podatku VAT |
|-----|---|---|------|-------------------------------|-------------------|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Filtry bakteriologiczne do autoklawów typu STERIVAP (BMT): SP HP model SPHP 6612-2 FD i filtry bakteriologiczne do autoklawów typu SECUREX (MMM) ELC-6612-2 . | | 6 | | | |

Cena brutto oferty:

(słownie:)

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

2. Oświadczamy, że oferowane uszczelki do drzwi**, filtry bakteriologiczne** są kompatybilne z autoklawami** będącymi w posiadaniu Zamawiającego w Centralnej Sterylizacji** i Traktu Operacyjnego**.
3. Oświadczamy, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie którego może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że nasza firma spełnia wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz że złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
8. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:
 - a) wykonanie:
 - b) wykonanie:
9. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

10. Załącznikami do składanej przez nas oferty są:

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

11. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

Tel.

Faks:

e-mail:

12. **Wskazujemy dane niezbędne do aukcji elektronicznej:**

- 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 osoby (osób) upoważnionej do otrzymania poufnego identyfikatora i odpowiedzialnej za jego poufność.**

.....
.....

Nr telefonu:

- 3) **Oświadczam, 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.**

.....
miejsowość i dat

.....
(podpis osoby/podpisy osób uprawnionej/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcę.

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy.

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy

My, niżej podpisani (nazwa i imiona):

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/i adres Wykonawcy)

Wykonawca: (nazwa/firma)

.....

adres: **ul.** **NIP:**
(miejscowość, kod)

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst. jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

Oświadczamy, iż spełniamy wymagania zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst. jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.), tj. spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;**
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenie;**
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;**
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.**

.....
miejscowość i data

.....
(podpis osoby/podpisy osób uprawnionej/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy:

1. Wypełnia Wykonawca – jeśli dotyczy.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego winna być podana nazwa (firma) i adres każdego z Wykonawców odrębnie.

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ
Znak sprawy: **P-8/ 008/12**

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani (nazwa i imiona):

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma/i adres Wykonawcy)

Wykonawca: (nazwa/firma)

.....
.....

adres: **ul.** **NIP:**
(miejscowość, kod)

oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst. jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.).

.....
miejscowość i data

.....
(podpis osoby/podpisy osób uprawnionej/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy:

1. Osoby fizyczne wchodzące w skład spółki cywilnej składają ww. Oświadczenie odrębnie dla każdego ze współników spółki cywilnej. Także każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa niniejsze Oświadczenie odrębnie.
2. Wypełnia Wykonawca.
3. Oferta musi być popisana przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

OŚWIADCZENIE
(wypełniają tylko osoby fizyczne, w tym każdy (oddzielnie) ze wspólników spółki cywilnej)

Wykonawca:

Adres: **ul.** **NIP:**
(miejscowość, kod)

Ja niżej podpisany działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy jak wyżej oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst. jedn. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759 ze zm.).

Art. 24

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - 2) Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego;

.....
miejscowość i data

.....
(podpis osoby/podpisy osób uprawnionej/
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Informacja dla Wykonawcy:

1. Osoby fizyczne wchodzące w skład spółki cywilnej składają ww. Oświadczenie odrębnie dla każdego ze wspólników spółki cywilnej. Także każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jeśli jest osobą fizyczną składa niniejsze Oświadczenie odrębnie.

2. Wypełnia Wykonawca.
3. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

