



Uczestnicy postępowania

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego” /ogłoszenie w BZP nr 624304-N-2019 z dnia 21.11.2019 r./ na dostawę osprzętu do zabiegów chirurgii małoinwazyjnej dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach

Działając w imieniu Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Starachowicach na podstawie art. 38 ust. 4 i 4a Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – „Prawo zamówień publicznych” – (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) Zamawiający dokonał następujących zmian w treści SIWZ:

1) Zamawiający dokonał zmian w załączniku nr 6 do SIWZ w poniższy sposób:

a) Dotychczasowy pakiet nr 4 został podzielony na 2 pakiety:

- Pakiet nr 4 A (poz. 4.1, 4.2 i 4.4 dotychczasowego pakietu nr 4),
- Pakiet nr 4 B (poz. 4.3 dotychczasowego pakietu nr 4),

Ponadto informujemy o uzupełnieniu opisu przedmiotu zamówienia poz. 4.3, który przedstawiamy poniżej:

„Koszyk wielorazowy z dodatkowymi ramionami typu kwiat, minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm, długość robocza 1950 mm, średnica koszyka 20, minimalna średnica kanału roboczego 2,8mm, długość robocza 1950mm, umożliwiający kontrastowanie dróg żółciowych, zapewniający właściwą szczelność na poziomie rękojeści. Osłona koszyka nie ulega złamaniu podczas wprowadzania przy zagiętym elewatorze duodenoskopu. Koszyki powinny posiadać gładkie zakończenie (końcówkę koszyka) opierającą się na końcówce osłony w taki sposób, że nie będzie ona wystawała poza obrys główki (nie będzie klinowała koszyka podczas pasażu przez zwężenia)”.

b) Dotychczasowy pakiet nr 36 został podzielony na 2 pakiety:

- Pakiet nr 36 A (poz. 36.1 dotychczasowego pakietu nr 36),
- Pakiet nr 36 B (poz. 36.2 dotychczasowego pakietu nr 36).

c) W pakiecie nr 9 w poz. 9.3 nastąpiła zmiana ilości z 10 do 200 szt.

W związku z powyższym prosimy o składanie ofert na pakiet nr 4, 9 i 36 na upublicznionym w dniu **20.12.2019 r.** zmienionym załączniku nr 6 do SIWZ.

2) Ulegną zmianie następujące zapisy SIWZ na brzmienie jak poniżej:

a) „III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest :

Sukcesywna dostawa osprzętu do zabiegów chirurgii małoinwazyjnej dla potrzeb Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Radomskiej 70 ujętego w **42 pakietach**, w ilościach uzależnionych od bieżącego zapotrzebowania wynikającego z działalności leczniczej. W załączeniu wykaz wyrobów (załącznik nr 6 do SIWZ) z opisem minimalnych wymagań, parametrów i ilości przewidywanego zużycia w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

b) „IX. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, które Zamawiający może żądać od Wykonawców, składanych w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP:

3.1 informacji potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Radomskiej 70. Szczegóły obowiązku informacyjnego są dostępne na stronie www.szpital.starachowice.pl.

w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia (sumę gwarancyjną), równą co najmniej dla:

Nr pakietu	Kwota w PLN	Nr pakietu	Kwota w PLN	Nr pakietu	Kwota w PLN	Nr pakietu	Kwota w PLN
1	35 000,00	11	8 600,00	21	1 000,00	31	1 500,00
2	6 000,00	12	11 700,00	22	700,00	32	1 400,00
3	600,00	13	600,00	23	2 500,00	33	900,00
4a	36 000,00	14	3 700,00	24	800,00	34	2 400,00
4b	31 000,00						
5	147 000,00	15	1 900,00	25	500,00	35	1 300,00
6	95 000,00	16	2 700,00	26	2 700,00	36a	700,00
						36b	100,00
7	4 800,00	17	9 200,00	27	1 200,00	37	800,00
8	2 200,00	18	7 000,00	28	11 000,00	38	11 000,00
9	115 000,00	19	3 900,00	29	1 800,00	39	900,00
10	150 000,00	20	200,00	30	5 300,00	40	300,00

3.2 **wyказu** dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:
min. 2 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia o wartości co najmniej dla:

Nr pakietu	Kwota w PLN	Nr pakietu	Kwota w PLN	Nr pakietu	Kwota w PLN	Nr pakietu	Kwota w PLN
1	35 000,00	11	8 600,00	21	1 000,00	31	1 500,00
2	6 000,00	12	11 700,00	22	700,00	32	1 400,00
3	600,00	13	600,00	23	2 500,00	33	900,00
4a	36 000,00	14	3 700,00	24	800,00	34	2 400,00
4b	31 000,00						
5	147 000,00	15	1 900,00	25	500,00	35	1 300,00
6	95 000,00	16	2 700,00	26	2 700,00	36a	700,00
						36b	100,00
7	4 800,00	17	9 200,00	27	1 200,00	37	800,00
8	2 200,00	18	7 000,00	28	11 000,00	38	11 000,00
9	115 000,00	19	3 900,00	29	1 800,00	39	900,00
10	150 000,00	20	200,00	30	5 300,00	40	300,00

c) „IX. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

4 Wykaz oświadczeń lub dokumentów, które Zamawiający może żądać od Wykonawców, składanych w postępowaniu w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP: dodano:

4.4. Dla asortymentu z pakietu 1 Zamawiający wymaga przedłożenia referencji z ośrodka, który używa produktu przez minimum 4 lata i wykonuje minimum 500 zabiegów ECPW rocznie.

d) „XV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć do dnia **30.12.2019 r.** do godz. **11:00** zgodnie z wytycznymi przedstawionymi w rozdziale „X” SIWZ.

Konsekwencje nieprawidłowego złożenia oferty ponosi Wykonawca.

2. Miejsce otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi **30.12.2019 r.** o godz. **11:15** w siedzibie zamawiającego w pok. 202”.

3) Zamawiający działając zgodnie z art. 38 ust 4 i 4a ustawy Prawo zamówień publicznych informuje, iż w związku z modyfikacją SIWZ i załącznika nr 6 do SIWZ ulega również sprostowaniu ogłoszenie o zamówieniu zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych.

Dyrektor PZOZ w Starachowicach
DYREKTOR
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach
.....
Kierownik Zamawiającego
Grzegorz Kaleta
lub osoba upoważniona

Sprawę prowadzi:
Sylwia Staszewska
tel. 412739364
adres email: s.staszewska@szpital.starachowice.pl

