LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ECAS_nwojdanu
NO_DOC_EXT:	2019-083686
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	inwestycje@szpitalzawiercie.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Legal Basis:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Powiatowy w Zawierciu
27627111000000
ul. Miodowa 14 Zawiercie
Zawiercie
42-400
Polska
Osoba do kontaktów: Zofia Garbiec
Tel.: +48 326740361
E-mail: zampub@szpitalzawiercie.pl
Kod NUTS: PL22B
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpitalzawiercie.pl
Adres profilu nabywcy: www.szpitalzawiercie.pl

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego – 35 pakietów
Numer referencyjny: DZP/PN/31/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego – 35 pakietów, zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

13/06/2019

VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: nwojdanu
Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-068445
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 094-226732

Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 15/05/2019

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) **Informacje do zmiany lub dodania**

VII.1.1) **Przyczyna zmiany**

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

VII.1.2) **Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Numer sekcji: II.2.1
Zamiast:
Pakiet 9 - Termometr elektryczny
Powinno być:
Pakiet 9 - Termometr elektroniczny
Numer sekcji: VI.3
Zamiast:
W celu spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga: a. Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowane wyroby spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.), a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy pakietów 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 12, 13, 14, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 34, 35.b. Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowane wyroby posiadają deklarację zgodności CE oraz, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili potwierdzić to poprzez przesłanie odpowiedniej dokumentacji – dotyczy wszystkich pakietów; c. Oświadczenia Wykonawcy, że posiada karty katalogowe, ulotki lub inne dokumenty potwierdzające że oferowane produkty spełniają parametry wymagane przez Zamawiającego - zgodnie z zapisami w formularzu asortymentowo cenowym a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy wszystkich pakietów. d. Oświadczenie Wykonawcy, że udziela gwarancję na zaoferowany asortyment zgodnie z zapisami w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ. e. Oświadczenie Wykonawcy, że przeprowadzi szkolenie wewnętrzne – dla 3 osób w zakresie użytkowania perymetru, a koszt szkolenia jest wliczony w cenę dostawy – dotyczy pakietu nr 26. f. Oświadczenie Wykonawcy, że posiada certyfikat jakości EN ISO 9001 potwierdzający zgodność oferowanego produktu z wymaganiami systemu zarządzania jakością a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy pakietu nr 17. g. Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowany asortyment spełnia wymagania określone w normie ISO 10993-10 lub równoważnej (Biologiczna ocena wyrobów medycznych oraz biokompatybilności) a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy pakietu 35 poz. 3.
Powinno być:
W celu spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga: a. Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowane wyroby spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.), a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy pakietów 1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 12, 13, 14, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 34, 35.b. Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowane wyroby posiadają deklarację zgodności CE oraz, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili potwierdzić to poprzez przesłanie odpowiedniej dokumentacji – dotyczy wszystkich pakietów; c. Oświadczenia Wykonawcy, że posiada karty katalogowe, ulotki lub inne dokumenty potwierdzające że oferowane produkty spełniają parametry wymagane przez Zamawiającego - zgodnie z zapisami w

formularzu asortymentowo cenowym a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy wszystkich pakietów. d. Oświadczenie Wykonawcy, że udziela gwarancję na zaoferowany asortyment zgodnie z zapisami w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ. e. Oświadczenie Wykonawcy, że przeprowadzi szkolenie wewnętrzne – dla 3 osób w zakresie użytkowania perymetru, a koszt szkolenia jest wliczony w cenę dostawy – dotyczy pakietu nr 26. f. Oświadczenie Wykonawcy, że posiada certyfikat jakości EN ISO 9001 potwierdzający zgodność oferowanego produktu z wymaganiami systemu zarządzania jakością a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy pakietu nr 17. g. Oświadczenia Wykonawcy, że zaoferowany asortyment spełnia wymagania określone w normie ISO 10993-10 lub równoważnej (Biologiczna ocena wyrobów medycznych oraz biokompatybilności) a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy pakietu 35 poz. 3. h. Oświadczenie Wykonawcy, że posiada atest PZH potwierdzający przeznaczenie wyrobu do użytkowania w służbie zdrowia a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy pakietu nr 17.i. Oświadczenie Wykonawcy, że przeprowadzi szkolenie wewnętrzne – dla 6 osób w zakresie użytkowania wagi łóżkowej, a koszt szkolenia jest wliczony w cenę dostawy – dotyczy pakietu nr 8.
Numer sekcji: IV.2.2
Zamiast:
Data: 25/06/2019
Czas lokalny: 10:00
Powinno być:
Data: 02/07/2019
Czas lokalny: 10:00
Numer sekcji: IV.2.7
Zamiast:
Data: 25/06/2019
Czas lokalny: 11:00
Powinno być:
Data: 02/07/2019
Czas lokalny: 11:00

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**