



Chorzów, dnia 08.03.2019 r.

SP ZOZ ZSM/ZP/14.1/2018

SZANOWNI WYKONAWCY

Dotyczy: postępowania przetargowego na „**Zakup wyposażenia dla Apteki Szpitalnej oraz dla Oddziałów SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie**” SP ZOZ ZSM/ZP/ 14 /2019.

W prowadzonym postępowaniu przetargowym Zamawiający dokonuje modyfikacji w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ) w zakresie **pakietu nr 7- Macerator zmieniając liczbę sztuk z 2 sztuk na 1 sztukę** i tym samym modyfikuje zapisy:

- 1) Pkt. 3.4 SIWZ który przyjmuje brzmienie:
3.4 Miejscem dostawy montażu oraz zapoznania pracowników Zamawiającego z przedmiotem zamówienia jest:
 - Apteka Szpitalna przy ul. Strzelców Bytomskich 11 (pakiet 1-6)
 - Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Strzelców Bytomskich 11 (pakiet 8-11)
 - Oddział Hematologii i Onkologii Dziecięcej ~~oraz Oddział Nefrologii Dziecięcej przy ul. Truchana 7~~ (pakiet 7).
- 2) Pkt 3.5 SIWZ, który przyjmuje brzmienie:
3.5 Osobą upoważnioną do odbioru wyposażenia po stronie Zamawiającego jest
 - Pani Halina Wilkocka - Kierownik Apteki (tel. 32 349 91 48) lub upoważniona przez nią osoba –w zakresie pakietów 1-6
 - Pani Lidia Leszczyńska-Krupowies – Pielęgniarka Koordynująca Oddziału Hematologii i Onkologii Dziecięcej (tel. 32 349 97 34)- pakiet 7
 - ~~Pani Bogusława Włodarczyk – Pielęgniarka Koordynująca Oddziału Nefrologii Dziecięcej (tel. 32 349 00 34)- pakiet 7~~
 - Pani Krystyna Jagiełło- Pielęgniarka Oddziałowa Oddziałów SP ZOZ Zespołu Szpitali miejskich w Chorzowie (tel. 32 349 92) lub upoważniona przez nią osoba (w zakresie pakietu 8-11)
- 3) Pkt. 3.7 SIWZ, który przyjmuje brzmienie:
3.7 Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w dniu roboczym tj. poniedziałek – piątek, w godzinach od 9:00 do 14:00. Zamawiający nie wyraża zgody na dostarczenie towaru w godzinach popołudniowych. UWAGA: bez względu na fakt, w jaki sposób realizowane są dostawy towaru (transportem własnym czy za pośrednictwem firmy kurierskiej) Wykonawca odpowiada za dostawę sprzętu na Oddział Hematologii i Onkologii Dziecięcej, ~~Oddział Nefrologii Dziecięcej~~, Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz do Apteki Szpitalnej – własnymi siłami i na własny koszt - wraz z wniesieniem (- dostarczeniem loco na Oddział/Apteka)(!) W przypadku realizacji dostaw za pośrednictwem firmy kurierskiej Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia transportu towaru oraz jego przeniesienia ze środka transportu na wymienione wyżej Oddziały/Apteka – w ramach podpisanej umowy z firmą kurierską (nie dopuszczalny jest tryb realizacji dostawy "od drzwi do drzwi"). Nie dopełnienie powyższego warunku skutkować będzie – zgodnie z zapisami § 7 ust. 3 pkt. d) umowy odmową przyjęcia towaru i podlegać będzie karze umownej przewidzianej w § 8 ust. 1 pkt a) umowy.
- 4) Pkt 7.1 SIWZ, który przyjmuje brzmienie:
Wykonawcy przystępujący do przetargu zobowiązani są do wniesienia wadium w wysokości uzależnionej od oferowanego pakietu:

Część zamówienia	Kwota wadium
Pakiet 1 – Wyciąg nastołowy ze stelażem	350,00 zł
Pakiet 2 – Komora laminarna ze stelażem	400,00 zł
Pakiet 3 – Receptura	480,00 zł
Pakiet 4 – Witryna chłodnicza	250,00 zł



Pakiet 5 – Sprzęt AGD	45,00 zł
Pakiet 6 – Lodówka transportowa	200,00 zł
Pakiet 7 – Macerator	1100,00 zł 550,00 zł
Pakiet 8 – Pulsoksymetr	90,00 zł
Pakiet 9 – Wózek leżący z zabezpieczeniem	300,00 zł
Pakiet 10 – Wyposażenie medyczne	240,00 zł
Pakiet 11 – Wózki na brudną bieliznę	200,00 zł

Jeżeli oferta zostanie złożona na wszystkie pakiety wówczas wadium wyniesie: **3 105,00 zł (słownie: trzy tysiące sto pięć złotych)** ~~3 655,00 zł (słownie: trzy tysiące sześćset pięćdziesiąt pięć złotych 00/100)~~

5) §4 ust. 3 i 7 Projektu Umowy, które przyjmuje brzmienie:

3. Miejscem dostawy montażu oraz zapoznania pracowników Zamawiającego z przedmiotem zamówienia jest:

- Apteka Szpitalna przy ul. Strzelców Bytomskich 11 (pakiet 1-6)
- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii przy ul. Strzelców Bytomskich 11 (pakiet 8-11)
- Oddział Hematologii i Onkologii Dziecięcej ~~oraz Oddział Nefrologii Dziecięcej~~ przy ul. Truchana 7 (pakiet 7).

4. Osobą upoważnioną do odbioru wyposażenia po stronie Zamawiającego jest

- Pani Halina Wilkocka - Kierownik Apteki (tel. 32 349 91 48) lub upoważniona przez nią osoba – w zakresie pakietów 1-6
- Pani Lidia Leszczyna-Krupowies – Pielęgniarka Koordynująca Oddziału Hematologii i Onkologii Dziecięcej (tel. 32 349 97 34) - pakiet 7
- ~~Pani Bogusława Włodarczyk – Pielęgniarka Koordynująca Oddziału Nefrologii Dziecięcej (tel. 32 349 00 34) – pakiet 7~~
- Pani Krystyna Jagiełło - Pielęgniarka Oddziałowa Oddziałów SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie (tel. 32 349 92) lub upoważniona przez nią osoba (w zakresie pakietu 8-11)

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz ofertowy oraz załącznik nr 2 do SIWZ- Opis Przedmiotu zamówienia.

W związku z wprowadzonymi zmianami w SIWZ Zamawiający przesuwa:

Termin składania ofert oraz wadium z 13.03.2019 r. godz. 10:00 na 14.03.2019 r. godz. 10:00

Termin otwarcia ofert z 13.03.2019 r. godz. 10:30 na 14.03.2019 r. godz. 10:30

Z poważaniem,

DYREKTOR
SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich

mgr Anna Knyszek

Załączniki do pisma nr SP ZOZ ZSM/ZP/14.1/2018:

- 1) Zmodyfikowany załącznik nr 1 do SIWZ- Formularz ofertowy
- 2) Zmodyfikowany załącznik nr 2 do SIWZ- OPZ

Otrzymali:
1) <http://zsm.com.pl/>
2) a/a