



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
SPECJALISTYCZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W LĘBORKU**



e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325

SPSZOZ/ 449 /2015

Lębork, dn. 16.04.2015r.

Uczestnicy postępowania ZP-PN/UE/03/15

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na zakup i dostawy kriokomory dla Działu Fizjoterapii Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku. Znak sprawy ZP-PN/UE/03/15.

Zamawiający informuje, że na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy pzp dokonana została zmiana treści w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w Załączniku nr 6 do SIWZ.

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział I pkt. 2**

w SIWZ było:

2. Zamawiający wymaga sprzętu fabrycznie nowego, kompletnego, który po zainstalowaniu będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi), rok produkcji min. 2014.

w SIWZ jest:

- 2 Zamawiający wymaga sprzętu fabrycznie nowego. Rok produkcji 2015.

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział I pkt. 3**

w SIWZ było:

- 3 Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) Dostawę i instalację kriokomory na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego zgodnie z wszystkimi wytycznymi Załącznika nr 6 do SIWZ;
 - 2) Dostarczenie Instrukcji obsługi w języku polskim;
 - 3) Dostarczenie Dokumentacji serwisowej dla potrzeb obsługi technicznej użytkownika w języku angielskim lub polskim;
 - 4) Szkolenie personelu Zamawiającego, na koszt własny Wykonawcy, dla lekarzy oraz dla personelu medycznego, udokumentowane stosownym zaświadczeniem, potwierdzony podpisem uczestników.

w SIWZ jest:

4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1) Dostawę i instalację kriokomory na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego zgodnie z wszystkimi wytycznymi Załącznika nr 6 do SIWZ;
 - 2) Szkolenie personelu Zamawiającego, na koszt własny Wykonawcy, dla lekarzy oraz dla personelu medycznego, udokumentowane stosownym zaświadczeniem, potwierdzony podpisem uczestników.

- **usunięto zapis w SIWZ Rozdział I pkt. 4 ppkt. f)**

usunięto:

- f) opiekę aplikacyjną w czasie użytkowania urządzenia na żądanie Zamawiającego;

- **dodano zapisy w SIWZ Rozdział I pkt. 4 ppkt 8) i 9)**

dodano:

- 8) Dostarczenie Instrukcji używania w języku polskim;
- 9) Dostarczenie Dokumentacji serwisowej dla potrzeb obsługi technicznej użytkownika w języku angielskim lub polskim;

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział I pkt. 5**

w SIWZ było:

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów techniczno – użytkowych **Załącznik nr 6**. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty oraz Arkusz asortymentowo – cenowy - **Załącznik nr 5** będące integralną częścią niniejszej specyfikacji. Wypełnione załączniki należy dołączyć do oferty.

w SIWZ jest:

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów techniczno – użytkowych **Załącznik nr 6** wraz z rysunkami technicznymi. Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów granicznych spowoduje odrzucenie oferty oraz Arkusz asortymentowo – cenowy - **Załącznik nr 5**, będące integralną częścią niniejszej specyfikacji. Wypełnione załączniki należy dołączyć do oferty.
- **dodano zapis w SIWZ Rozdział I pkt. 7**

dodano:

7. Płatność zostanie dokonana na podstawie wystawionych odrębnych faktur – za dostarczenie i montaż kriokomory, oraz za wykonanie prac niezbędnych do instalacji i uruchomienia kriokomory - wyszczególnionych w Załączniku nr 6 (pkt 32-35).

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział II**

w SIWZ było:

1. Wymagany termin realizacji zamówienia:
 - 1) Opracowanie projektu uwzględniającego sposób wykonania prac budowlanych opisanych w Załączniku nr 6 do SIWZ oraz wykonanie ww. prac – do **3 tygodni** od dnia podpisania umowy.
 - 2) Dostawa wraz z instalacją i uruchomieniem kriokomory - do **4 tygodni** od dnia zakończenia etapu opisanego w pkt 1) z uwzględnieniem zapisów ust. 2., oraz zakończona podpisaniem „Protokołu zdawczo – odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu” wraz z wystawieniem faktury VAT.
2. Z uwagi na konieczność przystosowania pomieszczeń w celu instalacji sprzętu, Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o gotowości do odbioru sprzętu oraz terminie jego dostawy. Przewidywany termin dostawy sprzętu – od 01.07.2015r. do 31.07.2015r.

w SIWZ jest:

1. Wymagany termin realizacji zamówienia:

Dostawa i montaż kriokomory w miejscu przeznaczenia - do **05.08.2015r.** z uwzględnieniem zapisów ust. 2.
2. Z uwagi na konieczność przystosowania pomieszczeń w celu instalacji sprzętu, Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o terminie jego dostawy. Przewidywany termin dostawy sprzętu – od 01.07.2015r. do 05.08.2015r.
3. Wykonanie prac wyszczególnionych w Załączniku nr 6, niezbędnych do instalacji i uruchomienia kriokomory – do **31.08.2015r.** zakończonych podpisaniem „Protokołu zdawczo – odbiorczego obejmującego wszystkie etapy zamówienia (dostawy, montażu i prac budowlanych) wraz z wystawieniem faktury VAT.

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział III A pkt 1 ppkt 2)**

w SIWZ było:

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający uzna, że warunek został spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się doświadczeniem w wykonaniu lub wykonywaniu (w przypadku świadczeń ciągłych lub okresowych) należycie, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 2 dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia tj. *dostawę, instalację i uruchomienie kriokomory o wartości nie mniejszej niż 160.000,00 zł brutto każda.*

w SIWZ jest:

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający uzna, że warunek został spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się doświadczeniem w wykonaniu lub wykonywaniu (w przypadku świadczeń ciągłych lub okresowych) należycie, w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej 2 dostaw odpowiadających swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia tj. *dostawę, instalację i uruchomienie kriokomory.*

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział III A pkt 1 ppkt 4)**

w SIWZ było:

- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Zamawiający uzna, że warunek został spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, posiadanie na rachunku środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w kwocie nie mniejszej niż 240.000,00 zł.

2

w SIWZ jest:

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Zamawiający dokona oceny spełnienia warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie złożonego przez Wykonawcę wraz z ofertą oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

• **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział III B pkt 1 ppkt 1 i 2**

w SIWZ było:

1 W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dostarczenia:

1) zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym:

a) świadectwa dopuszczające dany produkt do obrotu:

Zgodnie z obowiązującą Ustawą z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych świadectwami dopuszczającymi do obrotu są:

- deklaracja zgodności CE wytwórcy (dla wszystkich klas wyrobu medycznego)
- certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej (dotyczy klas wyrobu medycznego określonych w art. 29 ust. 5 ustawy o Wyrobach Medycznych)

W przypadku kiedy wyroby objęte przedmiotem zamówienia nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych w związku z czym nie podlegają przepisom cytowanej ustawy, ani dyrektywom europejskim, dla tego wyrobu Zamawiający odstępuje od wymogu dostarczenia dokumentów opisanych w punkcie 1) lit. a)

2) szczegółowy opis oferowanego sprzętu potwierdzający, że zaoferowany sprzęt jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, z podaniem nazwy producenta, nazwy produktu lub nr-u katalogowego, tak by możliwa była jego identyfikacja. Do oferty należy dołączyć katalog, lub foldery oferowanego sprzętu. **Poszczególne wymagane przez Zamawiającego elementy i parametry Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić zaznaczeniem w katalogu lub folderze.** W przypadku, gdy oryginalny katalog (folder), są w innym języku niż język polski, prosimy o dołączenie tłumaczenia folderu oferowanego wyrobu i instrukcji obsługi. W przypadku, gdyby załączone do oferty katalogi (foldery) nie prezentowały identycznego produktu jak oferowany na **Załączniku nr 6** należy tę rozbieżność wskazać i oświadczyć, czy zaoferowany produkt spełnia wymogi określone w SIWZ.

w SIWZ jest:

1 W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda dostarczenia:

1) zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzającego, że dostarczane produkty odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym:

a) świadectwa dopuszczające dany produkt do obrotu:

Zgodnie z obowiązującą Ustawą z dnia 20.05.2010r. o Wyrobach Medycznych świadectwami dopuszczającymi do obrotu są:

- deklaracja zgodności CE wytwórcy (dla wszystkich klas wyrobu medycznego)
- certyfikat zgodności jednostki notyfikowanej (dotyczy klas wyrobu medycznego określonych w art. 29 ust. 5 ustawy o Wyrobach Medycznych)

W przypadku kiedy wyroby objęte przedmiotem zamówienia nie zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych w związku z czym nie podlegają przepisom cytowanej ustawy, ani dyrektywom europejskim, dla tego wyrobu Zamawiający odstępuje od wymogu dostarczenia dokumentów opisanych w punkcie 1.

2) szczegółowy opis oferowanych wyrobów lub katalogu lub folderu potwierdzających, że zaoferowane wyroby są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia, zawierające nazwę producenta, nazwę produktu lub nr-u katalogowego, tak by możliwa była jego identyfikacja. **Poszczególne wymagane przez Zamawiającego parametry i funkcje Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić zaznaczeniem w szczegółowym opisie oferowanych wyrobów, katalogu lub folderze.** W przypadku, gdy oryginalny katalog (folder) producenta jest w innym języku niż język polski, prosimy o dołączenie tłumaczenia folderu oferowanego wyrobu. W przypadku, gdyby załączone do oferty katalogi (foldery) nie prezentowały identycznego produktu jak oferowany na **Załączniku nr 6** należy tę rozbieżność wskazać i oświadczyć, czy zaoferowany produkt spełnia wymogi określone w SIWZ.

- **usunięto zapis w SIWZ Rozdział IV pkt. 1 ppkt. 3 i 5**

usunięto

- 3) oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, w szczególności uprawnienia budowlano / elektryczne. Oświadczenie sporządza się według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 9** do niniejszej specyfikacji.
- 5) informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział VI pkt 2 i 3**

w SIWZ było:

2. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: **50 1240 3800 1111 0000 4468 5254 z dopiskiem „SPS ZOZ w Lęborku – wadium – Kriokomora” do dnia 23.04.2015r. do godziny 12:00.** Do oferty należy dołączyć kopię dowodu wpłaty wadium.
3. Wadium wnoszone w formie innej niż pieniężna należy wnieść w oryginale do Zamawiającego **do dnia 23.04.2015r. do godz. 12:00** składając dokumenty w Sekretariacie w zamkniętej kopercie opatrzonej opisem **„SPS ZOZ w Lęborku – wadium – Kriokomora - nie otwierać przed 23.04.2015r. godz. 13:00”**. Do oferty należy dołączyć kopię dokumentu wniesienia wadium w formie innej niż pieniężna.

w SIWZ jest:

- 2 Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego: **50 1240 3800 1111 0000 4468 5254 z dopiskiem „SPS ZOZ w Lęborku – wadium – Kriokomora” do dnia 11.05.2015r. do godziny 12:00.** Do oferty należy dołączyć kopię dowodu wpłaty wadium.
- 3 Wadium wnoszone w formie innej niż pieniężna należy wnieść w oryginale do Zamawiającego **do dnia 11.05.2015r. do godz. 12:00** składając dokumenty w Sekretariacie w zamkniętej kopercie opatrzonej opisem **„SPS ZOZ w Lęborku – wadium – Kriokomora - nie otwierać przed 11.05.2015r. godz. 13:00”**. Do oferty należy dołączyć kopię dokumentu wniesienia wadium w formie innej niż pieniężna.

- **usunięto zapis w SIWZ Rozdział VIII pkt. 2 ppkt. 6**

usunięto

- 6) oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia (**Załącznik nr 9**)

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział VIII pkt 7**

w SIWZ było:

7. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi wykonawcy oraz napisem:
**„Oferta na przetarg nieograniczony na zakup i dostawę Kriokomory do SPS ZOZ w Lęborku”
Znak sprawy ZP-PN/UE/03/15. Nie otwierać przed 23.04.2015r. godz. 13:00**

w SIWZ jest:

7. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi wykonawcy oraz napisem:
**„Oferta na przetarg nieograniczony na zakup i dostawę Kriokomory do SPS ZOZ w Lęborku”
Znak sprawy ZP-PN/UE/03/15. Nie otwierać przed 11.05.2015r. godz. 13:00**

- **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział X pkt 1 i 3**

w SIWZ było:

1. Ofertę w zamkniętej, opisanej kopercie należy złożyć **do dnia 23.04.2015r do godz. 12.00** w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork.
3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie zamawiającego **dnia 23.04.2015r. o godz. 13:00.**

w SIWZ jest:

1. Ofertę w zamkniętej, opisanej kopercie należy złożyć **do dnia 11.05.2015r do godz. 12.00** w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork.

3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie zamawiającego **dnia 11.05.2015r. o godz. 13:00.**

• **dokonano zmian zapisów w SIWZ Rozdział XI pkt 1**

w SIWZ było:

- wszelkie koszty opracowania projektu uwzględniającego sposób wykonania prac budowlanych wraz z wykonaniem tych prac – ujęte w Załączniku nr 6 do SIWZ.

w SIWZ jest:

- wszelkie koszty wyrobów towarzyszących – ujęte w Załączniku nr 6 do SIWZ

• **usunięto zapisy w SIWZ Rozdział XV pkt 2 ppkt 1)**

usunięto:

- 1) Zamawiający przewiduje zmianę treści umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT w okresie obowiązywania umowy. Umowa będzie aneksowana.

• **dokonano zmian zapisów w Załączniku nr 1 pkt 1**

w SIWZ było:

— **nr 1 za wartość netto:**, **co stanowi wartość brutto:**
słownie:....., w tym
podatek VAT zł

w SIWZ jest:

- 1) Dostawa i montaż kriokomory

— **za wartość netto:**, **co stanowi wartość brutto:**
słownie:....., w tym
podatek VAT zł

- 2) wykonanie prac budowlanych

— **za wartość netto:**, **co stanowi wartość brutto:**
słownie:....., w tym
podatek VAT zł

- 3) Łącznie pkt 1) i 2)

— **za wartość netto:**, **co stanowi wartość brutto:**
słownie:....., w tym
podatek VAT zł

• **dodano zapis w Załączniku nr 1 pkt 5**

dodano

5. Płatność zostanie dokonana na podstawie wystawionych odrębnych faktur – za dostarczenie i montaż kriokomory, oraz za wykonanie prac niezbędnych do instalacji i uruchomienia kriokomory - wyszczególnionych w Załączniku nr 6 (pkt 32-35).

• **dokonano zmian zapisów w Załączniku nr 4, § 1 pkt 1**

w SIWZ było:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku kriokomory w ramach zadania pn. „Stworzenie ośrodka kompleksowej opieki zdrowotnej dla starzejącej się populacji poprzez utworzenie Oddziału Geriatrycznego, modernizację Działu Fizjoterapii, zakup sprzętu oraz prowadzenie działań edukacyjno-szkoleniowych dla pacjentów i personelu”. Zamawiający wymaga sprzętu fabrycznie nowego, kompletnego, który po zainstalowaniu będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi), rok produkcji min. 2014r.

w SIWZ jest:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku kriokomory w ramach zadania pn. „Stworzenie ośrodka kompleksowej opieki zdrowotnej dla starzejącej się populacji poprzez utworzenie Oddziału Geriatrycznego, modernizację Działu Fizjoterapii, zakup sprzętu oraz prowadzenie działań edukacyjno-szkoleniowych dla pacjentów i personelu”. Zamawiający wymaga sprzętu fabrycznie nowego, rok produkcji 2015r.

• **dokonano zmian zapisów w Załączniku nr 4, § 1 pkt 2 ppkt 2**

w SIWZ było:

2) Dostarczenie Instrukcji obsługi w języku polskim;

w SIWZ jest:

2) Dostarczenie Instrukcji używania w języku polskim;

• **dodano zapis w Załączniku nr 4, § 1 pkt 4**

dodano

4. Wykonawca oświadcza, iż posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie, kwalifikacje, potencjał i zasoby niezbędne dla należytego wykonania Przedmiotu Umowy oraz zobowiązuje się wykonać go z najwyższą starannością, zgodnie ze swą najlepszą wiedzą i wszystkimi mającymi zastosowanie przepisami prawa, oraz ze szczególnym uwzględnieniem interesów Zamawiającego.

• **dokonano zmian zapisów w Załączniku nr 4, § 2 pkt 1, 2 i 3**

w SIWZ było:

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: dostawa wraz z instalacją i uruchomieniem kriokomory
 - 1) Opracowanie projektu uwzględniającego sposób wykonania prac budowlanych opisanych w Załączniku nr 6 do SIWZ oraz wykonanie ww. prac – do **3 tygodni** od dnia podpisania umowy.
 - 2) Dostawa wraz z instalacją i uruchomieniem kriokomory - do **4 tygodni** od dnia zakończenia etapu opisanego w pkt 1) z uwzględnieniem zapisów ust. 2., oraz zakończona podpisaniem „Protokołu zdawczo – odbiorczego z dostawy i odbioru sprzętu” wraz z wystawieniem faktury VAT.
2. Z uwagi na konieczność przystosowania pomieszczeń w celu instalacji sprzętu, Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o gotowości do odbioru sprzętu oraz terminie jego dostawy. Przewidywany termin dostawy sprzętu – od 01.07.2015r. do 31.07.2015r.

w SIWZ jest:

1. Wymagany termin realizacji zamówienia:
Dostawa i montaż kriokomory w miejscu przeznaczenia - do **05.08.2015r.** z uwzględnieniem zapisów ust. 2.
2. Z uwagi na konieczność przystosowania pomieszczeń w celu instalacji sprzętu, Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o terminie jego dostawy. Przewidywany termin dostawy sprzętu – od 01.07.2015r. do 05.08.2015r.
3. Wykonanie prac wyszczególnionych w Załączniku nr 6, niezbędnych do instalacji i uruchomienia kriokomory – do **31.08.2015r.** zakończonych podpisaniem „Protokołu zdawczo – odbiorczego obejmującego wszystkie etapy zamówienia (dostawy, montażu i prac budowlanych) wraz z wystawieniem faktury VAT.

• **dokonano zmian zapisów w Załączniku nr 4, § 3**

w SIWZ było:

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą. Ogólną wartość zamówienia netto ustala się na zł a brutto zł, słownie zł:

w SIWZ jest:

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1 strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą. Ogólną wartość zamówienia netto ustala się na zł a brutto zł, słownie zł:

W tym:

- a) Za dostawę i montaż kriokomory
netto zł a brutto zł, słownie zł:
- b) Za wykonanie robót budowlanych
netto zł a brutto zł, słownie zł:
2. Płatność zostanie dokonana na podstawie wystawionych odrębnych faktur – za dostarczenie i montaż kriokomory, oraz za wykonanie prac niezbędnych do instalacji i uruchomienia kriokomory - wyszczególnionych w Załączniku nr 6 (pkt 32-35), przelewem po zrealizowaniu zamówienia w terminie **30 dni** od daty dostarczenia faktury.
3. Podstawą wystawienia końcowej faktury VAT będzie podpisany przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy „Protokół zdawczo – odbiorczy obejmujący wszystkie etapy zamówienia (dostawy, montażu i prac budowlanych)”.
4. Jako dzień zapłaty uważać się będzie dzień wypływu środków z rachunku Zamawiającego.

5. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie, Wykonawca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej od nieuregulowanych należności wyłącznie po upływie terminu płatności przewidzianego umową.
4. Wykonawca zobowiązuje się do nieprzelewania wierzytelności wynikających z tytułu zawartej umowy na rzecz innych podmiotów oraz zawierania umów poręczenia bez zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego.

• **usunięto zapis w Załączniku nr 4, § 5 pkt 2 ppkt f**

usunięto

f) opiekę aplikacyjną w czasie użytkowania urządzenia na żądanie Zamawiającego;

• **dodano zapisy w Załączniku nr 4 § 5 pkt 7 i 8**

dodano

7. Dostarczenie Instrukcji używania w języku polskim;

8. Dostarczenie Dokumentacji serwisowej dla potrzeb obsługi technicznej użytkownika w języku angielskim lub polskim;

• **przeniesiono zapisy w Załączniku nr 4 § 6**

zapisy § 6 przeniesiono do § 3 Załącznika nr 4

• **usunięto zapisy w Załączniku nr 4 § 9 pkt 2 ppkt 1 (po zmianach § 8)**

usunięto

- 1) Zamawiający przewiduje zmianę treści umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT w okresie obowiązywania umowy. Umowa będzie aneksowana.

• **dokonano zmian zapisów w Załączniku nr 7**

było:

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia tj. *dostawę, instalację i uruchomienie kriokomory o wartości nie mniejszej niż 240.000,00 zł brutto każda.*

jest:

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 dostaw odpowiadających swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia tj. *dostawę, instalację i uruchomienie kriokomory.*

Ponadto w Załączniku nr 7 usunięto kolumnę „Wartość umowy brutto (w zł)”

• **usunięto zapisy Załącznika nr 9**

usunięto Załącznik nr 9

• **dokonano zmian zapisu w Załączniku nr 6 „Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych”**

było:

Rok produkcji min. 2014.....

jest

Rok produkcji 2015.....

• **dokonano zmian zapisu w Załączniku nr 6 „Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych”**

było:

1.	2-3 osobowa
2.	Zakres uzyskiwanych temperatur (temperatura robocza) od -120°C do -160°C regulowana płynnie
3.	Możliwość obserwacji świadczeniobiorcy w trakcie zabiegu (przeszkolony sufit komory, duże okna w przedsionkach i komorze)
4.	Dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych

5.	Drzwi awaryjne
6.	Spełnia wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia
7.	Wymagane certyfikaty: zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, znak zgodności CE z dyrektywą MDD42/93/EEC
8.	Zasilanie - 230V
9.	Maksymalny pobór mocy w czasie pracy: 500W
10.	Maksymalny pobór mocy w czasie suszenia i dezynfekcji: 2000W
11.	Bezpieczne zasilanie wewnętrzne (oświetlenie, system zaworów): 12/24V
12.	Zasilanie awaryjne (UPS) pozwalające na dokończenie zabiegu: 1600VA
13.	Klasa bezpieczeństwa: I B
14.	Czynnik roboczy: ciekłe powietrze
15.	Brak wymienników ciepła: zasilanie gazem chłodniczym za pomocą systemu bezpośredniego wtrysku (wtryskiwacze z zaworami dla regulowania mocy)
16.	System stand-by (podtrzymywanie temperatury pracy w oczekiwaniu na kolejną grupę pacjentów)
17.	Wielopunktowy system czujników temperatury w komorze w czasie pracy
18.	Wielopunktowy system czujników tlenu w komorze
19.	System oświetlenia wnętrza komory światłem leczniczym
20.	Przeszkłone (niezamrazające) okna boczne i w drzwiach wejściowych w celu kontaktu wzrokowego z pacjentem
21.	Wewnętrzne ściany i podłoga wykonane z naturalnego drewna – bezpieczne dla pacjenta
22.	Kontrola (alarm) zamknięcia drzwi wejściowych
23.	Możliwość awaryjnego przerwania zabiegu przez pacjenta (bezpieczne otwieranie drzwi od wewnątrz)
24.	Kriokomora składająca się z trzech modułów (Kriokomora właściwa, przedsionek adaptacyjny i pomieszczenie techniczne)
25.	Dezynfekcja za pomocą generatora ozonu
26.	Osuszanie i dezynfekcja automatyczne (programowalne) w porze nocnej, bez udziału obsługi
27.	System ostrzegawczy przed pomieszczeniem kriokomory (zintegrowany z panelem sterującym) zapobiegający przypadkowemu kontaktowi personelu z ozonem
28.	Panel sterujący wraz z ekranem informacyjnym (widoczne wszystkie parametry zabiegu oraz alarmy)
29.	Wymiary: wysokość/długość/szerokość – 245/330/200cm +/- 2 cm
30.	Możliwość ciągłej pracy (bez przerw na rozmrażanie/osuszanie) do 8 godzin
31.	Rejestracja parametrów zabiegu
32.	Serwisowe łącze internetowe
33.	Okres gwarancji na oferowane urządzenie - 24 m-ce.
34.	Przeglądy: co roku (w okresie gwarancji bezpłatnie)
35.	Wykonawca opracuje projekt, w którym uwzględni sposób wykonania poniżej opisanych prac budowlanych.
36.	Wykonanie w pomieszczeniu instalacji elektrycznej niezbędnej do działania kriokomory (od rozdzielnika wskazanego przez Zamawiającego)
37.	Wykonanie fundamentu dla zbiornika z gazem kriogenicznym, wszelkich niezbędnych połączeń elektrycznych (od rozdzielnika wskazanego przez Zamawiającego) oraz ogrodzenia zabezpieczającego
38.	Położenie łączy przesyłania danych niezbędnych do serwisowania i nadzoru kriokomory i zbiornika z gazem kriogenicznym (od rozdzielników wskazanych przez Zamawiającego)
39.	Wykonanie instalacji kriogenicznej od zbiornika z gazem do kriokomory
40.	Napełnienie instalacji gazem kriogenicznym w ilości wystarczającej do rozruchu, szkolenia i odbiorów technicznych

41.	Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Wykonawcę
42.	Certyfikat CE, deklaracja zgodności
43.	Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat
44.	Instrukcja obsługi w języku polskim

Jest:

45.	Fabrycznie nowa - 2-3 osobowa – możliwość jednoczesnego korzystania z zabiegu przez maksymalną, fabrycznie dopuszczoną ilość osób, składająca się z kabiny wstępnej (przedsionka) i kabiny głównej (zabiegowej) wraz z aneksem technicznym. Usytuowana w pomieszczeniu o wymiarach: długość 422 cm, szerokość 399 cm, wysokość 280 cm. Rzut poziomy pomieszczenia – Załącznik nr 10
46.	Dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych i spełniająca aktualne wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia. Kriokomora wyposażona w dostawiany podest z balustradą umożliwiającą wjazd wózkiem inwalidzkim do kriokomory.
47.	Wymagane certyfikaty: zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych, znak zgodności CE z dyrektywą MDD42/93/EEC, Deklaracja zgodności.
48.	Kriokomora wyposażona w dotykowy panel sterujący - minimum 15 cali. Sterowanie mikroprocesorowe. Sterowanie za pomocą przycisków dotykowych.
49.	Komora zabiegowa wyposażona w panoramiczną, podgrzewaną (niezamarzającą) szybę pozwalającą na wzrokowy kontakt pacjenta z obsługą kriokomory, o powierzchni min. 1,2m ²
50.	System zasilania kriokomory oparty na bezpośrednim wtrysku gazu do wnętrza komory zabiegowej. Nie dopuszcza się układu wymiennikowego.
51.	Zasilanie - 230V 50/60 Hz
52.	Zasilanie awaryjne (UPS) pozwalające na dokończenie zabiegu
53.	Czynnik roboczy: syntetyczne powietrze LAir (22% O ₂ ±2% + 78%N ₂ ±2%)
54.	System elektroniczny umożliwiający pozostawienie wymrożonej kriokomory w trybie podtrzymania temperatury w przedziale (- 60°C: - 100°C) (oczekiwanie na następną grupę pacjentów)
55.	System pomiaru temperatury w kriokomorze min. 2 niezależne czujniki znajdujące się na różnych wysokościach. Wynik z pomiaru temperatury prezentowany na monitorze dotykowym
56.	Kriokomora zbudowana z izolowanych ścian, od góry zamknięta sufitem.
57.	Podłoga kabiny wstępnej i zabiegowej na tym samym poziomie
58.	Ściany wewnętrzne kriokomory wykonane z drewna
59.	Zakres regulacji temperatury w komorze zabiegowej – nie mniej niż od -110°C do -160°C
60.	Podłoga komory zabiegowej i przedsionka wykonana z materiału antypoślizgowego zgodnie z wymaganiami Państwowej Inspekcji Sanitarnej dotyczącymi obiektów przeznaczenia publicznego o charakterze medycznym. Nie dopuszcza się zastosowania podłogi z drewna.
61.	Programowalny czas zabiegu w przedziale 1-3 minuty
62.	Komunikacja głosowa obsługi z pacjentem - interkom
63.	Wizualizacja temperatur zabiegowych na panelu dotykowym.
64.	Wizualizacja daty na panelu dotykowym
65.	Wizualizacja czasu zabiegu na panelu dotykowym
66.	Licznik zabiegów. Wizualizacja na panelu dotykowym
67.	Bezobsługowa, automatyczny system osuszający kriokomorę (stan procesu widoczny na monitorze dotykowym)
68.	Programowalny przez obsługę czas osuszania
69.	Zapisywanie historii zabiegów oraz wyświetlanie na panelu dotykowym
70.	Możliwość wykonania 300 zabiegów bez przerw na rozmrażanie/osuszanie
71.	Komunikaty ostrzegawcze o prawidłowych i nieprawidłowych parametrach zabiegowych (początek zabiegu, koniec zabiegu, początek i koniec wychładzania)
72.	Przycisk awaryjny we wnętrzu kriokomory oraz bezpieczne otwieranie drzwi od wewnątrz

73.	Sorpcyjny Osuszacz wilgoci zainstalowany w pomieszczeniu kriokomory o parametrach minimalnych: Powietrze procesowe- Znamionowy przepływ powietrza (m ³ /h) -300, Dostępne ciśnienie statyczne (Pa) – 200; Temperatura pracy: °C -20 – +40; Poziom dźwięku podczas pracy: 70 dB; Regulator ścienny
74.	120 kompletów damskich do kriokomory i 120 kompletów męskich do kriokomory po 20szt w rozmiarach S, M, L, XL, XXL, XXXL o minimalnych parametrach: Spodenki bawełniane – bawełna 100%- dotyczy kompletu męskiego; Skarpetki – dziane ze 100% akrylu lub akrylu z udziałem bawełny; Rękawiczki pięciopalczone – dziane ze 100% akrylu lub akrylu z udziałem bawełny; Półmaska ochronna na twarz, trójwarstwowa z metalowym motylkiem na nos; Strój dwuczęściowy „TOP” – dzianina frotte (100% bawełna) – dotyczy kompletu damskiego; Wszystkie elementy kompletu wpisane do zgłoszenia kompletu w Urzędzie Wyrobów Medycznych (dołączyć wpis)
75.	40 sztuk drewniaków do kriokomory w rozmiarach od 36 do 46 o minimalnych parametrach: Drewniane spody, Cholewka z naturalnej skóry, Antypoślizgowa zelówka
Roboty budowlane	
Wykonawca uwzględni wykonanie poniżej opisanych robót budowlanych	
76.	Zamawiający wyposaży pomieszczenie kriokomory w zasilanie 230V. Wykonanie w pomieszczeniu instalacji elektrycznej niezbędnej do działania kriokomory (od rozdzielnika wskazanego przez Zamawiającego)
77.	Wykonanie wszelkich niezbędnych podłączeń elektrycznych dla zbiornika z gazem kriogenicznym (od rozdzielnika wskazanego przez Zamawiającego)
78.	Położenie łączy przesyłania danych niezbędnych do serwisowania i nadzoru kriokomory i zbiornika z gazem kriogenicznym (od rozdzielników wskazanych przez Zamawiającego)
79.	Wykonanie instalacji kriogenicznej od zbiornika z gazem do kriokomory zgodnie z załącznikami: nr 11 na którym pokazano lokalizację zbiornika gazu oraz jego odległość od budynku do którego trzeba doprowadzić gaz nr 12 na którym pokazano planowaną trasę przebiegu instalacji z gazem wewnątrz budynku z określeniem szacunkowej długości
80.	Wykonawca sporządzi dla planowanych do wykonania robót budowlanych (określonych w punktach 32-35) schemat dla tych instalacji.
Pozostałe	
81.	Szkolenie personelu (certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu) przez Wykonawcę
82.	Okres gwarancji na oferowane urządzenie – min. 36 m-cy.
83.	Gwarantowana dostępność części zamiennych 10 lat
84.	Instrukcja używania w języku polskim

- **Usunięto zapis w Załączniku nr 6 „Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych”** usunięto

„Wykonawca zobowiązany jest do zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych nieobjętych obowiązkiem uzyskania pozwolenia na budowę w Starostwie Powiatowym w Łęborku Wydział Budownictwa.”

Zmienioną Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze zmienionym Załącznikiem nr 6 zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego.

W imieniu Zamawiającego

p.o. **DYREKTORA**
Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łęborku

Lidia Kottubańska