

EZ.28.68.708.2015.AO

Łódź, dnia 01.06.2015 r.  
Numer sprawy: **68/ZP/15**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 EURO na dostawy sprzętu medycznego dla Banku Komórek Krwiotwórczych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

### MODYFIKACJA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zgodnie z art. 38 ust. 4, 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) Zamawiający dokonuje zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Dokonaną zmianę zamieszcza na swojej stronie internetowej.

Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegającej na naniesieniu zmian w treści załącznika nr 2 (formularz asortymentowo-cenowy) – tj. oświadczenia Wykonawcy w punkcie 5 i 11, które otrzymują brzmienie (modyfikacja formularza w załączeniu).

5. W zakresie pakietów nr 1 - 5, 7 - 10 oferujemy termin realizacji **reklamacji (do 3 dni - 10 pkt, 4-5 dni - 0 pkt)** ..... dni od zgłoszenia danej reklamacji

Należy uzupełnić termin realizacji reklamacji, w przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 5 dni.

11. Zobowiązujemy się do dostarczenia asortymentu z terminem ważności **wynoszącym (min. 24 miesiące - w zakresie pakietów nr 1 - 3, min. 12 m-cy w zakresie pakietów nr 4 - 10)** ..... miesięcy od dnia dostarczenia asortymentu do Apteki Szpitalnej.

Wszyscy wykonawcy zobowiązani są do złożenia oferty na zmodyfikowanym załączniku. Oferta złożona bez zastosowania się do powyższej modyfikacji podlegać będzie odrzuceniu w trybie art.89 ust.1 pkt.2 jako niezgodna z treścią SIWZ.

Zamawiający informuje, iż niniejsza modyfikacja wywiera wpływ na bieg terminu składania ofert.

Zmianie ulegają następujące terminy:

- a) Termin składania ofert określony w rozdziale IX pkt. 2 SIWZ – do dnia **08.06.2015 roku** do godziny 10.00

b) Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XIII pkt. 1 SIWZ – w dniu **08.06.2015 roku** o godzinie 11.00

**Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.**

Z poważaniem

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. M. Kopernika w Łodzi  
*(2)*  
Mgk Wojciech Szrajber

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

## O F E R T A

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego dla Banku Komórek Krwiotwórczych W.S.S. im. M. Kopernika w tody w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Podst. Lp	Nazwa zamówienia	Powierzanie sprawozdanie pomiarów Tab/Nie	Jm.	Zapotrąbowanie	Model, typ/ Nazwa handlowa	Numel katalogowy oleowego produktu	cenę jednostkową netto PLN	Wartość netto w PLN 10 ( poz. 9 x 4 )	cenę jednostkową brutto PLN	stoska VAT	Wartość brutto w PLN 12 ( poz. 10 x VAT)	klasa wyrobu medyczne zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych
1	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	<b>POJEMNIKI PUSTE DO PREPARATYKI KRWI O POJEMNOŚCI 150ML</b> Wymagania: Pojemniki muszą być sterylne, nietoksyczne, aptogenne, wyłączenie jednorazowego użytku. Muszą posiadać znak CE i być dopuszczone na terenie Polski - każdy pojemnik powinien być zamknięty w indywidualnym opakowaniu zabezpieczającym. - materiał z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzysty i umożliwiać wizualną ocenę płynu znajdującego się w pojemniku( np. wykrycie zmętnienia) - pojemniki muszą posiadać dren zakończony igłą z tworzywa. Dren powinien być długości co najmniej 30cm - na wszystkich pojemnikach muszą być inwale umocowane etykiety, które nie mogą ulegać uszkodzeniu ani odklejaniu w czasie preparatyki i przechowywania - termin ważności pojemników co najmniej 24 miesiące od momentu dostarczenia ich do naszej siedziby		szk.	400								
<b>RAZEM</b>												
2	<b>POJEMNIKI PUSTE DO PREPARATYKI KRWI O POJEMNOŚCI 300ml</b> Wymagania: Pojemniki muszą być sterylne, nietoksyczne, aptogenne, wyłączenie jednorazowego użytku. Muszą posiadać znak CE i być dopuszczone na terenie Polski - każdy pojemnik powinien być zamknięty w indywidualnym opakowaniu zabezpieczającym. - materiał z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzysty i umożliwiać wizualną ocenę płynu znajdującego się w pojemniku( np. wykrycie zmętnienia) - pojemniki muszą posiadać dren zakończony igłą z tworzywa. Dren powinien być długości co najmniej 30cm- na wszystkich pojemnikach muszą być inwale umocowane etykiety, które nie mogą ulegać uszkodzeniu ani odklejaniu w czasie preparatyki i przechowywania- termin ważności pojemników co najmniej 24 miesiące od momentu dostarczenia ich do naszej siedziby		szk.	400								
<b>RAZEM</b>												

Pakiet	lp	Nazwa asortymentu	Fakturyzacja spełnienia wymagań w/wskaz technice	Jm	Zapobiegawanie	Model, typ/ Nazwa handlowa	Numer katalogowy drenowego produktu	cenę jednostkową netto PLN	Wartość netto w PLN	cenę jednostkową brutto PLN	stawka VAT	Wartość brutto w PLN	Klasa wyrobu medycznego zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	
	1	3	4	5	6	7	8	9	10 (pat. 9 x 4)	11	12	13 (pat. 10 + VAT)	14	
	2	<b>POJEMNIKI PUSTE DO PREPARATYKI KRWI O POJEMNOŚCI 600ML</b> Wymagania: Pojemniki muszą być sterylne, nietoksyczne, apirogene, wyłączenie jednorazowego użytku. Muszą posiadać znak CE i być dopuszczone na terenie Polski - każdy pojemnik powinien być zamknięty w indywidualnym opakowaniu zabezpieczającym, - materiał z którego wykonane są pojemniki musi być przejrzysty i umożliwiać wizualną ocenę płynu znajdującego się w pojemniku ( np. wykrycie zmeńień) - pojemniki muszą posiadać dren zakończony igłą z tworzywa. Dren powinien być długości co najmniej 30cm - na wszystkich pojemnikach muszą być trwałe umocowane etykiety, które nie mogą ulegać uszkodzeniom ani odklejaniu w czasie preparatyki i przechowywania - termin ważności pojemników co najmniej 24 miesięcy od momentu dostarczenia ich do naszej siedziby.		szk.	140									
												<b>RAZEM</b>		

	4	<b>Nożyki do zgrzewarki do jałowego łączenia drenów</b> Jednorazowe łączniki (nożyki) za pomocą których wykonywane są jałowe połączenia drenów pomiędzy różnymi pojemnikami transferowymi pustymi lub zawierającymi składniki krwi - Łączniki muszą być kompatybilne z posiadanyim urządzeniem TSCDII, które służy do jałowego łączenia drenów (gwarantuje układ zamknięty produkcji składników krwi).		szk.	2 520							<b>RAZEM</b>	
												<b>RAZEM</b>	

	5	<b>Probówki kriogeniczne</b> Probówki powinny być wykonane z tworzywa sztucznego umożliwiającego przechowywanie ich w temp. poniżej -180st.C. Pojemność: 1,5 - 3ml Średnica poniżej 15mm Probówki powinny mieć zakręcone przykrycie. Probówki powinny być sterylne.		szk.	1 000							<b>RAZEM</b>	
												<b>RAZEM</b>	

Pakiet	Ip	Nazwa asortymentu	Fakturyzacja spanienia parametrów Wpisać tak/nie	Jm	Zapotrzebowanie	Model, typ/ Nazwa standard	Numer katalogowy/ alternatywny produkt	Cena jednolitego netto PLN	Wartość netto w PLN	Cena jednolitego brutto PLN	stawka VAT	Wartość brutto w PLN	Klasy wyrobu medycznego zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (poz. 7 x 6)	11	12	13 (poz. 10 + VAT)	14	
6	1	<b>Pojemniki kilogramowe do przechowywania preparatów komórek macierzystych.</b> Pojemność całkowita – 500ml, zalecana objętość przechowywanego materiału: 55-100 ml. Wymiary worka: nie więcej niż 122 mm x 230 mm. Dodatkowo, w komplecie do każdego worka dołączony jest „zewnętrzny worek ochronny”, wykonany z tworzywa EVA, o wymiarach 130 mm x 240 mm. Stanowi on dodatkową ochronę, zarówno dla próbki jak i dla worka do zamrażania. Wykonane z wysokiej jakości, wytrzymałego tworzywa sztucznego EVA (etylene vinyl acetate). Brak obecności zgrzewów na bokach worka. Wyposażone w długi dren z tworzywa EVA, co gwarantuje odporność na DMSO. Wyposażone w zintegrowany zestaw przewodowy z PVC, który redukuje ryzyko dostania się zanieczyszczeń; zestaw przewodowy zawiera: miejsce iniekcji, 3 adaptory z uszczelnieniem i zaciskami; Wyposażone w port membranowy. Na każdym worku wyfityczony jest numer seryjny. Możliwość oznakowania worka.		szk.	720									
											<b>RAZEM</b>			

7	1	<b>Zestaw do usuwania krwinek białych oraz czyszczenia szpiku kompatybilnych z separatorem komórkowym Spectra Optia</b>		szk.	54								
											<b>RAZEM</b>		

8	1	<b>Dodatkowy zestaw do czyszczenia szpiku kompatybilny z separatorem komórkowym Spectra Optia</b>		szk.	12								
											<b>RAZEM</b>		

9	1	<b>Sterylny 100% DMSO</b> DMSO powinno znajdować się w strzykawkach posiadających dren, który można łączyć z drenami pojemników do preparatyki za pomocą zgrzewarki do jatowego łączenia drenów. Objętość 100% DMSO 30ml		szk.	360								
											<b>RAZEM</b>		

Pakiet	lp	Nazwa asortymentu	Podjedzenie specjalnie przeznaczone TAK/NIE	jm	Zapozyczone	Model, typ / Nazwa handlowa	Numer katalogowy olejowego produktu	cenę jednolitego netto PLN	Wartość netto w PLN 10 ( par. 7.4.4 )	cenę jednolitego brutto PLN	stawka VAT	Wartość brutto w PLN 13 ( par. 10 - VAT)	Klasa wyrobu medycznego zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
10	1	Dren długości min. 180cm do preparatyki krwi, możliwość łączenia na zgrzewarkach do jałowego łączenia drenów, sterilny, jednorazowego użytku, niepirogenny, nietoksyczny, każdy pakowany oddzielnie.		szt.	800								
											<b>RAZEM</b>		

- Oferujemy termin płatności 60 dni od dnia doręczenia faktury.
  - W zakresie pakietów 1 - 5, 7 - 10 oferujemy termin realizacji zamówienia ..... (max 3 dni)
  - W zakresie pakietu 6 oferujemy termin realizacji zamówienia ..... (max 10 dni)
  - W zakresie pakietów nr 1 - 5, 7 - 10 oferujemy termin realizacji reklamacji (do 3 dni - 10 pkt), 4-5 dni - 0 pkt) ..... dni od zgłoszenia danej reklamacji
- Należy uzupełnić termin realizacji reklamacji, w przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 5 dni.**
- W zakresie pakietu nr 6 oferujemy termin realizacji reklamacji do ..... (max. 14 dni) od zgłoszenia danej reklamacji.
  - Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest: .....
  - Zamówienia należy składać na numer faksu: .....
  - Oferowany asortyment będzie kompletny i gotowy do użycia bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.
  - Oferowany asortyment jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.
  - Zobowiązujemy się do dostarczenia asortymentu z terminem ważności wynoszącym [min. 24 miesiące - w zakresie pakietów nr 1 - 3, min. 12 m-cy w zakresie pakietów nr 4 - 10] ..... miesięcy od dnia dostarczenia asortymentu do Apleki Szpitalnej.

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
  - Akceptujemy w całości i bez zastrzeżeń warunki umowy zawarte we wzorze - zał. nr 8 oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w takim kształcie
  - Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
  - Pod groźbą odpowiedzialności karniej załączona do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
- \* niepotrzebne skreślić