

EZ.28.176:1885.2015.MJ

Łódź, dn. 10.12.2015r
Nr sprawy: 176/ZP/15

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

ZMIANA SIWZ

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r., poz. 907 ze zm.) przekazujemy Państwu zmianę specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Zamawiający zmienia SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia pakietu nr 3 i 7.

Zmieniony załącznik nr 2 w załączeniu do protokołu.

2. Zamawiający dokonuje zmiany następujących terminów:

- termin składania ofert do dnia 7.01.2016r godz. 10:00
- termin wpłaty wadium do dnia 7.01.2016r godz. 10:00
- termin otwarcia ofert w dniu 7.01.2016r o godz. 11:00

Zmianie ulega również ogłoszenie w powyższym zakresie.

Pozostałe postanowienia ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. M. Kopernika w Łodzi.
(2)
mgr. Majałech Szrajber

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi, składam ofertę. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia za kwotę:

Pakiet	Lp	Nazwa Asortymentu	Jm	Ilość na 36 miesięcy	cena jednostkowa netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Klasa wyrobu medycznego
1	1	Proteza ubytku kości czaszki – wykonywana indywidualnie, proteza projektowana na podstawie badania tomografii komputerowej - indywidualnie do ubytku konkretnego pacjenta, metoda umożliwiająca uzyskanie dobrego efektu kosmetycznego z zachowaniem krzywizny i symetrii kości czaszki, zakres protezowania obejmujący sklepienie czaszki, podstawę czaszki, okolicę oczodołów i kości twarzoczaszki, wytrzymałość protezy porównywalna z kością korową, materiał protezy umożliwiający wykonywanie badań RM mózgu i nie wywołujący artefaktów w badaniach CT i RM, czas produkcji i dostarczenia protezy – do 30 dni.	szt	15								

	1	szt	70						
3	2	szt	60						
				3 Suma					
4	1	szt	60						
	2	szt	60						
				4 Suma					

1	Matryca kolagenowa do regeneracji opony twardej. Sterylne podwójne opakowanie, Do stosowania w chirurgii czaszki i kręgosłupa. Właściwości uszczelniające oponę twardą bez stosowania szwów. Łatwe ułożenie i przyleganie do mózgu i innych tkanek. Poniżej wymieniono rozmiary minimalne dla danego rodzaju produktu. Rozmiary [cm]: 2.5 x 2.5	szt	50						
2	Matryca kolagenowa do regeneracji opony twardej. Sterylne podwójne opakowanie. Do stosowania w chirurgii czaszki i kręgosłupa. Właściwości uszczelniające oponę twardą bez stosowania szwów, łatwe ułożenie i przyleganie do mózgu i innych tkanek. Poniżej wymieniono rozmiary minimalne dla danego rodzaju produktu. Rozmiary [cm]: 5 x 5	szt	50						
3	Matryca kolagenowa do regeneracji opony twardej. Sterylne podwójne opakowanie, Do stosowania w chirurgii czaszki i kręgosłupa, Właściwości uszczelniające oponę twardą bez stosowania szwów, łatwe ułożenie i przyleganie do mózgu i innych tkanek, Poniżej wymieniono rozmiary minimalne dla danego rodzaju produktu. Rozmiary [cm]: 2.5 x 10	szt	50						
4	Matryca kolagenowa do regeneracji opony twardej. Sterylne podwójne opakowanie, Do stosowania w chirurgii czaszki i kręgosłupa, Właściwości uszczelniające oponę twardą bez stosowania szwów. Łatwe ułożenie i przyleganie do mózgu i innych tkanek, Poniżej wymieniono rozmiary minimalne dla danego rodzaju produktu. Rozmiary [cm]: 5 x 10	szt	50						
5	Matryca kolagenowa do regeneracji opony twardej. Sterylne podwójne opakowanie, Do stosowania w chirurgii czaszki i kręgosłupa, Właściwości uszczelniające oponę twardą bez stosowania szwów. Łatwe ułożenie i przyleganie do mózgu i innych tkanek. Poniżej wymieniono rozmiary minimalne dla danego rodzaju produktu. Rozmiary [cm]: 10 x 10	szt	50						
5 Suma									

6	1	Stabilizacja międzywyrostkowa w odcinku lędźwiowym kręgosłupa Wykonany z materiału PEEK, Implantowany maoloinwazyjnie z dostępu jednostronnego Samoblokujący mechanizm stabilizujący implant Brak konieczności wycinania/ uszkadzania więzadła nadołcowego. Instrumentarium wraz z bankiem implantów w czasie trwania umowy przebywa na stałe u zleceniodawcy. rozmiary od 8 do 16mm, co 2mm.	szt	20																	
7	1	Zestaw do stabilizacji złamania zęba obrotnika śruba do stabilizacji zęba obrotnika z dostępu przedniego (typu Bohlera), śruba kaniulowana, śruby o różnych rozmiarach, śruby częściowo i całkowicie gwintowane, Zestaw narzędzi do impantacji (prowadniki, druty, frezy, wkładki itp.), Zestaw narzędzi dostarczany dla konkretnego pacjenta "na telefon"	szt	10																	
8	1	Dziana proteza do uzupełnienia ubytków kości czaszki, wytrzymałość protezy porównywalna z kością korową, umożliwiająca wykonywanie badań RM mózgu i nie wywołujący artefaktów w badaniach CT i RM, łatwa technika formowania i dopasowywania protezy, możliwość docinania z użyciem kraniotomu, min 5 wielkości protez dla różnych rozmiarów ubytków, pakowane sterylne, pojedynczo, baza implantów – ilość i rozmiar protez ustala zleceniodawca, narzędzia do przycinania/formowania protezy wypożyczane na czas trwania umowy.	szt	40																	
9	1	Substytut trzonów kręgowych Th i L. implant nie wymagający wstępnego montażu, implant wykonany z materiału biokompatybilnego (Tytan, PEEK), Wysokość implantu min 20-100mm różne średnice implantu, (proteza trzonu piersiowego i lędźwiowego) możliwość modyfikowania kątów nachylenia płytek granicznych, Możliwość zastąpienia jednego lub dwóch sąsiednich trzonów kręgowych, Płynne łatwe i precyzyjne rozszerzanie konstrukcji implantu w polu operacyjnym przy pomocy stabilnego narzędzia, jednocześnie utrzymującego implant, Płytki graniczne implantu o ząbkowanej powierzchni, Otwarta struktura implantu umożliwiająca wypełnienie materiałem kostnym, Możliwość powtarzalnej/kontrolowanej regulacji wysokości implantu, Stabilizacja boczna kręgosłupa lędźwiowego (płyta) o niskim profilu, różne wymiary płyt zestawu, śrub dotrzonowe mocujące płytę w zestawie, mocowana do trzonów kręgow z dostępu bocznego. Kompletny zestaw instrumentarium do wszczepiania implantów oraz repozycji kręgosłupa.	szt	6																	

10	1	System zapobiegający wyciekom płynu mózgowo-rdzeniowego i tworzeniu blizny oponowej kręgosłupa, syntetyczny (na bazie glikolu polietylenowego, PEG), biokompatybilny (wchłaniaalny pomiędzy 9 a 12 tygodniem). Widoczny w polu operacyjnym, Elastyczny, hydrożelowe szczelnie zapewnijające wodoszczelność szwu opony twardej uniemożliwiający wyciek płynu mózgowo-rdzeniowego, Działanie przeciwwzrostowe. Możliwość nanoszenia aplikatorem oraz za pomocą końcówek rozpylających.	szt	50																
11	1	Uzupełnienie kraniotomów do wiertarki, frez kraniotomu, frez kompatybilny z posiadanym kraniotomem do wiertarki neurochirurgicznej Elan-E Aesculap	szt	100																

3. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie do:

a) (max. 48 godzin) godzin, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy - nie dotyczy pakietu nr 1 ;
 b) do..... dni (max. 30 dni) w zakresie pakietu nr 1 od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy

4. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

5. Zamówienia należy składać na numer faksu:

6. Zobowiązujemy się do dostarczenia sprzętu z okresem gwarancji wynoszącym (min. 12 miesięcy) miesięcy od dnia dostarczenia sprzętu do Apteki Szpitalnej.

7. Oferowany sprzęt będzie kompletny i gotowy do użycia po zainstalowaniu bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji po stronie Zamawiającego.

8. Oferowany sprzęt jest wolny od wad, jest wyrobem medycznym oraz spełnia wszystkie wymagania SIWZ.

9. Adres e-mail, numer telefonu i faksu na które Zamawiający będzie zgłaszał reklamacje.....

10. Oferujemy termin realizacji reklamacji dni od dnia złożenia pisemnego zamówienia.

Uwaga: termin realizacji reklamacji stanowi kryterium oceny ofert:

- Czas realizacji reklamacji: do 3 dni – 10 pkt

- Czas realizacji reklamacji: od 4 dni do 5 dni – 0 pkt

Jeżeli nie zostanie wybrana żadna z powyższych opcji Zamawiający przyjmie, że ww. czynność nastąpi w terminie 5 dni.

OŚWIADCZAMY, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
 2. 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

3. Informujemy, iż **nie należymy / należymy*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

5. Oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby spełniają warunki opisane w SIWZ

6. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie **** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru/u slugi.	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi
1		
2		

* **niepotrzebne skreślić**

** **Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.**