



**Śląskie.**  
Jednostka ochrony zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

# SZPITAL CHORÓB PŁUC W ORZESZU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

ul. Gliwicka 20, 43-180 Orzesze • tel.: 32 22 13 661 • fax: 32 22 15 920  
www.szpitalorzesze.pl • sekretariat@szpitalorzesze.pl  
NIP: 635-15-71-599 • REGON: 276184500

Orzesze, dnia 30.10.2019 r.

Do wszystkich zainteresowanych

**Zamawiający na podst. art. 38 ust 4 ustawy PZP dokonuje zmiany treści SIWZ dotyczącej przetargu nieograniczonego na: „Zakup łóżek specjalistycznych wraz z materacami i szafkami przyłóżkowymi dla Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu” - ZP/PN/12/2019**

1. W SIWZ, Załącznik nr 6 do SIWZ – Oferta w pkt 1 było:

„Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na Zakup łóżek specjalistycznych wraz z materacami i szafkami przyłóżkowymi dla Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu, zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, oferuję wykonanie usługi za cenę wyliczoną zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ za kwotę:

.....zł netto + ..... %VAT tj. .... zł. = .....zł brutto

Słownie: .....zł brutto

po zmianie ma być:

„Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na Zakup łóżek specjalistycznych wraz z materacami i szafkami przyłóżkowymi dla Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu, zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, oferuję wykonanie usługi zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ za kwotę:

.....zł netto + ..... %VAT tj. .... zł. = .....zł brutto

Słownie: .....zł brutto

a) Wartość za łóżko z wyposażeniem 1 szt wynosi ..... zł netto

b) Wartość za materac 1 szt wynosi ..... zł netto

c) Wartość za szafkę przyłóżkową 1 szt wynosi ..... zł netto

Łóżko z wyposażeniem, materac i szafka przyłóżkowa stanowią jeden komplet.

Wartość oferty stanowi 17 kompletów.”

Zmieniony załącznik nr 6 do SIWZ – Oferta w załączeniu.

2. W SIWZ, ROZDZIAŁ XI OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY, PKT 2

było:

„Do oferty należy podać całkowitą wyliczoną wartość dostawy, zgodnie z wyliczeniem zawartym w Formularzu wyliczenia ceny w złotych polskich (PLN).”

po zmianie ma być:

„Do oferty należy podać całkowitą wyliczoną wartość dostawy, zgodnie z wyliczeniem suma netto łóżka z wyposażeniem, materaca i szafki przyłóżkowej x 17 stanowi wartość netto oferty.”



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



KRS: 0000064521  
Sąd Rejonowy Katowice-Wschód  
w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy  
Krajowego Rejestru Sądowego

3. W SIWZ, ROZDZIAŁ VII WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

było:

„...Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert tj. do dnia 05.11.2019r. do godz. 10:00 ...”

**po zmianie ma być:**

„...Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert tj. do dnia 06.11.2019r. do godz. 10:00 ...”

4. W SIWZ, ROZDZIAŁ X MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

było:

„2. Termin składania ofert.

Upływa dnia 05.11.2019r. do godz. 10:00

3. Termin otwarcia ofert.

Dnia 05.11.2019 r. o godz. 10:15 w siedzibie zamawiającego – Szpital Chorób Płuc w Orzeszu, ul. Gliwicka 20, 43-180 Orzesze...”

**po zmianie ma być:**

„2. Termin składania ofert.

Upływa dnia 06.11.2019r. do godz. 10:00

3. Termin otwarcia ofert.

Dnia 06.11.2019 r. o godz. 10:15 w siedzibie zamawiającego – Szpital Chorób Płuc w Orzeszu,

ul. Gliwicka 20, 43-180 Orzesze...”

**Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

mgr Łukasz Pach  
Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu  
DYREKTOR

mgr Łukasz Pach

..... , data .....

*Pieczęć wykonawcy*  
*Nazwa i adres*

**Zamawiający:**

**Szpital Chorób Płuc w Orzeszu**  
**Ul. Gliwicka 20, 43-180 Orzesze**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie:

**„Zakup łóżek specjalistycznych wraz z materacami i szafkami przyłóżkowymi dla Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu”**

1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na Zakup łóżek specjalistycznych wraz z materacami i szafkami przyłóżkowymi dla Szpitala Chorób Płuc w Orzeszu, zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, oferuję wykonanie usługi zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ za kwotę:

.....zł netto + ..... %VAT tj. .... zł. = .....zł brutto

Słownie: .....zł brutto

a) Wartość za łóżko z wyposażeniem 1 szt wynosi ..... zł netto

b) Wartość za materac 1 szt wynosi ..... zł netto

c) Wartość za szafkę przyłóżkową 1 szt wynosi ..... zł netto

Łóżko z wyposażeniem, materac i szafka przyłóżkowa stanowią jeden komplet.

Wartość oferty stanowi 17 kompletów.

2. Termin realizacji zamówienia:

**Termin realizacji dostawy: od dnia podpisania umowy ..... dni.**

**Maksymalny czas dostawy – 21 dni kalendarzowych.**

Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia upływu zaproponowanego w pkt 3 okresu gwarancji.

Zobowiązujemy się dotrzymać wymaganego terminu dostawy oraz realizacji zamówienia.

3. **Okres gwarancji - ..... miesiące.**

**Minimalny termin gwarancji 24 miesiące.**

4. Warunki płatności – faktura płatna w terminie do 30 dni od daty doręczenia właściwej faktury Zamawiającemu.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.

6. Oświadczamy, że oferta obejmuje przedmiot przetargu określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7. Oświadczamy, że projekt umowy (zał. nr 5 do SIWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

10. Oświadczamy, że całość zamówienia wykonamy **sami/z udziałem podwykonawców\***)

Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

Lp.	Nazwa części zamówienia	Nazwa podwykonawcy

11. Informuję, iż wybór mojej oferty **będzie prowadzić/ nie będzie prowadzić\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (odwrotne obciążenie VAT, wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów, import towarów).

W związku z faktem, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wskazuję, iż dotyczy to następującego przedmiotu dostawy:

nazwa towaru..... i jego wartość bez podatku wynosi.....złotych.

12. Dane wykonawcy składające ofertę:

Nazwa.....

Siedziba:.....

Imię i nazwisko osoby/osób do kontaktu.....

Numer telefonu:.....

Numer faksu:.....

Adres e-mail.....

Numer NIP.....

13. Na potrzeby ogłoszenia o udzieleniu zamówienia proszę o podanie informacji, czy wykonawca jest: małym lub średnim przedsiębiorstwem – TAK NIE\*

(\*) niepotrzebne skreślić

14. Załączniki do oferty:

.....

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup> w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

**ZP/PN/12/2019**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym formularzu ofertowym są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

Podpis osoby uprawnionej

