Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie
ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków
Tel: 12 658-20-11; fax 12 658-10-81
Regon 351375886, NIP 679-252-57-95

Kraków, 18.05.2018r.

EZP-271-2/35/2018 p. 1

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę preparatów do żywienia enteralnego – 2 grupy nr sprawy: EZP-271-2/35/2018

Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Pzp modyfikuje treść SIWZ w następującym zakresie:

Rozdział I. TERMIN WYKONANIA:

Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy.

Istotne Postanowienia Umowy § 10 (załącznik nr 1 do SIWZ)

Umowa zawarta zostaje na okres **24 miesięcy od dnia .....do dnia .....** albo do wyczerpania kwoty określonej w §4 ust. 1 umowy. W przypadku wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot umowy, umowa ulega rozwiązaniu w tym zakresie.

Formularz ofertowy (załącznik nr 2 do SIWZ)

Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień składanych pisemnie, drogą elektroniczną lub faxem. **W załączeniu aktualny formularz ofertowy.**

Równocześnie Zamawiający przesuwa termin składania i otwarcia ofert:

Nowy termin:

Składanie ofert: 28.05.2018r. do godz. 10:45 pok. 2h-06b

Otwarcie ofert: 28.05.2018r. o godz. 11:00 pok. 2h-06b

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Niniejsze pismo zamieszczone zostaje na stronie internetowej:
http://www.szpitalzdrowia.pl/oszpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/

Z poważaniem

Kierownik
Sekcji ds. Zamówień Publicznych
mgr Robert Kochański

Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Do:

Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

ul. Wielicka 265

30-663 Kraków

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa:.....

.

Siedziba:.....kod.....ul.....

Województwo:.....

Nr telefonu/fax:.....

http:// ..... e-mail

.....

NIP:.....

REGON.....

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę preparatów do żywienia enteralnego- 2 grupy,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE*
(*właściwe zaznaczyć)

Zobowiązania Wykonawcy:

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę:

GRUPA 1 **Brutto:** ..... **zł** **Słownie:** .....
VAT: ..... **zł** **Słownie:** .....
Netto ..... **zł** **Słownie:** .....
GRUPA 2

Brutto: ..... **zł** **Słownie:** .....
VAT: ..... **zł** **Słownie:** .....
Netto ..... **zł** **Słownie:** .....

Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres **24 miesięcy** od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień składanych pisemnie, drogą elektroniczną lub faxem.

Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przez okres trwania umowy.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie dostarczany do magazynu Apteki Szpitalnej w terminach wynoszących odpowiednio:

- dla zamówień standardowych **do 2 dni roboczych** od dnia od złożenia zamówienia
- **w trybie pilnym:** w jak najkrótszym czasie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jednak nie dłuższym niż **w ciągu 24 godzin** od daty złożenia zamówienia składanego pisemnie, faxem lub pocztą elektroniczną.

Termin płatności: .....dni* (min. 60 dni) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto bakowe Wykonawcy nr .....

Zobowiązuję się do przedłożenia na każde wezwanie Zamawiającego aktualnych dokumentów potwierdzających dopuszczenie oferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 6 września 2001 roku – prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2211, z późn. zm.).

Oświadczam, że maksymalny termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił ..... dni od daty złożenia reklamacji
(max. 10 dni). Oświadczam, że wymiana wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad nastąpi w terminie .....dni od rozpatrzenia reklamacji (max. 5 dni).

Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail.....

Oświadczam, że oferowany produkt jest zgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ.

Oświadczamy, że na czas trwania umowy użyczymy bezpłatnie 10 pomp Amika

Pozostaję związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję bez udziału podwykonawców/ z udziałem następujących podwykonawców **):

..... z siedzibą w .....

..... z siedzibą w .....

w zakresie:

.....

Oświadczamy, że akceptuję zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie .....(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości .....zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).**)

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług**)

**) zaznaczyć właściwe

Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy:

Imię i nazwisko	stanowisko
.....	.....
.....	.....

b) nr rachunku bankowego, na który realizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy:

.....

Oświadczamy, że na stronach ..... oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

.....

.....

miejscowość, data (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)