

Kraków, 30.07.2018r.

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA
DOTYCZĄCE TREŚCI SIWZ**

Dotyczy: EZP-271-2/39/2018/p.1

Działając na podstawie przepisu art. 38 ust. 2 w zw. z art. 10a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r., Zamawiający – Uniwersytecki szpital Dziecięcy w Krakowie informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę odczynników do analizatora ADVIA CENTAUR wraz z dzierżawą aparatu (EZP-271-2-39/2018)** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy, wpłynęło do Zamawiającego pytanie dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Treść zapytania wraz z wyjaśnieniem poniżej.

1. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o odstąpienie od wymogu podania numeru seryjnego, w formularzu ofertowym, dla oferowanego fabrycznie nowego analizatora.

Numer seryjny dostępny jest dopiero po zamówienia aparatu u producenta, co jest możliwe dopiero w momencie uzyskania pozytywnego dla Wykonawcy wyniku postępowania.

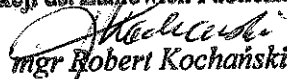
Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę. W załączeniu zmodyfikowany formularz ofertowy (Załącznik nr 2 do SIWZ)

Pozostałe postanowienia SIWZ pozostają bez zmian.

Niniejsze pismo zamieszczone zostaje na stronie internetowej:

<http://www.szpitalzdrowia.pl/oszpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/>

Kierownik
Sekcji ds. Zamówień Publicznych

mgr Robert Kochański

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

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

Województwo:.....

Nr telefonu/fax:

http:// e-mail:

NIP:

REGON.....

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w suplemencie Dziennika Urzędowego UE, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę odczynników do analizatora ADIVA Centaur wraz z dzierżawą aparatu**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

Zobowiązania Wykonawcy:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę :zł brutto,
(słownie:) w tym należny podatek VAT w kwocie zł (słownie:), na którą składa się:
 - dostawa odczynników, kalibratorów, materiałów zużywalnych, w kwociezł brutto, w tym podatek VAT w kwociezł,
 - wartość czynszu dzierżawnego urządzenia w kwociezł brutto, w tym podatek VAT w kwocie zł, według stawki miesięcznej wynoszącejzł brutto
2. Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb Zamawiającego przez okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień składanych pisemnie lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
3. Gwarantuję niezmiennosć cen jednostkowych netto przedmiotu zamówienia (odczynniki, materiały zużywalne, kalibratory) przez okresm-cy (minimum 12 miesięcy).
4. Oświadczam, że oferowane produkty będą posiadały optymalnie długi termin przydatności wynoszący m-cy (minimum 6 miesięcy) od daty dostawy i będą odpowiednio zabezpieczone na czas transportu.
5. Oświadczam, że dostarczymy przedmiot zamówienia do siedziby zamawiającego własnym transportem, na własny koszt i ryzyko w terminie: dni od daty złożonego zamówienia – **dotyczy odczynników (max. do 14 dni)**.
6. Oświadczam, że termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił dni od daty złożenia reklamacji (**max. 14 dni**).
7. Oświadczam, że wymiana wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad nastąpi w terminie dni od rozpatrzenia reklamacji (**max. 7 dni roboczych**).
8. Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail:
9. Akceptuję podany przez zamawiającego termin płatności, który wynosi dni (min. 60 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
10. Oświadczam, że oddajemy w dzierżawę na okres 48 miesięcy aparat o wartości zł brutto, rok produkcji
11. Czynsz dzierżawny za 1 m-c wynosi: wartość nettozł, VAT%, wartość brutto zł.
12. Czynsz dzierżawny za 48 m-cy wynosi: wartość netto:zł, VAT%, wartość bruttozł
13. Czynsz dzierżawny płacony będzie przez kolejne 48 miesięcy licząc od daty instalacji urządzenia, na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę (wyzierżawiającego).
14. Czynsz dzierżawny jest płatny miesięcznie, na podstawie faktury wystawionej na koniec miesiąca i dostarczonej do Zamawiającego do 10 dnia następnego miesiąca, w terminie dni (min. 60 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
15. Oświadczam, że ceny czynszu dzierżawnego podane w Zał. nr 3/1 do SIWZ będą stałe przez okres trwania umowy.
16. Oświadczam, że urządzenie posiada możliwość podłączenia do systemu informatycznego użytkownika.
17. Oświadczam, że **urządzenie** będące przedmiotem dzierżawy dostarczymy do siedziby Zamawiającego w terminiedni (**max. 30 dni**) od daty podpisania umowy i dokonamy zainstalowania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz pokryjemy wszystkie dodatkowe koszty związane z zamontowaniem urządzenia.
18. Oświadczam, że akceptujemy warunki serwisu aparatu określone w §4 pkt 1 Istotnych postanowień umowy dzierżawy urządzenia (zał. nr. 1A do SIWZ).
19. Oświadczam, że w razie awarii urządzenia, zgłoszenie awarii należy dokonać :
.....
.....

.....
(podać nazwę firmy, dane teleadresowe, w tym wykaz osób do stałych kontaktów w dni robocze i świąteczne wraz z numerami telefonów)

20. Oświadczam, że czas telefonicznej reakcji serwisu na zgłoszenie wynosi godz. (**max. 4 godz.**) od chwili zgłoszenia, w godz. 7-15 w dni robocze).
21. Oświadczam, że czas przystąpienia do naprawy nie przekroczygodz. (**max. 24 godz.**) od chwili zgłoszenia, w dni robocze: poniedziałek-piątek.
22. Oświadczam, że czas naprawy nie przekroczygodzin od zgłoszenia.
23. Oświadczam, że bezpłatnie przeszkolimy personel Zamawiającego w zakresie obsługi urządzenia.
24. Oświadczam, że aparat spełnia wymagania jakościowe określone w Zał. 3/2 do SIWZ .
25. Oświadczam, że oferowane wyroby medyczne będące przedmiotem zamówienia są zgodne z wymaganiami określonymi w SIWZ oraz że są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 211).
26. Zobowiązuję się do przedłożenia na każde żądanie Zamawiającego aktualnych dokumentów potwierdzających dopuszczenie oferowanego przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 20 maja 2010r. – o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.)
27. Oświadczam, że zapewnimy międzynarodową kontrolę jakości (Referenzinstitut für Bioanalytik, Niemcy) cztery razy w roku na wszystkie wykonywane na urządzeniu oznaczenia.
28. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
29. Pozostajemy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
30. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy bez udziału podwykonawców/ z udziałem następujących podwykonawców*

..... z siedzibą w

..... z siedzibą w

w zakresie:

.....
*)niepotrzebne skreślić

31. Oświadczam, 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.

32. Oświadczam, 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 wartościzł 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 zrealizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy:

.....

Oświadczam, 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)