



Kontakt:  
Centrala 34 - 88 - 400  
Sekretariat Dyrektora 34 - 88 - 151  
Fax 34 - 88 - 103  
e-mail: [szpital@swk.med.pl](mailto:szpital@swk.med.pl)  
http: [www.swk.med.pl](http://www.swk.med.pl)

Koszalin, 22.01.2020 r.

znak pisma: TP.382.7.2020 BS

Do:  
Wykonawcy postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego

dotyczy: przetarg nieograniczony nr TP.382.7.2020 BS – wideogastroskop zabiegowy

## INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SIWZ

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2019.1843) niniejszym informuję o dokonaniu zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu:

1. Załącznik nr 1 do SIWZ Formularz oferty, punkt 2:  
Jest: APARAT ULTRASONOGRAFICZNY  
Winno być: WIDEOGASTROSKOP ZABIEGOWY
2. Załącznik nr 2 do SIWZ Szczegółowy Opis Przedmiotu zamówienia:  
Zmienia się zapis punktu 24  
Wykreśla się punkt 30
3. Załącznik nr 3 do SIWZ:  
W § 2 zmienia się ust. 6 i 7 oraz ust. 15
4. Dział XII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert otrzymuje brzmienie:
  1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych do dnia 28.01.2020 r. do godz. 11.00
  2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.01.2020 r. o godz. 10.15 w siedzibie Zamawiającego.  
Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebrany wykonawcom informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.  
Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, a także termin wykonania zamówienia, okres gwarancji, warunki płatności.

Załączniki:

1. Formularz oferty (po zmianie).
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (po zmianie).
3. Projekt umowy sprzedaży (po zmianie).

Z up. DYREKTORA  
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie  
*M. Sikora*  
mgr Magdalena Sikora  
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

## FORMULARZ OFERTY

## 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa i adres Wykonawcy:	.....
Województwo:	.....
KRS lub inny organ rejestrowy:	.....
Wielkość przedsiębiorstwa	1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4. żadne z powyższych. (właściwe podkreślić)
Osoby upoważniona do kontaktu	Imię i nazwisko .....; Tel./fax ..... Adres e-mail:.....
Nr rachunku bankowego:	.....

## 2. Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

WIDEOGASTROSKOP ZABIEGOWY					
Producent, model/typ	Klasa wyrobu medycznego	Ilość	Cena jedn. netto	VAT w (%)	Cena jedn. brutto
		1 szt.			
<b>PARAMETRY OCENIANE:</b>					
Zryczałtowana pełna obsługa serwisowa - 36 m-cy <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*(pkt II.17 SOPZ)					
* opisu dokonuje wykonawca; brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.					

## 1. Oświadczam, że:

- 1) akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ;
- 2) składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy;
- 3) cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- 4) akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania;
- 5) jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
- 6) przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom ..... realizacji zamówienia w części .....
- 7) zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 8) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
- 9) ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

*(podpis)*

<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).

\* 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.

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

WIDEOGASTROSKOP ZABIEGOWY			
Nazwa i typ oferowanego urządzenia:			
Producent:			
I PARAMETRY GRANICZNE			
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymóg graniczny	Potwierdzenie / sposób oceny
1.	Obrazowanie w standardzie HDTV1080p	TAK	
2.	Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym równoległe poprzez filtr optyczny umieszczony w źródle światła oraz cyfrowy	TAK	
3.	Średnica kanału roboczego	min 3,7 mm	
4.	Średnica zewnętrzna wziernika	max 10,9 mm	
5.	Średnica końcówki endoskopu	max10,0 mm	
6.	Głębokość ostrości	2-100 mm	
7.	Kąt obserwacji	min140°	
8.	Kąty zginania końcówki	min: G: 210°, D:90°, L:100°, P:100°	
9.	Ilość przycisków w głowicy endoskopu, dowolnie programowalnych do sterowania funkcjami procesora	min. 4 szt.	
10.	Kanał irygacyjny	płukanie (strumień wody)	
11.	Długość robocza	min.1030 mm	
12.	Typ konektora – jednogniazdowy zapobiegający przypadkowemu zalaniu endoskopu	TAK	
13.	Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających	TAK	
14.	Pełna współpraca z procesorami EVIS EXERA III	TAK	
15.	Pełna współpraca z myjniemi endoskopowymi ETD	TAK	
16.	Współpraca ze zbliżeniowym systemem raportującym poprawność mycia i dezynfekcji – ENDOSKAN	TAK	
II WARUNKI GWARANCJI I SERWISU I INNE WYMAGANIA			
17.	Zryczałtowana pełna obsługa serwisowa - 36 m-cy (wszelkie typy uszkodzeń, eksploatacyjne, mechaniczne również uszkodzony chip CCD)	TAK/NIE	Tak – 40 pkt Nie – 0 pkt
18.	Gwarancja min. 10-letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów	TAK	
19.	Długość udzielanej gwarancji	min. 24 miesiące	
20.	Rok produkcji od 2019, sprzęt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany	TAK	
21.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej (pendrive lub płyta CD)	TAK	
22.	Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie wykonawcy	TAK	
23.	Przyjazd serwisu po zgłoszeniu awarii w okresie gwarancji do 2 dni (dotyczy dni roboczych rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem świąt i dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach od 8:00 do 15:00)	TAK	
24.	Czas na naprawę usterki – do 5 dni, a w przypadku potrzeby sprowadzenia części zamiennych do 10 dni (dotyczy dni roboczych)	TAK	
25.	Urządzenie zastępcze w przypadku niewykonania naprawy w ciągu 10 dni od zgłoszenia awarii	TAK	

26	Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu/elementu uprawniająca do wymiany podzespołu/elementu na nowy - maksymalnie 2.	TAK	
27	W cenie aparatu znajduje się komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji.	TAK	
28	W ramach ceny: przeglądy w okresie gwarancji (zgodnie z wymogami producenta)	Tak, podać ilość	
29	Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy aparatu (w okresie 1 roku)	podać	
30	Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewni co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, etc.)	TAK	
31	Wraz z dostawą komplet materiałów dotyczących instalacji	TAK	
32	Urządzenie jest lub będzie pozbawione wszelkich blokad, kodów serwisowych itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot w przypadku nie korzystania przez Zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy	TAK	

## PROJEKT UMOWY SPRZEDAŻY NR ... . TP.382.7.2020 BS

zamówienie w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych

Umowa zawarta w dniu .....2020 roku w Koszalinie, pomiędzy:

Szpitalem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika

ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

NIP: 669-10-44-410, REGON: 330006292, KRS: 0000006505

reprezentowanym przez Andrzeja Kondaszewskiego – Dyrektora

zwanym dalej *Kupującym*

a

NIP:.....REGON:.....KRS:.....

reprezentowanym przez: .....

zwanym dalej *Sprzedawcą*

## § 1

1. Sprzedawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczenia Kupującemu ..... za cenę i w ilości jak w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy i będącej integralną częścią umowy.
2. Wartość sprzętu netto: ..... zł, brutto: ..... zł.
3. Sprzedawca poniesie koszt:
  - 1) Dostarczenia sprzętu do Kupującego;
  - 2) Montażu i uruchomienia sprzętu u Kupującego;
  - 3) Przeszkolenie personelu w zakresie obsługi;
  - 4) Ubezpieczenia sprzętu na czas dostawy i do czasu uruchomienia;
4. Dostawa sprzętu nastąpi w terminie do .....2020 r. – po wcześniejszym ustaleniu miejsca dostawy oraz montażu i instalacji z ....., tel. ....

## § 2

1. Na zakupiony sprzęt Sprzedawca udziela ... miesięcznej gwarancji oraz zobowiązuje się do wykonania nieodpłatnego serwisu gwarancyjnego.
2. Sprzedawca zobowiązuje się przez okres 36 miesięcy do pełnej obsługi serwisowej obejmującej wszelkie typy uszkodzeń eksploatacyjnych i mechanicznych oraz uszkodzeń chip'a CCD. (opcja)
3. Gwarancja produkcji części zamiennych minimum 10 lat.
4. Transport krajowy i zagraniczny wraz z ubezpieczeniem, wszelkie opłaty celne, skarbowe oraz inne opłaty pośrednie po stronie Sprzedawcy.
5. Przyjazd serwisu po zgłoszeniu awarii w okresie gwarancji do 2 dni roboczych, w godzinach od 8:00 do 15:00.
6. Maksymalny czas naprawy w przypadku braku konieczności sprowadzania części zamiennych **do 5 dni** roboczych.
7. Maksymalny czas naprawy w przypadku konieczności sprowadzania części zamiennych **do 10 dni** roboczych.
8. Urządzenie zastępcze w przypadku niewykonania naprawy w ciągu 10 dni od zgłoszenia awarii.
9. Instrukcja obsługi w języku polskim.
10. W cenie aparatu znajduje się komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania aparatu jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji.
11. Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu/elementu uprawniająca do wymiany podzespołu/elementu na nowy - maksymalnie 2.
12. Gwarancja obejmuje wszystkie koszty związane z przeglądami, dojazdem i usunięciem usterki.
13. Po upływie okresu gwarancji istnieje możliwość podpisania umowy serwisowej określającej szczegółowo warunki przeglądów i napraw pogwarancyjnych.
14. Okresowe przeglądy techniczne należy zakończyć stosownymi certyfikatami.
15. Okresowe przeglądy techniczne odbywać się będą w **autoryzowanym serwisie Sprzedającego**.
16. Za terminowość wykonanych przeglądów w okresie gwarancji odpowiedzialny jest Sprzedawca.

## § 3

1. Zapłata nastąpi w formie przelewu bankowego na rachunek Sprzedawcy nr ..... w 12 równych częściach. Pierwsza część płatna w terminie do 30 dni od dnia doręczenia faktury, potwierdzającej dostawę i instalację sprzętu. Następne części płatne do ostatniego dnia roboczego kolejnego miesiąca.
2. Kupujący wymaga, aby faktura za dostarczony towar była opisana numerem realizowanej umowy.

## § 4

1. Sprzedawca zapłaci Kupującemu kary umowne w przypadku:
  - 1) nieterminowej realizacji dostawy w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy, o której mowa § 1 ust. 2 umowy za każdy rozpoczęty dzień przekroczenia ustalonego terminu;

- 2) usuwania awarii lub wymiany sprzętu na wolny od wad w wysokości 0,2 % wartości brutto przedmiotu umowy zgłoszonego jako awaryjny, za każdy rozpoczęty dzień przekroczenia ustalonego terminu usunięcia awarii lub wymiany sprzętu na nowy lub dostawy sprzętu zastępczego, liczony od terminu zakończenia okresu oczekiwania na usunięcie awarii lub wymiany sprzętu. W przypadku gdy Wykonawca dostarczy sprzęt zastępczy, który zapewni ciągłość pracy pracowni, Zamawiający zrezygnuje z naliczania kar umownych.
  - 3) odstąpienia od umowy przez Kupującego z przyczyn zależnych od Sprzedawcy - w wysokości 10% wartości brutto umowy, określonej w § 1 ust. 2.
2. Kupujący zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
  3. Zapłata kar umownych następuje na pisemne wezwanie Kupującego w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania.

#### § 5

Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego Kupującego jest nieważna.

#### § 6

1. Sprzedawca wraz ze sprzętem dostarczy:
  - 1) Wymagane prawem dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia w celu jego uruchomienia i eksploatacji.
  - 2) Wypełniony paszport techniczny danego sprzętu.
  - 3) Instrukcję bhp sprzętu w języku polskim.
  - 4) Instrukcję obsługi sprzętu w języku polskim.
  - 5) Zbiorcze zestawienie dostarczonego sprzętu zawierające: nazwę, typ, producent, rok produkcji, numer fabryczny.
2. Uruchomienie sprzętu oraz przeszkolenie personelu nastąpi protokolarnie w terminie uzgodnionym z Kupującym, przy czym okres gwarancji liczony będzie od dnia uruchomienia sprzętu i przeszkolenia personelu, zgodnie z protokołem odbioru zawierającym:
  - 1) Nazwę i typ sprzętu;
  - 2) Numer fabryczny sprzętu;
  - 3) Rok produkcji sprzętu;
  - 4) Producent;
  - 5) Data uruchomienia;
  - 6) Listę przeszkolonych pracowników;
  - 7) Odnotowanie przekazania instrukcji obsługi dla personelu obsługującego.
  - 8) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa, które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonywane przez użytkownika (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.U.2017.211 t.j.)
  - 9) Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych i materiałów, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych określonych przez wytwórcę wyrobu (zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych Dz.U.2017.211 t.j.).

#### § 7

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

#### § 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### § 9

Spory wynikłe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi w Koszalinie.

#### § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

#### Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
3. Wykaz dostawców specjalnych części zamiennych.
4. Wykaz podmiotów upoważnionych wykonywania czynności serwisowych.

KUPUJĄCY:

SPRZEDAWCA: