



Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, tel. (22) 344 64 00, 344 64 71, centr. (22) 344 62 00
NIP: 532-16-64-002 REGON: 000676714 Konto: Bank PeKaO S.A. 66 1240 6074 1111 0000 4998 0149
<http://www.otwock-szpital.pl> e-mail: sekretariat.otw@otwock-szpital.pl

A/ZP.26.8/T P.1. 2024

Otwock, dnia 04.03 2024

Do wszystkich
zainteresowanych

Nr referencyjny Nr sprawy: 8/ TP/2024

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 2 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) - dalej p.z.p. pn.

Zakup sprzętu medycznego w ramach zadania pn.: "Przebudowa skrzydła zachodniego i centralnego Pawilonu Głównego w Otwocku".

Od Wykonawcy wpłynęły następujące zapytania :

1. Prosimy o potwierdzenie, że montaż lampy z pakietu nr 4 z załącznika nr 3 będzie polegał na podłączeniu urządzenia do wcześniej przygotowanej instalacji elektrycznej ?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, instalacja elektryczna będzie przygotowana .

2. Pak. Nr 18 (Defibrylator do defibrylacji bezpośredniej -1 szt) Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy defibrylator , którego klasa wodoodporności i pyłoszczelności to : IP44 ?

Odpowiedź Zamawiającego : Nie Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania .

3. Pakiet nr – 6 - Pulsoksymetr przenośny – szt. 3
Ad 2. Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetry zasilane akumulatorowo z ładowarką zasilaną z sieci poprzez inne złącze niż USB?

Odpowiedź Zamawiającego : Nie Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

Ad 7. Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetry o kompaktowych rozmiarach 55 (szer.)x120(wys.)x30 (głęb.) mm i masie 300 g wraz z akumulatorami?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dopuszcza propozycję Wykonawcy

4. Pakiet nr – 8 – Kardiomonitoring 2 szt.

Ad 5. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitoring wyposażone w rączkę do przenoszenia oraz uchwyt służący do zawieszenia go na poręczy łóżka, szynie itp.?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dopuszcza propozycję Wykonawcy

Ad 10. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitoring z obsługą poprzez pojemnościowy ekran dotykowy (funkcja gestów), bez pokrętła nawigacyjnego?

Odpowiedź Zamawiającego : Nie Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

Ad 15. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitoring z alarmami wizualnymi i akustycznymi, 3 - stopniowymi o różnych poziomach ważności, z alarmem wizualnym widocznym z przodu monitora, 3 kategorie alarmów wszystkich parametrów z podaniem przyczyny alarmu, z możliwością ustawienia pauzy alarmu na 1min., 2min., 3min., 5min., 10min., 15min., lub na stałe, z 10-cio stopniową regulacją głośności alarmu?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dopuszcza propozycję Wykonawcy

Ad 21. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitoring z możliwością rozbudowy o drukarkę termiczną, z wydrukiem 3 dowolnie wybranych kanałów, z 2 prędkościami wydruku: 25mm/sek, 50mm/sek., z papierem o szerokości 50 mm?

Odpowiedź Zamawiającego : Tak, Zamawiający dopuszcza propozycję Wykonawcy.

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy fotel (zdjęcie przykładowego fotela w załączeniu) spełniający wszystkie wymagane parametry, ale bez osłon z tworzywa ABS, z wytrzymałą tapicerką skóropodobną (22 kolory do wyboru), wypełnioną poliuretanową elastyczną standardową pianką eterową otrzymywaną bez chlorofluorowęglowodórów i lotnych rozpuszczalników organicznych? Proszę o wyjaśnienie (doprecyzowanie) parametru podanego w pozycji 16 - tj. regulacja podnóżka min. 220 mm.

Odpowiedź Zamawiającego : Nie Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

Regulacja podnóżka odnosi się do skoku siłownika podnóżka .

6. Uprzejmie proszę o podanie prawidłowego terminu płatności i terminu związania ofertą, gdyż są rozbieżności między treścią SWZ ora drukami do SWZ tj. Formularz ofertowy oraz Projekt umowy.

Odpowiedź Zamawiającego : Zamawiający poprawia omyłkę pisarską w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ ujednolicając :

Termin płatności - 60 dni,

Termin związania ofertą - .30 dni .

Poprawiony Formularz ofertowy dołączany do pisma.

Pozostałe warunki nie ulegają zmianie .

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I PRZETARGÓW


Hanna Cichecka

DR. DYREKTOR NACZELNEGO
Mazowieckiego Centrum Leczenia
Chorób Płuc i Gruźlicy


Anna Kamińska

FORMULARZ OFERTOWY – nr sprawy 8/TP/2024

OFERTA

Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

ul. Narutowicza 80

05-400 Otwock

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r. r. Prawo zamówień publicznych na **Zakup sprzętu medycznego (17pakietów) w ramach zadania pn. "Przebudowa skrzydła zachodniego i centralnego Pawilonu Głównego przy ul. Reymonta 83/91 w Otwocku"**

A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Wykonawca/Wykonawcy:.....

Adres:.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:
telefon e-mail.....Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):
.....

B. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ,:

zadanie nr

a. cena / słownie:

b. termin dostawy dni roboczych

zadanie nr

a. cena / słownie:

b. termin dostawy dni roboczych

* proszę powielić odpowiednią ilość razy

Cena brutto obejmuje :

- dostawę towaru bezpośrednio do Laboratorium Mikrobiologicznego oraz wniesienie towaru do magazynu
- opakowanie
- podatek VAT
- wszystkie inne koszty składające się na cykl życia przedmiotu dostawy

C. OŚWIADCZENIA:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz we wzorze umowy;
- 2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;

-
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
 - 5) akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie **do 60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
 - 5) Zastrzegamy sobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:
 - 7) **Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do Oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 Kodeksu Karnego).**
 - 3) **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
-

D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
 - 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
e-mail:
tel./fax:
-

E. PODWYKONAWCY:

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)

- 1)
 - 2)
 - 3)
-

F. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
.....
.....
- 4)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

....., dnia

.....
*Podpisy przedstawicieli Wykonawcy
upoważnionych do jego reprezentowania*
