

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	MSWwWSPZ00
NO_DOC_EXT:	2018-062060
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dzial.zamowien.publicznych@brodnowski.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

- I.1) **Nazwa i adresy**
Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Sp. z o.o.
ul. Kondratowicza 8
Warszawa
03-242
Polska
Osoba do kontaktów: Dorota Kowalik
Tel.: +48 223265231
E-mail: dzial.zamowien.publicznych@brodnowski.pl
Faks: +48 223265834
Kod NUTS: PL911
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://bip.brodnowski.pl/>

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego dla Od. Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Endokrynologii, Od. Otolaryngologii, Od. Chirurgii.....
Numer referencyjny: MSB/PN/15/03/2018
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Zakup sprzętu i wyposażenia medycznego dla Oddziału Chorób Wewnętrznych, Diabetologii i Endokrynologii, Oddziału Otolaryngologii, Oddziału Chirurgii oraz Śródmiejskiego Centrum Kliniczne Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie Sp. z o.o.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
23/04/2018
- VI.6) **Numer pierwotnego ogłoszenia**
Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
Login TED eSender: ENOTICES
Logowanie jako klient TED eSender: MSWwWSPZ00
Dane referencyjne ogłoszenia: 2018-050077
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2018/S 065-144283
Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 30/03/2018

Sekcja VII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.1) Przyczyna zmiany

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 10

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Drobne wyposażenie Oddziału Chirurgii

Powinno być:

Narzędzia operacyjne: zestaw narzędzi do mikrochirurgii naczyniowej

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 11

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Narzędzia operacyjne: zestaw narzędzi do mikrochirurgii naczyniowej

Powinno być:

Narzędzia operacyjne: szczękorozwieracz z łopatką na język

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 12

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Narzędzia operacyjne: szczękorozwieracz z łopatką na język

Powinno być:

Narzędzia operacyjne: komplet wiertel usznych do wiertarki usznej

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 13

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Narzędzia operacyjne: komplet wiertel usznych do wiertarki usznej

Powinno być:

Narzędzia operacyjne: zestaw narzędzi chirurgicznych do wykonywania opatrunków po zabiegach chirurgicznych

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 14

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Narzędzia operacyjne: zestaw narzędzi chirurgicznych do wykonywania opatrunków po zabiegach chirurgicznych

Powinno być:

System do profilaktyki żyłnej choroby zakrzepowo - zatorowej

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 15

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

System do profilaktyki żyłnej choroby zakrzepowo - zatorowej

Powinno być:

Endoskopy, narzędzia i wyposażenie

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 16

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Endoskopy, narzędzia i wyposażenie

Powinno być:

Mikroskop operacyjny

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 17

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Mikroskop operacyjny

Powinno być:

Stół operacyjny laryngologiczny

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 18

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Stół operacyjny laryngologiczny

Powinno być:

Narzędzia i aparatura otolaryngologiczna

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 19

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Narzędzia i aparatura otolaryngologiczna

Powinno być:

Urządzenia diagnostyczno - zabiegowe otolaryngologiczne

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 20

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Urządzenia diagnostyczno - zabiegowe

Powinno być:

Koagulacja bipolarna i monopolarna z wyposażeniem w elektrody

Numer sekcji: II.2.1

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Nazwa

Zamiast:

Powinno być:

Kardiomonitoring na salę R

Numer sekcji: II.2.2

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Dodatkowy kod lub kody CPV

Zamiast:

Powinno być:

33100000

Numer sekcji: II.2.3

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Miejsce świadczenia usług

Zamiast:

Powinno być:

Kod NUTS: PL

Numer sekcji: II.2.4

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Opis zamówienia

Zamiast:

Powinno być:

Kardiomonitoring na salę R

Numer sekcji: II.2.5

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Kryteria udzielenia zamówienia

Zamiast:

Powinno być:

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres gwarancji i rękojmi / Waga: 5 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Warunki serwisu pogwarancyjnego / Waga: 5 %

Numer sekcji: II.2.7

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Zamiast:

Powinno być:

Koniec: 30/08/2018

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

Numer sekcji: II.2.10

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o ofertach wariantowych

Zamiast:

Powinno być:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

Numer sekcji: II.2.11

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o opcjach

Zamiast:

Powinno być:

Opcje: nie

Numer sekcji: II.2.13

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamiast:

Powinno być:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

Numer sekcji: II.2.14

Część nr: Część nr 21

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe

Zamiast:

Powinno być:

Termin wykonania zamówienia wskazany w pkt. II. 2.7. - 8 tygodni, jednak nie dłużej niż do 30.8.2018 r.

Numer sekcji: VI.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe

Zamiast:

Zamawiający żąda następujących dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia: 1 Jednolity europejski dokument zamówienia, w tym oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ. Szczegółowe warunki składania JEDZ w pkt 10.1 SIWZ. 10.2 Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.10.3 Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.10.4 Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.10.5 Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 4 / 4

ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.10.6 Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej: dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ. Zamawiający żąda następujących dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego: 10.7 Dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i do używania oraz oznakowanie znakiem CE zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 211 z

późn. zm.) lub innym aktem prawnym właściwym dla kraju, w którym Wykonawca ma miejsce zamieszkania lub siedzibę – dotyczy wszystkich części.10.8 Karty katalogowe wraz z opisami technicznymi w języku polskim. Zamawiający dopuszcza katalogi w języku angielskim wraz z opisami technicznymi oferowanych wyrobów w języku polskim – dotyczy wszystkich części. Zamawiający wymaga wraz z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ, złożenia oświadczeń lub dokumentów innych niż wymienione w pkt 10.2-10.8 SIWZ:10.9 Wypełniony formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ. 10.10 Wypełniona i podpisana specyfikacja asortymentowocenowa - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ. 10.11 Wypełniona i podpisana specyfikacja parametrów techniczno - użytkowych - wg wzoru stanowiącego zał. nr 5A do SIWZ – dotyczy wszystkich części. 10.12 Wypełnione i podpisane warunki serwisu pogwarancyjnego - wg wzoru stanowiącego zał. nr 6 do SIWZ – dotyczy części 1-8, 16-20. 10.13.Wypełnione i podpisane zestawienie kryterium nr 3 „okres gwarancji i rękojmi” – zał. nr 7 do SIWZ – dotyczy wszystkich części. 10.14. Wypełnione i podpisane zestawienie kryterium nr 3 „termin płatności” – zał. nr 8 - dotyczy części 9-15.10.15 Dowód wniesienia wadium. Zasady wnoszenia wadium zostały określone w pkt 12 Powinno być:

Zamawiający żąda następujących dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia: 1 Jednolity europejski dokument zamówienia, w tym oświadczenie dot. spełniania warunków udziału w postępowaniu– wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ. Szczegółowe warunki składania JEDZ w pkt 10.1 SIWZ. 10.2 Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.10.3 Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.10.4 Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.10.5 Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 4 / 4

ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.10.6 Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej: dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ. Zamawiający żąda następujących dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego: 10.7 Dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobu medycznego do obrotu i do używania oraz oznakowanie znakiem CE zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 211 z późn. zm.) lub innym aktem prawnym właściwym dla kraju, w którym Wykonawca ma miejsce zamieszkania lub siedzibę – dotyczy wszystkich części.10.8 Karty katalogowe wraz z opisami technicznymi w języku polskim. Zamawiający dopuszcza katalogi w języku angielskim wraz z opisami technicznymi oferowanych wyrobów w języku polskim – dotyczy wszystkich części. Zamawiający wymaga wraz z Jednolitym Europejskim

Dokumentem Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ, złożenia oświadczeń lub dokumentów innych niż wymienione w pkt 10.2-10.8 SIWZ:10.9 Wypełniony formularz ofertowy - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

10.10 Wypełniona i podpisana specyfikacja asortymentowo-cenowa - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.

10.11 Wypełniona i podpisana specyfikacja parametrów techniczno - użytkowych - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5A do SIWZ – dotyczy wszystkich części.

10.12 Wypełnione i podpisane warunki serwisu pogwarancyjnego - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ – dotyczy części 1-8, 15-21.

10.13. Wypełnione i podpisane zestawienie kryterium nr 3 „okres gwarancji i rękojmi” – załącznik nr 7 do SIWZ – dotyczy wszystkich części.

10.14. Wypełnione i podpisane zestawienie kryterium nr 3 „termin płatności” – załącznik nr 8 do SIWZ – dotyczy części 9-14.

10.15 Dowód wniesienia wadium.

VII.2) **Inne dodatkowe informacje:**

Kryterium oceny ofert:

Dotyczy części 1-8, 15-21

1. Cena - waga kryterium - 60%
2. Parametry techniczne - waga kryterium - 30%
3. Okres gwarancji i rękojmi - waga kryterium - 5%
4. Warunki serwisu pogwarancyjnego - 5%

Dotyczy części 9-14

1. Cena - waga kryterium - 60%
2. Okres gwarancji i rękojmi - waga kryterium - 30%
3. Termin płatności - waga kryterium - 10%