



Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

województwo zachodniopomorskie

Stargard, dn. 04.12.2019 r.

Zawiadomienie o modyfikacji SIWZ

Dotyczy: **Przetarg nieograniczony 26/PN/D/PL/2019 r. na dostawę wraz z dzierżawą zestawu sprzętu medycznego oraz zakup jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy dla SPWZOZ w Stargardzie.**

Zamawiający informuje, że zgodnie z artykułem 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1843) dokonuje modyfikacji załącznika nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), który otrzymuje brzmienie:

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć wykonawcy)

**Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
ul. Wojska Polskiego 27
73-110 Stargard**

OFERTA

Nazwa :
Adres e-mail :
Siedziba:
Telefon / faks
NIP:
REGON:

Centrala: 91/ 577 63 55
Sekretariat: 91/ 578 92 03
Fax.: 91/ 577 04 23
e-mail: biuro@zozstargard.pl

Konto bankowe:
Bank Gospodarstwa Krajowego
97 1130 1176 0022 2031 5920 0005
www.zozstargard.pl

NIP: 854-19-38-710
REGON: 000304562
KRS: 0000005388
Rejestr Wojewody: 000000017670



Nr KRS/ ewidencji gospodarczej¹:

Osoba upoważniona do podpisania umowy w przypadku uzyskania zamówienia:

.....

Wykonawca jest mikro/małym/średnim przedsiębiorstwem* TAK , NIE

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu „przetargu nieograniczonego” nr **26/PN/D/PL/2019 r.** ogłoszonego w BZP oraz na stronie internetowej BIP i na tablicy ogłoszeń Zamawiającego, przeprowadzanego zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych **na dostawę wraz z dzierżawą zestawu sprzętu medycznego oraz zakup jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy dla SPWZOZ w Stargardzie.**, oferujemy następujące warunki realizacji dostaw:

Nazwa	Ilość m-cy	Cena brutto za m-c	Stawka VAT %	Wartość brutto za okres 12 m-cy	Termin dostawy
	A	B	C	A*C	
Dzierżawa sprzętu	12				
Dostawa jednorazowego sprzętu do zabiegów zaćmy	X	X	X		
RAZEM Cyfrowo i słownie					

(zgodnie z danymi zawartymi w załączniku 6 do SIWZ, który stanowi nieodłączną część niniejszej oferty).
W przypadku, gdy Wykonawca nie poda w ofercie któregośkolwiek z warunków wykonywania dostaw, stanowiącego pozacenowe kryterium oceny ofert, Zamawiający przyjmie do oceny warunek graniczny i przyzna w tym kryterium 0 pkt.

Termin płatności w zakresie czynszu dzierżawionego sprzętu wynosi 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Zapłata czynszu dzierżawnego następować będzie za okres jednego miesiąca przelewem na rachunek bankowy Wyzierżawiającego wskazany w fakturze VAT.

Termin płatności w zakresie dostawy sprzętu jednorazowego do zabiegów zaćmy wynosi 60 dni od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu. Zapłata za dostawy zrealizowane w danym miesiącu odbywać się będzie na podstawie zbiorczej faktury obejmującej miesiąc kalendarzowy.

¹ Niepotrzebne skreślić



W zaofertowaną cenę zostały wliczone wszelkie koszty, jakie Wykonawca będzie musiał ponieść w celu realizacji przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności instalacji, montażu, utylizacji oraz poprawnego uruchomienia urządzenia medycznego i szkolenia personelu Zamawiającego, gwarancji, a nadto wszelkie należne cła i podatki, w tym podatek od towarów i usług VAT.

Informujemy że:

1. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*
 2. wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to..... zł netto*.
- I. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia – **30 dni**.
- III. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- IV. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
- V. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców):

Lp.	Powierzona podwykonawcy do wykonania część zamówienia	Firma podwykonawcy wykonująca dana część zamówienia jeżeli jest znana na etapie składania ofert
1.		
2.		

Uwaga! *Niepotrzebne skreślić.

Załącznikami do oferty są :

1. itd.

.....
(Pieczęć i podpis Wykonawcy)

**Dyrektor
Krzysztof Kowalczyk**