



Samodzielny Zespół Publicznych  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Dzieci Warszawy  
z siedzibą w **DZIEKANOWIE LEŚNYM**  
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65  
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny, dn. 23.10.2015r.

DZ 243 / X / 2015

**Wszyscy uczestnicy  
postępowania DZ/08/2015**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 207.000 euro na „*dostawę aparatu RTG typu ramię C dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym*” (DZ/08/2015)

W oparciu o art. 38 ust 4 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t. jedn. Dz. U. z 2013r., poz. 907 ze zm.) Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w następującym zakresie:

W SIWZ w rozdziale VI Termin wykonania zamówienia było:  
„Termin wykonania zamówienia: 2 miesiące od daty podpisania umowy”  
Powyższy zapis zmienia się na następujący:  
„Termin wykonania zamówienia: do 08.12.2015r.”

W załączniku nr 8 do SIWZ w § 2 Obowiązki Wykonawcy w pkt. 2 było:  
§ 2 pkt. 2 „Oferowane urządzenia, oprócz spełniania odpowiednich parametrów, muszą gwarantować bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego.”  
Powyższy zapis zmienia się na następujący:  
§ 2 pkt. 2 „Oferowane urządzenia, oprócz spełniania odpowiednich parametrów, muszą gwarantować bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego, posiadać aktualne lub obowiązujące w Unii Europejskiej świadectwa/certyfikaty dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.”

W załączniku nr 8 do SIWZ w § 6 Gwarancja, rękojmia w pkt. 3 było:  
§ 6 pkt. 3 „O usterce Zamawiający jest zobowiązany poinformować Wykonawcę w formie e:mail (adres) ..... lub fax: (nr fax) .....”  
Powyższy zapis zmienia się na następujący:  
§ 6 pkt. 3 „O usterce Zamawiający jest zobowiązany poinformować Wykonawcę w formie: telefonicznej (nr telefonu) ..... e:mai:l (adres) ..... lub fax: (nr fax) .....  
Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia nie może być dłuższy niż 30 dni od zgłoszenia w formie telefonicznej, e-mailem lub faxem. Fakt zgłoszenia awarii Wykonawca potwierdzi w tej samej formie, w której otrzymał od zgłaszającego awarię.  
W okresie naprawy gwarancyjnej trwającej powyżej 7 dni dostarczony zostanie porównywalny aparat zastępczy.”

W załączniku nr 8 do SIWZ w § 8 Kary umowne w pkt. 4 było:  
§ 8 pkt. 4 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości dostawy za każdy dzień zwłoki za przekroczenie terminu dostarczenia porównywalnego aparatu zastępczego, w przypadku naprawy trwającej dłużej niż 7 dni.  
Powyższy zapis zmienia się na następujący:  
§ 8 pkt. 4 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości umowy za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu porównywalnego aparatu zastępczego, w przypadku naprawy trwającej dłużej niż 7 dni.”

Pozostałe, nie wymienione powyżej zapisy pozostają bez zmian.

Wykonawcy składający ofertę w niniejszym postępowaniu zobowiązani są do uwzględnienia powyższych modyfikacji w ofercie.

W związku z powyższą modyfikacją zmianie ulega treść ogłoszenia o zamówieniu.

Zamawiający informuje, iż termin składania ofert nie ulega przesunięciu. Termin składania ofert upływa w dniu **29.10.2015r. o godzinie 10:00**. Otwarcie ofert odbędzie się **29.10.2015r. o godzinie 10:30**.

Wykonawcy pragnący złożyć ofertę w toczącym się postępowaniu są zobligowani do złożenia oferty przygotowanej z uwzględnieniem powyższych odpowiedzi.

DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO ZESPÓŁU  
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

*mgr Robert Lasota*