

Wałbrzych, 13.06.2019 r.

DZPZ-530-Zp/34/PN-32/19

## ZMIANA TREŚCI SIWZ

*Dotyczy: przetarg nieograniczony na dostawę sprzętu i materiałów medycznych – Zp/34/PN-32/19*

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Pzp zmienia treść SIWZ tj. zmienia treść Załącznika nr 1 do SIWZ pakiet nr 1 (opis przedmiotu zamówienia – rozdzielenie poz. nr 1, 3, 5). Ponadto zmienia treść SIWZ w zakresie sposobu obliczenia punktów dla kryterium cena.

### 1. Załącznik nr 1 do SIWZ – pakiet nr 1 po zmianie otrzymuje brzmienie:

#### Pakiet nr 1

#### Zestaw opatrunkowy do podciśnieniowej terapii leczenia ran

L. P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDN. MIARY	IŁOŚĆ 12 M-CY	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1	Jałowy piankowy zestaw opatrunkowy do terapii podciśnieniowej mały, Skład zestawu: - jałowy opatrunek piankowy, rozmiar: 10x8x3cm - miękki elastyczny port z drenem wyściełanym gąbką, która minimalizuje ucisk, wypełniony dodatkowo materiałem zapobiegającym zapychaniu i zaginaniu się drenu podczas terapii. Dren z jednej strony zakończony szybkozłączką kompatybilną z kanistrem, - folia samoprzylepna okluzyjna	szt.	100					
2	Jałowy piankowy zestaw opatrunkowy do terapii podciśnieniowej średni, Skład zestawu: - jałowy opatrunek piankowy, rozmiar: 20x12,5x3cm - miękki elastyczny port z drenem wyściełanym gąbką, która minimalizuje ucisk, wypełniony dodatkowo materiałem zapobiegającym zapychaniu i zaginaniu się drenu podczas terapii. Dren z jednej strony zakończony szybkozłączką kompatybilną z kanistrem, - folia samoprzylepna okluzyjna	szt.	100					



3	Jałowy piankowy zestaw opatrunkowy do terapii podciśnieniowej duży, Skład zestawu: - jałowy opatrunek piankowy, rozmiar: 25x15x3cm - miękki elastyczny port z drenem wyściełanym gąbką, która minimalizuje ucisk, wypełniony dodatkowo materiałem zapobiegającym zapychaniu i zginaniu się drenu podczas terapii. Dren z jednej strony zakończony szybkozłączką kompatybilną z kanistrem, - folia samoprzylepna okluzyjna	szt.	100					
4	Łącznik Y pozwalający na połączenie dwóch sterylnych portów z jednym przyrządem do podciśnienia	szt.	10					
5	Kanister – jednorazowy zbiornik z substancją żelującą wysięk: - z drenem przezroczystym zakończonym filtrem do podłączenia z aparatem do podciśnieniowego leczenia ran, - z dodatkowym drenem zakończonym z jednej strony szybkozłączką, a z drugiej końcówką do podłączenia z kanistrem, - rozmiar kanistra: 800ml	szt.	100					
6	Kanister – jednorazowy zbiornik z substancją żelującą wysięk: - z drenem przezroczystym zakończonym filtrem do podłączenia z aparatem do podciśnieniowego leczenia ran, - z dodatkowym drenem zakończonym z jednej strony szybkozłączką, a z drugiej końcówką do podłączenia z kanistrem, - rozmiar kanistra: 250ml	szt.	100					
7	Kanister - jednorazowy zbiornik na wydzielinę, z substancją żelującą, wbudowanym filtrem przeciwbakteryjnym oraz drenem zakończonym szybkozłączką (do podłączenia zestawu opatrunkowego) o pojemności 750ml	szt.	100					
8	Pojedynczo pakowany dren z miękkim wyściełanym kanałem, zapobiegający zapychaniu podczas użytkowania oraz powstawania odleżyn	szt.	250					





SPECJALISTYCZNY SZPITAL  
im. dra Alfreda Sokołowskiego  
w Wałbrzychu



9	Folia samoprzylepna okluzyjna w rozmiarze 20x30cm	szt.	50					
10	Folia samoprzylepna okluzyjna w rozmiarze 40x60cm	szt.	50					
<b>RAZEM:</b>								

Zamawiający wymaga na czas trwania umowy bezpłatnego użyczenia urządzenia do podciśnieniowej terapii leczenia ran (minimum 5 urządzeń):

- przenośne – opcjonalne dołączenie torby przenośnej,
- zakres ciśnień 40-200mmHg,
- czas ładowania baterii – 3 godziny, ok. 80% pojemności,
- czas pracy na baterii – około 20 godzin,
- cykle pracy – ciągle lub naprzemienne,
- wyświetlacz cyfrowy,
- automatyczna blokada – zablokowanie po 10 minutach,
- proszek żelujący powodujący krzepnięcie w kanistrze,
- oznaczenia na zbiorniku,
- filtr antybakteryjny wewnątrz kanistra,
- alarm niskiego poziomu baterii,
- alarm niskiego ciśnienia,
- alarm wysokiego ciśnienia,
- alarm pełnego kanistra,
- alarm zablokowania przewodu,
- klamry wężyka,
- alarm niedziałającego urządzenia,
- opcja zasilania z sieci elektrycznej

## 2. Punkt XVI SIWZ - ocena ofert, po zmianie otrzymuje brzmienie:

- 1) Oceny ofert będzie dokonywała komisja. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz dokonać poprawek oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuci ofertę zawierającą błędy w obliczeniu ceny.
- 2) W odniesieniu do Wykonawców, którzy spełnili postawione warunki komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

w zakresie pakietu nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 16, 17

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	Cena	60 %



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego  
ul. Alfreda Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych  
[www.zdrowe.walbrzych.pl](http://www.zdrowe.walbrzych.pl)  
[szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl)

sekretariat 74 64 89 600  
faks 74 64 89 746  
centrala 74 64 89 742



2.	<b>Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia:</b> powyżej 2 do 3 dni- 40 pkt. 4 dni - 20 pkt. 5 dni - 0 pkt.	<b>40%</b>
----	---	------------

w zakresie pakietu nr 8, 9, 14, 15

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1.	<b>Cena</b>	<b>60 %</b>
2.	<b>Termin gwarancji przedmiotu zamówienia :</b>  24 miesiące – 0 pkt. od 25 do 36 miesięcy – 20 pkt. od 37 do 48 miesięcy i powyżej – 40 pkt.	<b>40%</b>

**Sposób obliczenia punktów dla kryterium „Cena” :**

**Cena najniższa otrzymuje automatycznie 60 pkt.**

Przeliczenie punktów dla oferty o wyższej cenie:

**Cena najniższa z oferty a**

----- x **60 pkt.** = *ilość punktów dla oferty ocenianej*

**Cena wyższa z oferty ocenianej**

*o wyższej cenie*

3) Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.

4) Zamawiający po wyborze oferty informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

- wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

- wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty,

- unieważnieniu postępowania

– podając uzasadnienie faktyczne i prawne

oraz zamieści informację na stronie internetowej- BIP.

5) Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została wybrana do podpisania w określonym terminie umowy, jednak nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty i nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

6) Wykonawca, którego oferta została wybrana jest zobowiązany, w terminie podanym w powiadomieniu o wyborze oferty, do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ.





SPECJALISTYCZNY SZPITAL  
**im. dra Alfreda Sokołowskiego**  
w Wałbrzychu



---

7) Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązani oni są przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego do przedłożenia umowy regulującej ich współpracę.



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego  
ul. Alfreda Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych  
[www.zdrowe.walbrzych.pl](http://www.zdrowe.walbrzych.pl)  
[szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl)

sekretariat 74 64 89 600  
faks 74 64 89 746  
centrala 74 64 89 742