

Wołów, 12.05.2022 r.

8/PCM/2022/ZP/A

ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI SWZ z dnia 12.05.2022 r.

Dotyczy: postępowania nr 8/PCM/2022/ZP/A **Dostawa ambulansu typu B wraz z wyposażeniem na potrzeby Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o., dofinansowana ze środków Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 w ramach realizacji zadania pn. "Zakup ambulansu typu B wraz z wyposażeniem"**

Zamawiający - Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o., zgodnie z art. 286 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w następujący sposób:

1) SWZ – punkt 15.1

Jest:

15.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **15.06.2022 r.** przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

Po modyfikacji:

15.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia ~~15.06.2022 r.~~ **18.06.2022 r.** przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

2) SWZ – punkt 18.1

Jest:

18.1 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwołow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **17.05.2022 r., godzina 10:00.**

Po modyfikacji:

18.1 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwołow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia ~~17.05.2022 r.~~ **20.05.2022 r., godzina 10:00.**



3) SWZ – punkt 19.1

Jest:

19.1 Otwarcie ofert nastąpi 17.05.2022 r. godzina 10:05.

Po modyfikacji:

19.1 Otwarcie ofert nastąpi ~~17.05.2022 r.~~ 20.05.2022 r. godzina 10:05.

4) SWZ – wzór umowy – par. 3 ust. 1 i 2

Jest:

1. Wykonawca udziela gwarancji na Przedmiot umowy zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą tj. na okres liczony od dnia odbioru przez Zamawiającego:

- 1) okres gwarancji na pojazd bazowy – minimum 24 – miesiące bez limitu kilometrów,,
- 2) okres gwarancji na zabudowę medyczną – minimum 24 miesiące,
- 3) okres gwarancji na powłokę lakierniczą – minimum 36 miesięcy,
- 4) okres gwarancji na perforację korozyjną elementów nadwozia – minimum 72 miesiące,
- 5) okres gwarancji na wyposażenie medyczne – minimum 24 miesiące.

2. Wykonawca udzieli gwarancji bez limitu kilometrów na układ klimatyzacji na okres 36 miesiące licząc od dnia podpisania pozytywnego protokołu odbioru.

Po modyfikacji:

1. Wykonawca udziela gwarancji na Przedmiot umowy zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą tj. na okres liczony od dnia odbioru przez Zamawiającego:

- 1) okres gwarancji na pojazd bazowy – minimum 24 – miesiące bez limitu kilometrów,,
- 2) okres gwarancji na zabudowę medyczną – minimum 24 miesiące,
- 3) okres gwarancji na powłokę lakierniczą – minimum ~~36 miesięcy~~ 24 miesiące,
- 4) okres gwarancji na perforację korozyjną elementów nadwozia – minimum 72 miesiące,
- 5) okres gwarancji na wyposażenie medyczne – minimum 24 miesiące.

2. Wykonawca udzieli gwarancji bez limitu kilometrów na układ klimatyzacji na okres ~~36 miesiące~~ 24 miesięcy licząc od dnia podpisania pozytywnego protokołu odbioru.

4) Załącznik nr 6 do SWZ – tabela – wiersz 4 i 5

Jest:

Lp.	PARAMETRY WYMAGANE	Spełnienie wymogu TAK/NIE WYPEŁNIĆ	Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (parametry-opis) WYPEŁNIĆ
1.	Samochód fabrycznie nowy rok produkcji nie starszy niż 2020r.		
2.	Producent, model oferowanego pojazdu		
3.	Gwarancja mechaniczna na pojazd bazowy min – 24 m-cy bez limitu kilometrów		
4.	Przedłużona gwarancja minimum 5 lat lub 200.000 km		
5.	Gwarancja na powłoki lakiernicze – min. 36 miesięcy		
6.	Gwarancja mobilności (podać warunki)		
7.	Gwarancja na zabudowę medyczną - min. 24 miesiące		
8.	Gwarancja na wyposażenie medyczne – min. 24 miesiące		
9.	Gwarancja na perforację korozyjną elementów nadwozia - min. 72 miesiące		

Po modyfikacji:

Lp.	PARAMETRY WYMAGANE	Spełnienie wymogu TAK/NIE WYPEŁNIĆ	Opis oferowanego przedmiotu zamówienia (parametry-opis) WYPEŁNIĆ
1.	Samochód fabrycznie nowy rok produkcji nie starszy niż 2020r.		
2.	Producent, model oferowanego pojazdu		
3.	Gwarancja mechaniczna na pojazd bazowy min – 24 m-cy bez limitu kilometrów		
4.	Przedłużona gwarancja minimum 5 lat lub 200.000 km		
5.	Gwarancja na powłoki lakiernicze – min. 36 miesięcy 24 miesiące		
6.	Gwarancja mobilności (podać warunki)		
7.	Gwarancja na zabudowę medyczną - min. 24 miesiące		
8.	Gwarancja na wyposażenie medyczne – min. 24 miesiące		
9.	Gwarancja na perforację korozyjną elementów nadwozia - min. 72 miesiące		

5) SWZ – Formularz cenowy - tabela

Jest:

L.p.	Nazwa sprzętu	Nr katalogowy	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Ambulans typu min. B		sztuka	1						
2	Zabudowa przedziału medycznego		sztuka	1						
RAZEM								RAZEM		

Po modyfikacji:

L.p.	Nazwa sprzętu	Nr katalogowy	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Ambulans typu min. B Samochód bazowy		sztuka	1						
2	Zabudowa przedziału medycznego Adaptacja medyczna		sztuka	1						
RAZEM								RAZEM		

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższych zmian. Zamawiający do niniejszego pisma dołącza tekst jednolity SWZ.

Centrum Medyczne
WOLÓWIE CENTRUM MEDYCZNE
w WOLÓWIE sp. z o.o.
51-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26
tel 71/380 58 01
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE
REGON: 020749596
(2)

Z poważaniem

Agnieszka Poprawska-Cierpiało

Prokurent

Sporządził: Anna Chechelska, Tel: 71/ 38 05 807, e-mail: annachechelska@pcm-wolow.pl