

Wołów, 07.11.2023 r.

20/PCM/2023/ZP/A

## ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI SWZ z dnia 07.11.2023 r.

**Dotyczy:** postępowania nr 20/PCM/2023/ZP/A **Dostawa urządzeń robotycznych do rehabilitacji wraz z montażem i uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu**

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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w następujący sposób:

### 1) SWZ – wzór umowy – par. 1 ust. 4 a) i c)

#### **Jest:**

4. Realizacja zamówienia obejmuje:

- a) dostarczenie urządzenia medycznego do siedziby Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. w restrukturyzacji (blok operacyjny zlokalizowany w Szpitalu w Brzegu Dolnym, al. Jerozolimskie 26, 56-120 Brzeg Dolny).
- c) przeprowadzenie szkolenia i instruktażu stanowiskowego, w zakresie obsługi urządzenia medycznego, personelu, wskazanego przez Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o. w restrukturyzacji.

#### **Po modyfikacji:**

4. Realizacja zamówienia obejmuje:

- a) dostarczenie urządzenia medycznego do siedziby Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. w restrukturyzacji (~~blok operacyjny zlokalizowany w Szpitalu w Brzegu Dolnym, al. Jerozolimskie 26, 56-120 Brzeg Dolny~~ **oddział rehabilitacji, Szpital w Wołowie, ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów**).
- c) przeprowadzenie szkolenia i instruktażu stanowiskowego, w zakresie obsługi urządzenia medycznego, personelu, wskazanego przez Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o. w restrukturyzacji **w terminie nie późniejszym niż do 29.04.2024 r.**

## 2) SWZ – wzór umowy - par. 3 ust. 4 i 5

### Jest:

4. Rozliczenie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w ust. 1 z tytułu zrealizowanej dostawy, nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury. Faktura może być wystawiona nie wcześniej niż po bezusterkowym protokolem odbiorze, na który składa się dostawa, montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. w restrukturyzacji, w którym Zamawiający, nie zgłasza żadnych uwag, co do wykonania przedmiotu umowy, podpisanym przez strony umowy.

5. Zapłata za dostarczony i odebrany towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1, przelewem na konto ..... w terminie 30 dni od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, także drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania lub adres e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.

### Po modyfikacji:

4. Rozliczenie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w ust. 1 z tytułu zrealizowanej dostawy, nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury. Faktura może być wystawiona nie wcześniej niż po bezusterkowym protokolem odbiorze, na który składa się dostawa, montaż, uruchomienie i przeszkolenie personelu Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. w restrukturyzacji, w którym Zamawiający, nie zgłasza żadnych uwag, co do wykonania przedmiotu umowy, podpisanym przez strony umowy.

5. Zapłata za dostarczony i odebrany towar nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1, przelewem na konto ..... w terminie 30 dni od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego, także drogą elektroniczną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania lub adres e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT, **jednak nie wcześniej niż od księgowania na rachunku bankowym Zamawiającego środków pochodzących z dotacji celowej Ministerstwa Zdrowia na podstawie umowy, o której mowa w par. 1 ust. 8.**

## 3) SWZ – wzór umowy

Dodano załącznik nr 1 do umowy – klauzula informacyjna

### **KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KONTRAHENTA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję (zwanym dalej RODO), iż:

Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o. w restrukturyzacji, 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl, tel. 71 380 58 01

Wszelkie kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych:

- emailem [biuro@dbi-consulting.pl](mailto:biuro@dbi-consulting.pl)
  - listownie na adres Administratora danych osobowych z dopiskiem: [Inspektor Ochrony Danych](#)
- Dane inspektora ochrony danych są dostępne na [www.pcmwolow.pl](http://www.pcmwolow.pl) w zakładce ochrona danych.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy, wykonania ustawowych obowiązków

oraz prawnie uzasadnionego interesu.
Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust 1 pkt.b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zakresie niezbędnym do wykonywania przez Administratora ustawowych obowiązków, a także art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na zapewnieniu niezbędnych rozliczeń w związku z zawartą umową, dochodzenia roszczeń.
Odbiorcami danych osobowych uprawnionymi do ich przetwarzania są: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora na podstawie przepisów prawa,</li> <li>2. podmioty, którym dane powierzono przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zawartą umową,</li> <li>3. organy publiczne na podstawie obowiązujących przepisów prawa.</li> </ol>
Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z tej umowy.
Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia i realizacji tej umowy. Nie podanie danych osobowych będzie skutkowało uniemożliwieniem zawarcia i realizacji umowy.
Wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania

#### 4) SWZ – wzór umowy par. 8 ust. 1 a) i b)

##### **Jest:**

- a) w wysokości 0,5% wynagrodzenia netto umowy w przypadku zwłoki w dostarczeniu przedmiotu zamówienia lub jego uruchomienia lub przeszkolenia personelu, o którym mowa w § 2 ust. 1 i 2 za każdy dzień zwłoki;
- b) w wysokości 0,2% wynagrodzenia netto umowy w przypadku zwłoki w usunięciu wad, usterek lub awarii przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji lub rękojmi, o którym mowa w § 4 ust. 4 za każdy dzień zwłoki licząc od upływu terminu wyznaczonego do ich usunięcia;

##### **Po modyfikacji:**

- a) w wysokości 0,5% wynagrodzenia netto **niezrealizowanej części** umowy w przypadku zwłoki w dostarczeniu przedmiotu zamówienia lub jego uruchomienia lub przeszkolenia personelu, o którym mowa w § 2 ust. 1 i 2 za każdy dzień zwłoki;
- b) w wysokości 0,2% wynagrodzenia netto **niezrealizowanej części** umowy w przypadku zwłoki w usunięciu wad, usterek lub awarii przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji lub rękojmi, o którym mowa w § 4 ust. 4 za każdy dzień zwłoki licząc od upływu terminu wyznaczonego do ich usunięcia;

#### 5) SWZ – punkt 3.5 c)

##### **Jest:**

- c ) przeprowadzenie szkolenia i instruktażu stanowiskowego, w zakresie obsługi urządzenia medycznego, personelu, wskazanego przez Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o. w restrukturyzacji

##### **Po modyfikacji:**

- c ) przeprowadzenie szkolenia i instruktażu stanowiskowego, w zakresie obsługi urządzenia medycznego, personelu, wskazanego przez Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o. w restrukturyzacji **w terminie nie późniejszym niż do 29.04.2024 r.**

## 6) SWZ – punkt 15.1

### Jest:

15.1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **08.12.2023 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 ~~08.12.2023 r.~~ **12.12.2023 r.** przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

## 7) SWZ – punkt 18.1

### Jest:

18.1 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwołow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **09.11.2023 r., godzina 10:00.**

### Po modyfikacji:

18.1 Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwołow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia ~~09.11.2023 r.~~ **13.11.2023 r., godzina 10:00.**

## 8) SWZ – punkt 19.1

### Jest:

19.1 Otwarcie ofert nastąpi **09.11.2023 r. godzina 10:05.**

### Po modyfikacji:

19.1 Otwarcie ofert nastąpi ~~09.11.2023 r.~~ **13.11.2023 r. godzina 10:05.**

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.

Z poważaniem

  
PREZES  
ZARZĄDU SPÓŁKI  
Piotr Burdach

Sporządziła: Anna Chechelska, Tel: 71/ 38 05 807, e-mail: [annachechelska@pcm-wolow.pl](mailto:annachechelska@pcm-wolow.pl)