



**RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

im. dr. Tytusa Chałubińskiego  
26-610 Radom, ul. Lekarska 4, tel. 48 361-51-00, www.szpital.radom.pl  
NIP 796-00-12-187 REGON: 000315086

**Sekcja Zamówień Publicznych**

26-610 Radom, ul. Lekarska 4  
tel. 48 361-52-83, 48 361-52-84, 48 361-54-21, fax. 48 361-52-13  
e-mail: zampubl@rszs.regiony.pl

Znak sprawy: **RSS/SZP/P-02/2018**

Radom, dnia 29.04.2018r.

**Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego poniżej 221 tys. euro na: **Zakup i dostawa sprzętu i materiałów jednorazowego użytku do zabiegów naczyniowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**

**Zmiana treści SIWZ**

Zamawiający - Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Radomiu, ul. Lekarska 4, zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych /t.j. Dz.U. 2017 poz. 1579 ze zm./, zmienia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

W Formularzu oferty (Załącznik nr 1 do SIWZ) wprowadza się pkt. 15. o treści:

**„15. Termin dostaw (dla części nr 1, 2 należy podać oferowaną ilość dni):**

*Dla części 1 - .....dni roboczych.*

*Dla części 2 - ... .....dni roboczych”*

W pkt. 14.2 b) SIWZ zapis o treści:

(...)„**UWAGA:** Do oceny ofert w kryterium „termin dostawy” będzie brana pod uwagę wartość podana w pkt. 4 formularza oferty, wyrażona liczbowo (ilość dni).”(...)

Zmienia się na:

*„(...)„**UWAGA:** Do oceny ofert w kryterium „termin dostawy” będzie brana pod uwagę wartość podana w **pkt. 15 formularza oferty, wyrażona liczbowo (ilość dni).**”(...)”*

W załączeniu Formularz oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ) po zmianach.

**Z-ca DYREKTORA**  
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Dr. Tytusa Chałubińskiego w Radomiu  
d/s Eksploatacyjnych  
*[Podpis]*  
**mgr Grażyna Penza**

Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego



**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

Adres\* .....

Tel.\*: .....

Adres poczty elektronicznej\* .....

Regon\* .....

NIP\* .....

Nr fax.\*, na który Zamawiający może przysyłać korespondencję: .....

(\* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy - Pełnomocnika)

**Radomski Szpital Specjalistyczny**  
*im. dr. Tytusa Chałubińskiego*  
ul. Lekarska 4  
26 - 610 Radom

W odpowiedzi na ogłoszenie **Radomskiego Szpitala Specjalistycznego** w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 euro na **Zakup i dostawa sprzętu i materiałów jednorazowego użytku do zabiegów naczyniowych dla potrzeb Radomskiego Szpitala Specjalistycznego**, przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ:

**1.1. Część nr 1 Sterylne osłony na głowice usg**

za cenę: ..... zł brutto, (słownie:

.....), w tym stawka VAT ..... %.

**1.2. Część nr 2 Cewniki naczyniowe diagnostyczne**

za cenę: ..... zł brutto, (słownie:

.....), w tym stawka VAT ..... %.

2. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.

3. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności przelewem w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury lub rachunku.

4. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia: **2 lata od daty zawarcia umowy.**

5. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z treścią i wymogami SIWZ.

7. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach NR od ..... do ..... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. /jeżeli dotyczy/.

8. Oświadczamy, że związani jesteśmy niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

**9. Zamówienie zrealizujemy samodzielnie\*/ przy udziale podwykonawców\***

|      |   |
|------|---|
| l.p. | Wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców |
|------|---|

|       |  |
|-------|--|
| 1     |  |
| ..    |  |
| ....  |  |
| ..... |  |

10. Składając ofertę informujemy Zamawiającego, że wybór oferty będzie / nie będzie \* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jednocześnie ze złożonym oświadczeniem, podajemy nazwę ( rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania....., oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku.....

*Uwaga: Brak skreśleń w pkt. 10 oznacza, że wybór oferty wykonawcy składającego ofertę nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

11. Oferta niniejsza zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

12. Osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym są:

1. .... tel. .... e-mail .....
2. .... tel. .... e-mail .....

**13. Wykonawca jest małym / średnim/ dużym przedsiębiorcą\***

14. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty i oświadczenia:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

15. Termin dostaw (dla części nr 1, 2 należy podać oferowaną ilość dni):

Dla części 1 - .....dni roboczych.

Dla części 2 - ... .....dni roboczych

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

\* niepotrzebne skreślić