

Włoszczowa, dnia 10.02.2021 r.

Znak DOAT: 28/02/2021

Dotyczy: odpowiedzi na pytania oraz zmiany terminu składania ofert do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert na zakup i dostawę sterylizatora parowego wraz z wyposażeniem dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 01/02/2021.

Pytanie nr 1

Prosimy o potwierdzenie, że wymagany przez Państwa koszyczek o drobnych oczkach to koszyczek z pokrywą z kwadratowym oczkiem siatki o wymiarze maksimum 1,6 mm i średnicy drutu 0,7 mm

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zamawiający modyfikuje ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert w następujący sposób:

- w ogłoszeniu – zaproszeniu do składania ofert jest:

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert: Zakup i dostawa sterylizatora parowego wraz z wyposażeniem, znak: 01/02/2021” nie otwierać przed 11.02.2021 r., przed godziną: 10:15.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1);
 - b. Wypełniony formularz asortymentowy (Załącznik nr 2);
 - c. Odpis z KRS lub CIDEG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
 - d. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
 - e. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
 - f. Certyfikaty CE, PZH, ulotki urzędzenia lub instrukcję obsługi w języku polskim potwierdzające główne parametry techniczne wyspecyfikowane w załączniku nr 2 formularza asortymentowego.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: 11.02.2021 roku do godziny: 10:00 (liczy się data wpływu do Zamawiającego).

2. W przypadku składania oferty w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć ofertę do siedziby Zamawiającego – **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II** z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa – sekretariat, do godziny 10:00 w dniu 11.02.2021 roku (liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego).
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

- w ogłoszeniu – zaproszeniu do składania ofert powinno być:

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert: Zakup i dostawa sterylizatora parowego wraz z wyposażeniem, znak: 01/02/2021” nie otwierać przed 12.02.2021 r., przed godziną: 10:15.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1);
 - b. Wypełniony formularz asortymentowy (Załącznik nr 2);
 - c. Odpis z KRS lub CIDEG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
 - d. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
 - e. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
 - f. Certyfikaty CE, PZH, ulotki urządzenia lub instrukcję obsługi w języku polskim potwierdzające główne parametry techniczne wyspecyfikowane w załączniku nr 2 formularza asortymentowego.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

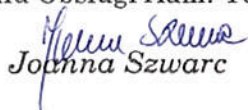
1. Oferty należy składać w terminie do: 12.02.2021 roku do godziny: 10:00 (liczy się data wpływu do Zamawiającego).
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć ofertę do siedziby Zamawiającego – **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II** z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa – sekretariat, do godziny 10:00 w dniu 12.02.2021 roku (liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego).
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Treść powyższych odpowiedzi stanowi zmianę ogłoszenia - zaproszenia do składania ofert, zamieszczonego na stronie internetowej Zamawiającego i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.


DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Rafał Krupa

INSPEKTOR
Działu Obsługi Adm.-Tech.


Joanna Szwarz