

**Adres: ul. Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce Sekcja Zamówień Publicznych**

**tel.: (0-41) 36-74-280/474 fax.: (0-41) 36-74071/481**

**strona www:** <http://www.onkol.kielce.pl/> **Email:zampubl@onkol.kielce.pl**

**AZP 241-171/2017 Kielce dn. 18.12.2017r**

**WSZYSCY WYKONAWCY**

**WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE SIWZ**

**Dot. AZP 241-171/2017 :** przetarg nieograniczony poniżej 209 tys. euro na **POGWARANCYJNE SERWISOWANIE SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH.**  
Ogłoszenie o przetargu opublikowane zostało w Biuletynie Zamówień Publicznych

Ogłoszenie nr 630633-N-2017 z dnia 2017-12-13 r.

Na podstawie Art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579; jednolity tekst ustawy:), Zamawiający przekazuje treść zapytań dotyczących zapisów SIWZ wraz z wyjaśnieniami.

W przedmiotowym postępowaniu wpłynęły następujące pytania:

Po zapoznaniu się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia, dotyczącej przedmiotowego postępowania, zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o udzielenie następujących wyjaśnień:

1. **Dotyczy druku Oferta:** „*Wykonawca udziela zamawiającemu rabatu w wysokości … % na części zamienne i inne elementy niezbędne do naprawy sprzętu*.”

Prosimy o zmianę brzmienia powyższego zdania na następujące, które jest zgodne z treścią pkt 3.5 projektu umowy:

Wykonawca udzieli Zamawiającemu rabatu w wysokości **…… zł netto** na części

zamienne i inne elementy niezbędne do naprawy sprzętu.

W obecnym brzmieniu zachodzi rozbieżność między drukiem Oferta i pkt 3.5 projektu umowy.

Odp. Zamawiający dokonuje uściślenia zapisu w druku Oferta i projekcie umowy na: Wykonawca udzieli Zamawiającemu rabatu w wysokości ….% na części zamienne i inne elementy niezbędne do naprawy sprzętu liczonego od ceny części i innych elementów wyszczególnionych na fakturze VAT.

1. **Dotyczy terminu realizacji zamówienia**

W druku Oferta Zamawiający określił: „*8.Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy licząc od daty podpisania umowy*”, co jest w rozbieżności z terminem wykonania zamówienia określonym w cz. II siwz i pkt 3.2 projektu umowy (12 miesięcy).

Prosimy o ujednolicenie terminu realizacji zamówienia. Ma on decydujący wpływ na cenę oferty.

Odp. Termin realizacji wynosi 12 miesięcy

W załączeniu obowiązujący druk Oferta

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Modyfikacja jest wiążąca dla wszystkich uczestników postępowania.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych

/Druk Oferta/

**ZAMAWIAJĄCY**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii ul. Artwińskiego 3   
 25-734 Kielce

Tel.041- 36-74-280

fax 041-36-74-071

**WYKONAWCA**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców przypadku oferty wspólnej **\*\***:

………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………

Tel…………………………………………..

REGON ……………………………………

NIP …………………………………….

FAX, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję ………………………….

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

………………………………………………………………………………………………………..

**OFERTA**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 209tys. euro na pogwarancyjne serwisowanie sprzętu medycznego dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

Ogłoszenie o przetargu opublikowane zostało w Biuletynie Zamówień Publicznych.

**Numer ogłoszenia:** **Ogłoszenie nr** 630633-N-2017 z dnia 2017-12-13 r.

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

zgodnie z formularzem cenowym tj.:

**12 miesięcy**/Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**1 miesiąc**/ Netto................................ zł. słownie...................................................

+ VAT.................................................

Brutto ............................... zł. , słownie ................................................

**Termin płatności - przelew do /min. 30 – max 60 dni/ ................. dni od daty wystawienia faktury.**

Wynagrodzenie Wykonawcy za wykonane usługi , będzie płatne w stałej miesięcznej wysokości. Zapłata nastąpi w terminie określonym w ofercie dni od daty wystawienia faktury VAT, faktura wystawiona będzie z dołu do końca każdego okresu rozliczeniowego. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

**Termin gwarancji** :

Wykonawca udziela ……../min. 6 miesięczne/ gwarancji należytego wykonania naprawy uszkodzonego sprzętu oraz gwarancji na części zamienne.

Wykonawca udzieli Zamawiającemu rabatu w wysokości ….% na części zamienne i inne elementy niezbędne do naprawy sprzętu liczonego od ceny części i innych elementów wyszczególnionych na fakturze VAT.

Faktury będą płatne przelewem na rachunek bankowy **Wykonawcy**

a) forma płatności - przelew (m.in. podać numer konta oraz adres banku wykonawcy)

b) w przypadku, gdy termin płatności przypada na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi

w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.

Oświadczamy że: będziemy / nie będziemy \* polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych innych podmiotów.

\* niepotrzebne skreślić

1.Oświadczamy że: powierzymy / nie powierzymy \* wykonanie części zamówienia podwykonawcom

\***niepotrzebne skreślić**

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę:

a)……………………………………………………………………………………

b)……………………………………………………………………………………

c)…………………………………………………………………………………….

Jako Wykonawca ponoszę pełną odpowiedzialność za realizację przedmiotu zamówienia przez podwykonawcę.

2.Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3.Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.

4.Oświadczamy ,że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

5.Oświadczamy, że akceptujemy i spełniamy w całości wszystkie warunki udziału w postępowaniu zawarte w SIWZ.

6.Oświadczamy, że jeżeli wyrób medyczny będzie w innym języku niż j. polski, to zobowiązujemy się dostarczyć użytkownikowi instrukcje używania i etykiety tego wyrobu w j. polskim do każdej dostawy.

7.Oświadczamy,że posiadamy środek transportu zapewniający realizację przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującym prawem.

8.Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy licząc od daty podpisania umowy.

9.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

10.Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11.Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30) dni, licząc od terminu składania ofert.

12.Dokumenty stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, zawarte na stronach od nr …… do nr ……….. w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane do wglądu innym Wykonawcom, zostały złożone w odrębnej / niejawnej części oferty/ zgodnie z zapisem SIWZ w Rozdz. III.

13.Osobą odpowiedzialną za realizację wykonania zamówienia jest Pani / Pan ..........................................................................

Adres …………………………………….

Telefonu ......................................... fax ………………….

**14.INFORMUJEMY**, że:

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego\*

- wybór oferty **będzie\*\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa(rodzaj)towaru,  których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.*

Wartość towarów lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to ......................................................zł netto**\***.

**15. INFORMUJEMY**, że:

**należymy /nie należymy** \* ***niepotrzebne skreślić***

do grupy małych i średnich przedsiębiorstw, zgodnie z definicją MŚP (małe i średnie przedsiębiorstwa) o której mowa w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., załącznik nr I do Rozporządzenia, art. 2.

16.Oferta zawiera ......... stron kolejno ponumerowanych.

**Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są**

**( podać nr stron):**

Dokumenty i oświadczenia zgodnie z SIWZ:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ strona \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data .................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania wykonawcy

*Informacja dla wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy  
 i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę..*

* *w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika wykonaw*