

ZP.WA.271.4.23.2016

SPROSTOWANIE OCZYWISTEJ OMYŁKI PISARSKIEJ ZAMAWIAJĄCEGO

W związku z wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164) o wartości zamówienia poniżej 209.000,00 EUR na zadanie pn. :

„Zakup sprzętu medycznego wraz z instalacją i uruchomieniem na doposażenie SOR Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej”

Zamawiający dokonuje **poprawy oczywistej omyłki pisarskiej** w tabeli zamieszczonej w pkt. 2 Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, w kolumnie – Ilość sztuk, w części dot. Zadania 3, Zadania 4, Zadania 7 i Zadania 9.

Skorygowany Formularz Ofertowy w załączeniu.

Ponadto Zamawiający uzupełnia **poprzez dopisek o treści „-1 szt.”** :

- nagłówek w **Załączniku nr 2 do SIWZ SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** w zakresie Zadania (Pakietu) 11 – Przenośny/stacjonarny aparat do diagnostyki ultrasonograficznej,
- nazwę **Załącznika nr 6/11 do SIWZ** Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu - ZADANIE (Pakiet) 11 Przenośny / stacjonarny aparat do diagnostyki ultrasonograficznej.

SEKRETARZ MIASTA

Iwona Bednarska
Iwona Bednarska

A. Górnica

Załącznik nr 1 do SIWZ

(dotyczy zadania 1 i (-lub) zadania 2 i (-lub) zadania 3
i (-lub) zadania 4 i (-lub) zadania 5 i (-lub) zadania 6
i (-lub) zadania 7 i (-lub) zadania 8 i (-lub) zadania 9 i
(-lub) zadania 10 i (-lub) zadania 11)
/skorygowany/

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców

.....

.....

adres.....

NIP.....REGON.....

Telefon.....fax.....

Konto Wykonawcy.....

e-mail Wykonawcy:

Niniejszym składam ofertę w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie p.n.:

**„Zakup sprzętu medycznego wraz z instalacją i uruchomieniem na doposażenie SOR Zagłębiowskiego Centrum
Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej”**

**zadanie 1 i (-lub) zadanie 2 i (-lub) zadanie 3 i (-lub) zadanie 4 i (-lub) zadanie 5 i (-lub) zadanie 6 i (-lub) zadanie 7
i (-lub) zadanie 8 i (-lub) zadanie 9 i (-lub) zadanie 10 i (-lub) zadanie 11***

***niepotrzebne skreślić**

zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i projekcie umowy.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń.

2. Deklaruję wykonanie zamówienia za ostatecznym wynagrodzeniem, w zadeklarowanym terminie oraz udzielam gwarancji na okres:

(wykonawca wypełnia pozycje tabeli dotyczące zadania, na które składa ofertę)




Nr zadania	1 Nazwa produktu	2 Ilość sztuk	3 Cena jednostkowa netto w PLN	4 VAT w PLN	5 Cena jednostkowa brutto w PLN	6 Cena brutto ogółem w PLN (kolumna 2 x 5)	7 Termin dostawy w dniach (min. 10 dni, max. 30 dni)	8 Okres gwarancji w miesiącach (min. 24 miesiące, max. 60 miesięcy)
Zadanie 1	Analizator parametrów krytycznych	1	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 2	Lampa operacyjna LED	2	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 3	Respirator transportowy	1	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 4	Defibrylator dwufazowy mobilny przenośny	2	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 5	Stanowisko do znieczulania ogólnego	2	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 6	Kardiomonitor z kapnografem	4	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 7	Wózek do transportu chorego	1	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 8	Stół zabiegowy	1	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 9	Pompa infuzyjna jednotorowa	4	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Zadanie 10	poz. 1 Videolaryngoskop	1	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	poz. 2 Laryngoskop światłowodowy	2	.....	.....	.....	.....	.....	.....
						Cena łączna brutto (za poz. 1 i 2 zadania 10) :		
Zadanie 11	Przenośny /stacjonarny aparat do diagnostyki ultrasonograficznej	1	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Uwaga: pola wycenione w tabeli, w zależności od zadania na które Wykonawca składa ofertę, stanowią elementy kryterium oceny ofert. Natomiast wszystkie pozycje w ramach zadania, na które Wykonawca składa ofertę mają zostać wypełnione.

Handwritten signature and date: 1.06.2024

3.W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

4. Oświadczam(y), że: - wykonam zadanie siłami własnymi
- przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) *:

Lp.	Zakres zlecany Podwykonawcy**

4.1. W przypadku gdy Podwykonawca jest jednocześnie podmiotem na zasobach którego polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy:

Zakres zlecany Podwykonawcy**	Nazwa i adres Podwykonawcy

* Niepotrzebne skreślić

Data

.....
Podpis i pieczęć osób(-y)
wskazanych w dokumencie upoważniającym
do występowania w obrocie prawnym lub
posiadających pełnomocnictwo

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, za składanie nieprawdziwych zeznań

Wpł
** Bismu*
Anna Baduska