

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
ul. Żołnierska 18
10 – 561 Olsztyn

***Do wiadomości
uczestników postępowania***

ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
I ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na usługę wykonywania przeglądów serwisowych, testów specjalistycznych i legalizacji urządzeń medycznych (Biuletyn Zamówień Publicznych, Ogłoszenie nr 621628-N-2018, 2018-09-25)

Zamawiający, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych dokonuje zmian treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**zmiany / tekst dodany zostały zaznaczone czerwoną czcionką**).

Treść Specyfikacji Istotnych warunków Zamówienia otrzymuje brzmienie :

Zmiany dotyczą rozdziału SIWZ:

V pkt. 3 - Warunki udziału w postępowaniu.

3. W zakresie warunku zdolności technicznej i zawodowej Zamawiający wymaga:

- 3.1. realizacji minimum 2 usług odpowiadających rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, tj. usługa wykonywania przeglądów serwisowych, testów specjalistycznych i legalizacji urządzeń medycznych. Ocena spełniania ww. warunku nastąpi na podstawie dokumentów o których mowa w rozdziale VI. lit A. pkt.2 ppkt. 2.2 SIWZ.
- 3.2. dysponowania przez Wykonawcę uprawnieniami i osobami:
 - posiadanie autoryzacji producenta na serwisowanie urządzeń będących przedmiotem zamówienia (**dotyczy cz. 1 i cz. 3 zamówienia**),
 - posiadanie certyfikatów ze szkolenia urządzeń będących przedmiotem zamówienia (**dotyczy cz. 1 i cz. 3 zamówienia**),
 - **posiadanie akredytacji Polskiego Centrum Akredytacji (dotyczy części 2 zamówienia).**

3.3. W zakresie punktów 3.2 ocena spełniania warunków nastąpi na podstawie dokumentów o których mowa w rozdziale VI. Lit A pkt. 2 ppkt. 2.3 SIWZ.

VI. B - Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia, oraz że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom – dokumenty dodatkowe.

B. Dokumenty dodatkowe:

1. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1 do SIWZ, formularz ofertowy.**
2. Sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SIWZ, formularz cenowy.**
3. Dokument KRS lub CEDiG w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy tym samym składania oświadczenia woli.
4. Autoryzację producenta lub certyfikat ze szkolenia **(dotyczy cz. 1 cz. 3 zamówienia) i akredytacja Polskiego Centrum Akredytacji (dotyczy części 2 zamówienia).**
5. Oświadczenie o którym mowa w rozdziale VI A pkt. 1.1. i 2.1 SIWZ, którego wzór stanowi **załącznik nr 4 do SIWZ.**
6. Wykaz osób zatrudnionych u Wykonawcy wraz z informacją o podstawie zatrudnienia, którego wzór stanowi **załącznik nr 6 do SIWZ.**
7. Potencjał kadrowy, którego wzór stanowi **załącznik nr 7 do SIWZ.**
8. Wykaz wykonanych usług, którego wzór stanowi **załącznik nr 8 do SIWZ.**

XI. Miejsce oraz termin składania ofert pkt. 2 i pkt. 3

2. Koperta/ opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do zamawiającego na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

ul. Żołnierska 16 B pok. 2/ 9

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

10 – 561 Olsztyn

do dnia 04.10.2018 r. do godz. 10. 30

Oznakowane oferty: **DZPZ/333/40PN/2018 – Usługa wykonywania przeglądów serwisowych, testów specjalistycznych i legalizacji urządzeń medycznych**

Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

3. Miejsce otwarcia ofert:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
ul. Żołnierska 16 B pok. 2/ 9
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
10 – 561 Olsztyn
dnia 04.10.2018 r. o godz. 11. 00

XIII. Opis kryteriów oceny ofert:

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria przedstawione poniżej:

Część 1 i Część 3

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena	60%
2.	Potencjał Wykonawcy / wymagane uprawnienia	20%
3.	Termin płatności	20%

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów.

2. Zastosowane wzory do obliczenia punktowego:

Zamawiający przyzna punkty w oparciu o następujące zasady:

1)

Cena oferty najtańszej

Cena oferty badanej x 60 %

2)

A. Posiadanie przez Wykonawcę uprawnień autoryzowanego serwisu producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia - 5 pkt

B. Posiadanie przez Wykonawcę certyfikatów ze szkolenia z zakresu serwisowania urządzeń będących przedmiotem zamówienia - 1 pkt

Liczba pkt oferty badanej

Maksymalna liczba uzyskanych punktów x 20 %

Część 2

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena	60%
3.	Termin płatności	40%

Cena oferty najtańszej

Cena oferty badanej x 60 %

3) Termin płatności

60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury jednostkowej – 5 pkt

45 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury jednostkowej – 3 pkt

30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury jednostkowej – 1 pkt (*termin wymagany*)

Liczba pkt oferty badanej – termin płatności

Maksymalna liczba uzyskanych punktów – termin płatności x 40 %

Zmiany dotyczą załącznika nr 1 do SIWZ – formularz ofertowy tj. oświadczenie Wykonawcy:

Oświadczam, że :

- Deklaruję posiadanie:

- uprawnień autoryzowanego serwisu producenta urządzeń medycznych
- certyfikatów ze szkolenia z zakresu serwisowania urządzeń medycznych
- akredytacja Polskiego Centrum Akredytacji (dotyczy części 2 zamówienia)**

**należy zaznaczyć deklarowane przez Wykonawcę uprawnienia do wykonywania usług będących przedmiotem zamówienia*

Zamawiający informuje, że zmienił również treść ogłoszenia o zamówieniu.

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska
(Podpis osoby uprawnionej)