



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail: sekretariat@spzozwolsztyn.pl
<http://www.spzozwolsztyn.pl>
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 05.03.2024 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/45/2024

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „sukcesywna 36 m-czna dostawa przyrządów do endoskopii i endochirurgii dla Pracowni Endoskopii; w SPZOZ w Wolsztynie”;
TP/2/2024

Zgodnie z art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych Dz.U. 2023.1605 t.j. z późn. zm.) zwanej dalej "PZP", Zamawiający dokonuje zmiany Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

1. W załączniku nr 2 do SWZ, tj.: Pakiet nr 2
Zamawiający dopuszcza protezę samorozprężalną przełykową bez zastawki antyrefluksowej o długości 80, 110, 130, 140, 150 mm, średnica 20 mm oraz z zastawką antyrefluksową o długości 90, 110, 130, 150 mm, średnica 20 mm (do wyboru), posiadającą markery platynowe. Pozostałe parametry bez zmian.

Niniejsze zmiany są wiążące dla Wykonawców i należy uwzględnić je w treści składanej oferty.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR

Karol Mońko

Załącznik
Zm.. Pakiet nr 2

Sporządziła: Bernadeta Kurp z KP



WRANKING 20
SZPITALI 19



| LP. | NAZWA ASORTYMENTU | J.M | ILOŚĆ na 36m-cy | CENA NETTO SZT. | CENA BRUTTO SZT. | WARTOŚĆ NETTO DOST. (kol.4*5) | WARTOŚĆ BRUTTO DOST. (kol.7+VAT) | VAT % | przechowanie- wymagana ilość asortymentu | nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy | klasa wyrobu medycznego |
|--------------|---|------|-----------------|-----------------|------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------|--|---|-------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Proteza samorozprężalna, przełykowa o dł. 80, 110, 135, 150 mm, śr. 20 mm, średnica kołnierzy 26mm; pokryta silikonem na całej długości, do zwięźni nowotworowych i mienotworowych (usuwalna) posiada lassa do rozpoznania złote markery do lepszej widoczności fluoroskopowej, możliwość dostarczenia z zastawką antyreflukсовą, proteza wyposażona w sztywną prowadnicę z miękką końcówką min. 200 cm | szt. | 15 | | | | | | 2 | | |
| Razem | | | | | | | | | | | |

Oświadczam, że: (odpowiednie zaznaczyć)

wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi posiadają aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu oraz spełniają wymagania ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 826), jej przepisów przejściowych i wykonawczych oraz Rozporządzenia UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych - MDR (jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów)

do danego produktu nie stosuje się w/w przepisów:(podać właściwe poz.)

Jednocześnie zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego po podpisaniu umowy do przedłożenia aktualnych kopii dokumentów świadczących o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania w Polsce.

Dopuszczenia: Pakiet nr 2

Zamawiający dopuszcza protezę samorozprężalną przełykową bez zastawki antyreflukсовej o długości 80, 110, 130, 140, 150 mm, średnica 20 mm oraz z zastawką antyreflukсовą o długości 90, 110, 130, 150 mm, średnica 20 mm (do wyboru), posiadającą markery platynowe. Pozostałe parametry bez zmian.

dokument należy podpisać podpisem
kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub
podpisem osobistym

2