



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH. tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9
skrytka pocztowa 7, www.wszcz.torun.pl
tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Toruń, dnia 8... stycznia 2019 r.

Nr sprawy: W.Sz.Z.: TZ – 280-118/18

Siemens Healthcare Sp. z o. o.

ul. Żupnicza 11

03-821 Warszawa

e-mail: dzp.pl@siemens.com

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę aparatu rezonansu magnetycznego 3T z wyposażeniem w ramach projektu nr RPKP.02.01.00-04.0002/17 „Budowa Kujawsko-Pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej – I etap” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 2. Cyfrowy Region, Działanie 2.1, Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych.

Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu działając na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), zwanej dalej Pzp, wzywa do uzupełnienia oferty w zakresie:

1. Dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, tj.:
 - a. Aktualnej deklaracji zgodności oraz certyfikatu jednostki notyfikowanej* potwierdzających, że oferowane wyroby, **tj. pulsoksymetr stanowiący wyposażenie aparatu rezonansu magnetycznego będącego przedmiotem zamówienia**, są zgodne z wymaganiami zasadniczymi zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z późn. zm.).

*jeżeli dotyczy oferowanych wyrobów.



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Zgodnie z przepisami ww. ustawy, certyfikat jednostki notyfikowanej dotyczy tylko wyrobów medycznych klasy I z funkcją pomiarową lub sterylne, klasy IIa, klasy IIb, klasy III, aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro.

W złożonych przez Państwa w odpowiedzi na wezwanie z art. 26.1 Pzp dokumentach nie złożono dokumentów potwierdzających spełnianie wymagań dla oferowanego pulsoksymetru.

Uzupełnione dokumenty należy przesłać w terminie do dnia **11 stycznia 2019 r.** Dokumenty przesłane faksem (pod numer 56 679-40-38) bądź e-mailem (na adres zamow_publ@wszz.torun.pl) należy przesłać również pocztą na adres: Kancelaria Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Ludwika Rydygiera w Toruniu, ul. Św. Józefa 53-59, 87-100 Toruń.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Technicznych
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w TORUNIU

mgr Marcin Kobaczewski