

Świnoujście dn.: 12.06.2020 r.

Znak sprawy: ZP/4/1/2020
Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(ppiechocinskai@szpital-swinoujscie.pl)

ZMIANA TREŚCI SIWZ
W POSTĘPOWANIU PRZETARGOWYM PN.:
**Dostarczenie wag medycznych ze wzrostomierzem dla spółki Szpitala
Miejskiego Im. Jana Garduły W Świnoujściu Sp. z o.o.**

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 poz. 1843) Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwaną dalej „SIWZ” zamówienia dokonano zmiany treści:

Było:

XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i sporządzona pismem maszynowym, na komputerze lub ręcznie długopisem zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do SIWZ. Oferta ma formę pisemną pod rygorem nieważności.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **załącznik nr 1 do SIWZ**.
3. **Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.** Uprawnienie powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty - w szczególności z rejestru sądowego lub z udzielonego na piśmie pełnomocnictwa. **Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie** oryginału albo kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
4. Oferta składana przez konsorcjum powinna zawierać oznaczenie podmiotów, które ją tworzą.
5. Podpis powinien być złożony w oryginale.
6. Kopie dokumentów (każda strona zapisana) powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone datą.
7. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
9. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji.
10. **Dokumenty składające się na ofertę:**
 - a) **Formularz ofertowy** według wzoru określonego w Załączniku nr 2 do Specyfikacji,
 - b) **szczegółową ofertę cenową** (wg wzoru tabeli zamieszczonej w Załączniku nr 3 do Specyfikacji)
UWAGA! W przypadku nie dołączenia do oferty Szczegółowej oferty cenowej, Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy,
 - c) **Podpisany i wypełniony załącznik nr 1 do SIWZ** – szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia,
 - d) **oświadczenia** o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 4 i 5 do SIWZ),
 - e) w przypadku Wykonawców działających przez pełnomocnika – pełnomocnictwo,

- f) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w Postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że w przypadku spółki cywilnej, z umowy tej spółki wynika sposób jej reprezentowania (do stwierdzenia czego niezbędne będzie załączenie do oferty umowy spółki cywilnej),
11. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
 12. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej specyfikacji w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
 13. Załączniki wymagające wypełnienia powinny być wypełnione zgodnie z informacją zawartą w niniejszej specyfikacji w sposób dokładny i bez dokonywania w nich zmian. Jeżeli którykolwiek zapis wypełnianych załączników nie dotyczy Wykonawcy należy to zaznaczyć na dokumencie czyniąc dopisek „nie dotyczy” opatrzonej parafą osoby uprawnionej.
 14. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
 15. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
 16. Wykonawca ma prawo, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2019 r. p o z . 1010 ze zm.) zwanej dalej ustawą o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, pod warunkiem, że wykaże jednocześnie, że zastrzeżone przez niego w ofercie informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa. W przypadku zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa, Wykonawca ma obowiązek wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i oznaczyć je klauzulą – **„Nie udostępniać. Informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”**.
 17. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.** W takim przypadku ich oferta musi spełniać następujące wymagania:
 - a) w odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu z Postępowania na podstawie pkt VIII ppkt 3 SIWZ,
 - b) Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu lub do reprezentowania ich w Postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w ofercie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza,
 - c) wszelka korespondencja w Postępowaniu prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem, o którym mowa w ppkt. 14 lit. b),
 - d) wypełniając Formularz Ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę”; w miejscu „np. nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a nie dane pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
 18. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:
 - 1) Nazwa i adres Zamawiającego,
 - 2) Nazwa i adres Wykonawcy,

3) Napis:

NAZWA WYKONAWCY
OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:
Dostarczenie waq medycznych znak sprawy ZP/4/1/2020
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 17/06/2020 r., GODZ. 10:00

i zaadresowanej do:

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście.

XIV.TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:
Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
do dnia 17/06/2020 r. do godziny 9:30
2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty należy złożyć w taki sposób jak ofertę, a koperta powinna być dodatkowo oznaczona napisem: „**ZMIANA**” lub „**WYCOFANIE**”.
3. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **17/06/2020 r. o godzinie 10:00** w pokój Nr 3.022 - III piętro.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni wszyscy zainteresowani.
6. Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
 - 1) kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
 - 2) firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 3) cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach.
7. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.
8. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści SIWZ oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.

Zmienia się na:

XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i sporządzona pismem maszynowym, na komputerze lub ręcznie długopisem zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do SIWZ. Oferta ma formę pisemną pod rygorem nieważności.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **załącznik nr 1 do SIWZ.**
3. **Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę**

uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnienie powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty - w szczególności z rejestru sądowego lub z udzielonego na piśmie pełnomocnictwa. **Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie** oryginału albo kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

4. Oferta składana przez konsorcjum powinna zawierać oznaczenie podmiotów, które ją tworzą.
5. Podpis powinien być złożony w oryginale.
6. Kopie dokumentów (każda strona zapisana) powinny być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone datą.
7. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
9. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji.
10. **Dokumenty składające się na ofertę:**
 - g) **Formularz ofertowy** według wzoru określonego w Załączniku nr 2 do Specyfikacji,
 - h) **szczegółową ofertę cenową** (wg wzoru tabeli zamieszczonej w Załączniku nr 3 do Specyfikacji)
UWAGA! W przypadku nie dołączenia do oferty Szczegółowej oferty cenowej, Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy,
 - i) **Podpisany i wypełniony załącznik nr 1 do SIWZ** – szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia,
 - j) **oświadczenia** o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 4 i 5 do SIWZ),
 - k) w przypadku Wykonawców działających przez pełnomocnika – pełnomocnictwo,
 - l) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – dokument stwierdzający ustanowienie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w Postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, chyba, że w przypadku spółki cywilnej, z umowy tej spółki wynika sposób jej reprezentowania (do stwierdzenia czego niezbędne będzie załączenie do oferty umowy spółki cywilnej),
11. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
12. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej specyfikacji w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
13. Załączniki wymagające wypełnienia powinny być wypełnione zgodnie z informacją zawartą w niniejszej specyfikacji w sposób dokładny i bez dokonywania w nich zmian. Jeżeli którykolwiek zapis wypełnianych załączników nie dotyczy Wykonawcy należy to zaznaczyć na dokumencie czyniąc dopisek „nie dotyczy” opatrzonej parafą osoby uprawnionej.
14. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
15. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
16. Wykonawca ma prawo, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2019 r. p o z . 1010 ze zm.) zwanej dalej ustawą o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, pod warunkiem, że wykaże jednocześnie, że zastrzeżone przez niego w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W przypadku zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca ma obowiązek wydzielić z oferty informacje stanowiące

tajemnicę przedsiębiorstwa i oznaczyć je klauzulą – „**Nie udostępniać. Informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**”.

17. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.** W takim przypadku ich oferta musi spełniać następujące wymagania:
- e) w odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu z Postępowania na podstawie pkt VIII ppkt 3 SIWZ,
 - f) Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w Postępowaniu lub do reprezentowania ich w Postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w ofercie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza,
 - g) wszelka korespondencja w Postępowaniu prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem, o którym mowa w ppkt. 14 lit. b),
 - h) wypełniając Formularz Ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę”; w miejscu „np. nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a nie dane pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
18. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:
- 4) Nazwa i adres Zamawiającego,
 - 5) Nazwa i adres Wykonawcy,
 - 6) Napis:

NAZWA WYKONAWCY

OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:

Dostarczenie wag medycznych znak sprawy ZP/4/1/2020

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 19/06/2020 r., GODZ. 10:30

i zaadresowanej do:

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.

ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście.

XIV.TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:
Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
do dnia 19/06/2020 r. do godziny 9:30
2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty należy złożyć w taki sposób jak ofertę, a koperta powinna być dodatkowo oznaczona

napisem: „**ZMIANA**’ lub „**WYCOFANIE**’.

3. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **19/06/2020 r. o godzinie 10:30** w pokój Nr 3.022 - III piętro.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni wszyscy zainteresowani.
6. Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
 - 4) kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
 - 5) firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
 - 6) cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach.
7. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.
8. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści SIWZ oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.

Było:

Załącznik nr 1 do SIWZ

MINIMALNE WYMAGANIA – PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE

PRZEDMIOT PRZETARGU: Elektroniczna waga medyczna ze wzrostomierzem przeznaczona do ważenia pacjentów
5 szt.

Opis przedmiotu zamówienia

1. waga fabrycznie nowa,
2. trwała metalowa konstrukcja wagi z monolityczną podstawą ułatwiającą przenoszenie wagi,
3. Nośność wagi minimum 200 kg, obciążenie maksymalne 300 kg,
4. Wyświetlacz LCD,
5. Zasilanie: bateryjne i sieciowe (zasilacz w zestawie)
6. Platforma antypoślizgowa
7. Gumowane stopki umożliwiające regulację poziomu platformy,
8. Wbudowany interfejs RS232 (kabel do podłączenia z PC w zestawie),
9. Waga medyczna posiada możliwość wyznaczania wskaźnika masy ciała BMI,
10. Waga oblicza BSA – powierzchnię ciała pacjenta,
11. Automatyczne wyłączanie,
12. Wzrostomierz z zakresem pomiaru do 2100 mm,
13. Kółka/rolki ułatwiające transport.

Dane techniczne:

- Instrukcja obsługi w języku polskim
- Wypełniony paszport techniczny
- Gwarancja minimum 24 miesiące
- Minimum 2 bezpłatne przeglądy w ramach gwarancji, w tym walidacja i kalibracja
- Waga legalizowana (walidacja, kalibracja)
- W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewni także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny obejmujący:
 - a. oględziny, diagnostykę i naprawę przedmiotu umowy- serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta niezbędnymi do utrzymania gwarancji producenta, nie rzadziej niż 1raz w ciągu 12 m-cy,
 - b. wymianę części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej sprzętu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów,

- c. udzielanie bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy,
- d. koszt przeglądów gwarancyjnych obciąża Wykonawcę, Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodziny serwisu
- Naprawy gwarancyjne dokonuje Wykonawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.
 - Czas reakcji serwisu –przyjazd max. 72 h
 - W przypadku konieczności naprawy sprzętu poza siedzibą Zamawiającego zastępczy sprzęt na czas naprawy o parametrach równoważnych i kompatybilny z zestawem
 - Dokumenty w j. polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i używania
 - Wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym na terenie Polski(adres, tel. fax, e-mail)
 - Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym na terenie Polski (adres, tel. fax-email)
 - Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym lub pisemne oświadczenie Wykonawcy, że przedmiot umowy nie posiada materiałów zużywalnych _____

Miejscowość: dn.:

.....
*podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Zmienia się na:

Załącznik nr 1 do SIWZ

MINIMALNE WYMAGANIA – PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE

PRZEDMIOT PRZETARGU: Elektroniczna waga medyczna ze wzrostomierzem przeznaczona do ważenia pacjentów
5 szt.

Opis przedmiotu zamówienia

1. waga fabrycznie nowa,
2. trwała metalowa konstrukcja wagi z monolityczną podstawą ułatwiającą przenoszenie wagi,
3. Nośność wagi minimum 200 kg, obciążenie maksymalne 300 kg,
4. Wyświetlacz LCD,
5. Zasilanie: bateryjne i sieciowe (zasilacz w zestawie)
6. Platforma antypoślizgowa
7. Gumowane stopki umożliwiające regulację poziomu platformy,
8. Wbudowany interfejs RS232 (kabel do podłączenia z PC w zestawie),
Zamawiający wyraża zgodę na podłączenie do komputera przez standardowy przewód USB (w zestawie) co pozwala na transmisję danych pomiarowych.
9. Waga medyczna posiada możliwość wyznaczania wskaźnika masy ciała BMI,
10. Waga oblicza BSA – powierzchnię ciała pacjenta,
11. Automatyczne wyłączanie,
12. Wzrostomierz z zakresem pomiaru do 2100 mm,
13. Kółka/rolki ułatwiające transport.

Dane techniczne:

- Instrukcja obsługi w języku polskim
- Wypełniony paszport techniczny
- Gwarancja minimum 24 miesiące

- Minimum 2 bezpłatne przeglądy w ramach gwarancji, w tym walidacja i kalibracja
- Waga legalizowana (walidacja, kalibracja)
- W ramach udzielonej gwarancji Wykonawca zapewni także bezpłatny autoryzowany serwis gwarancyjny obejmujący:
 - a. oględziny, diagnostykę i naprawę przedmiotu umowy- serwis wykonywany będzie zgodnie z wymaganiami producenta niezbędnymi do utrzymania gwarancji producenta, nie rzadziej niż 1raz w ciągu 12 m-cy,
 - b. wymianę części zużywalnych wskazanych w dokumentacji serwisowej sprzętu przewidzianych do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów,
 - c. udzielanie bezpłatnych porad telefonicznych dotyczących obsługi przedmiotu umowy,
 - d. koszt przeglądów gwarancyjnych obciąża Wykonawcę, Zamawiający nie ponosi kosztów dojazdu i roboczogodziny serwisu
 - Naprawy gwarancyjne dokonuje Wykonawca na własny koszt za pośrednictwem autoryzowanego serwisu.
 - Czas reakcji serwisu –przyjazd max. 72 h
 - W przypadku konieczności naprawy sprzętu poza siedzibą Zamawiającego zastępczy sprzęt na czas naprawy o parametrach równoważnych i kompatybilny z zestawem
 - Dokumenty w j. polskim, świadczące o dopuszczeniu sprzętu do obrotu i używania
 - Wykaz autoryzowanych punktów w okresie gwarancyjnym na terenie Polski(adres, tel. fax, e-mail)
 - Zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie pogwarancyjnym na terenie Polski (adres, tel. fax-email)
 - Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji sprzętu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym lub pisemne oświadczenie Wykonawcy, że przedmiot umowy nie posiada materiałów zużywalnych _____

Miejscowość: dn.:

.....
**podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy**

Zatwierdzam zmianę SIWZ

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania

dr Elżbieta Kasprzak