



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, tel.: 91 43 29 503 lub 500, fax 91 43 29 501

www.spzozmswia.szczecin.pl biuro@spzozmswia.szczecin.pl

BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757

Szczecin, dnia 18.08.2021 r.

WZZ-2375- 14 - ¹⁰⁹⁹.....-07/21

Modyfikacja zapisów SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) - dalej „ustawa Pzp” pn. „Dostawa implantów ortopedycznych, środków technicznych do wykonywania operacji ortopedycznych oraz materiałów ortopedycznych do zabiegów barku dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.- znak sprawy: 14/2021.

Na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie informuje, że dokonuje modyfikacji zapisów SWZ w zakresie **Załącznika nr 1, który otrzymuje brzmienie:**

„Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: 14/2021.

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (My), niżej podpisany(-ni)..... działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....
(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)

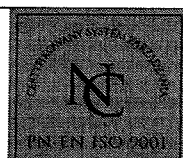
REGON: NIP: S/CEIDG:

nr konta bankowego:

nr tel.: nr faxu: e-mail:

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn.:

„Dostawa implantów ortopedycznych, środków technicznych do



221

wykonywania operacji ortopedycznych oraz materiałów ortopedycznych do zabiegów barku dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie"

składam niniejszą ofertę oraz:

- Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w SWZ za wynagrodzeniem w wysokości:
1) - **Pakiet nr ...¹**: zł brutto (słownie złotych brutto:), w tym: zł netto (słownie złotych netto:.....)+ % VAT (kwota podatku VAT:)
- Oferuję uzupełnianie asortymentu komisowego w terminie do: dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.
- Oświadczam, że za każdy dzień przekroczenia terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego, o którym mowa w pkt 2, zapłacę karę umowną, w wysokości: % wartości całkowitej uzupełnianego asortymentu komisowego.
- Oferuję rozpatrzenie zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji w terminie do: dni roboczych od daty otrzymania przez Wykonawcę zgłoszenia reklamacji.
- Oferuję wymianę reklamowanego asortymentu komisowego w terminie do: dni roboczych od daty uznania złożonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy wszystkie informacje potrzebne do przygotowania oferty zapewniającej pełne i prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia w projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- Oświadczam, że powierzę niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

Lp.	Nazwa i adres podwykonawcy	Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy
1.		
2.		
3.		

*Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców

Lp.	Nazwa i adres podwykonawcy	Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć innemu podmiotowi
1.		

¹Wykonawca winien dostosować ilość pól do ilości oferowanych Pakietów. Proszę podać nr Pakietu, na który składana jest oferta.



2.		
3.		

*Należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział innych podmiotów

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

11. Oświadczam, że oferta nie zawiera / zawiera (właściwie podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

.....

Ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

....., dnia

.....

podpis(y)''

²Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego działając na podstawie art.137 ust. 6 ustawy Pzp, dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

Zamawiający zmienia termin składania ofert na dzień: **06 września 2021 r. do godz. 10:00.**

Otwarcie ofert zostanie przeprowadzone w dniu **06 września 2021 r. o godz. 10:30.**

Miejsce składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian.

W odniesieniu do powyższego zmianie ulegają zapisy Rozdziału XVII SWZ, gdzie pkt. 1 otrzymuje brzmienie:
„Wykonawca będzie związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, przez okres **90 dni, tj. do dnia 04.12.2021 r.**”

2

dr Elżbieta Kasprzak
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie
Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno-Gospodarczych

KIEROWNIK
Wydział Zakupów i Zaopatrzenia
Bożena Wołowczyk

Kierownik Apteki Szpitalnej
dr n. farm. Anna Żuk
specjalista farmacji klinicznej
(84/17)