

ZAGŁĘBIOWSKIE CENTRUM ONKOLOGII
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA
41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Szpitalna 13
tel : 32 621 20 50

Dąbrowa Górnicza, dnia 09.08.2018r

Informacja dla wykonawców

Dot. Przetargu nieograniczonego na zadanie :

**„Dostawa i wymiana mechanizmu napędowego palety stołu pacjenta w aparacie Gamma
kamera SPECT/CT Bright View XCT”**

ZP/53/ZCOSzp.Sp/2018

Zamawiający w odpowiedzi na pytania Wykonawcy informuje:

Pytanie 1.

Czy wyrażacie Państwo zgodę na zmianę terminów w umowie dot. postępowania

- Termin płatności do 30 dni od daty otrzymania faktury
- Termin gwarancji 6 mc-y (180 dni)

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Zamawiający informuje, iż zmianie ulega zapis pkt. XIV SIWZ w zakresie kryterium gwarancji, pkt. IV. Formularza ofertowego. Otrzymują one brzmienie jak niżej. Przedmiotowe zmiany należy uwzględnić w sporządzeniu oferty.

Pkt. XIV – kryterium okres gwarancji (G)

Okres gwarancji(G)	20%	20	Okres gwarancji badanej oferty $G = \frac{\text{Okres gwarancji badanej oferty}}{100 \text{ pkt}} \times \text{najdłuższa zadeklarowana gwarancja}$
Wykonawca może zadeklarować długość okresu gwarancji nie krótszy niż 6 m-cy . Termin okresu gwarancji należy określić w miesiącach. Brak deklaracji terminu w pkt IV Formularza ofertowego bądź jego określenie poniżej terminu minimalnego skutkować będzie odrzuceniem oferty w trybie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.			

Pkt. IV formularza ofertowego

IV. Udzielam gwarancji m-cy licząc od daty końcowego ostatecznego odbioru przedmiotu zamówienia (minimalna długość okresu gwarancji 6 m – cy)

Zamawiający informuje, iż termin składania ofert zostaje zmieniony.

Oferty należy składać do dnia 13.08.2018r godz. 8.30

Termin otwarcia ofert przypada na dzień 13.08.2018r godz. 9.00

2 up. Dyr.
Pełnomocnik Dyrektora
ds. Eksploatacji i Inwestycji
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
mgr inż. Iwona Sroga