



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 19.07.2021 r.

WOLSKA 3

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/153/2021

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „36 miesięczna usługa serwisowa okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych aparatury i sprzętu medycznego producenta: firmy Dräger”; Nr sprawy: **TP/12/2021**;

Na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – (tekst jedn.: Dz.U.2019.2019 z późn.zm. , Zamawiający zmienia:

1. **Załącznik nr 10 do SWZ- wzór Umowy**, Zamawiający wykreśla w § 2 pkt. 5 oraz pkt. 13.
2. **SWZ, rozdz. 16, pkt. 16.1**; Zamawiający wykreśla zapis: „**CENA ZA ROBOCZOGODZINĘ naprawy 1 sztuki sprzętu: - 10%**;
3. **SWZ, rozdz. 16, pkt. 16.1**; Zamawiający zmienia z zapisu o treści: „**CZAS REAKCJI SERWISOWEJ - zgłoszenie awarii- 10%**”, na zapis: „**CZAS REAKCJI SERWISOWEJ - zgłoszenie awarii- 20%**”
4. **SWZ, rozdz. 16, pkt. 16.3**, Zamawiający wykreśla pkt. 16.3.
5. **SWZ, rozdz. 16, pkt. 16.4**, Zamawiający zmienia zapis na:

„16.4 Sposób obliczania punktów w kryterium: czas reakcji serwisowej- zgłoszenia awarii”

Przez czas reakcji na zgłoszenie awarii rozumie się potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia awarii oraz datę i godzinę przyjazdu Wykonawcy do placówki Zamawiającego w celu ustalenia przyczyn awarii.

Dla pojedynczej części ustala się jednakowy czas reakcji (tzn. jeżeli część zamówienia zawiera więcej niż kilka pozycji asortymentu, ustala się dla nich taki sam czas reakcji).

Maksymalny dopuszczalny termin czasu reakcji nie może być dłuższy niż 48 godzin, od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego. Za skrócenie tego czasu, Wykonawca otrzyma dodatkowe punkty przyznane według wzoru przedstawionego w poniższej tabeli:

Oferowany przez Wykonawcę czas reakcji na zgłoszenie awarii	Ilość punktów
do 12 godzin	20 pkt
do 24 godzin	10 pkt
do 48 godzin	0 pkt

Przyjęcie dłuższego terminu czasu reakcji na zgłoszenie awarii spowoduje odrzucenie oferty”.

6. **Załącznika nr 1- Formularz oferty**, Zamawiający **wykreśla** z oświadczenie w zakresie: „**cena brutto za wykonanie 1 roboczogodziny naprawy 1 sztuki sprzętu**”



WYKONAWCA
RANKING 20
SZPITALI 19



7. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie terminu składania ofert, tj. należy rozumieć:
26.07.2021 r. godz. 12:00;
8. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie otwarcia ofert należy rozumieć:
26.07.2021 r. godz. 12:15.

Powyższe zmiany są wiążące dla Wykonawców i muszą być uwzględnione w treści składanej oferty.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR

Karol Mońko

Załącznik:
Zmodyf. Wzór umowy
Zmodyf. Załącznik nr 1 do SWZ

Sporządziła: *Bernadeta Kurp* we współpracy z *KP*

