



Do wszystkich Wykonawców

## Odpowiedzi na pytania

Kierownik Działu  
Zamówień  
Publicznych

mgr Andrzej Rechowicz

ul. Ceglana 35  
40-514 Katowice

SEKRETARIAT

tel.: (32) 358 14 60

tel.: (32) 358 12 00

fax: (32) 251 84 37

sekretariat@uck.katowice.pl

Dot. postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę aparatury i sprzętu rehabilitacyjnego

### 1 PYTANIE

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu realizacji zamówienia do 6 tygodni od dnia podpisania umowy, ze względu na utrudnienia w dostawie urządzeń, spowodowane aktualnie trwającym okresem urlopowym?

Pozytywna odpowiedź na to pytanie, umożliwi zwiększenie konkurencyjności, poprzez przystąpienie do postępowania większej ilości zainteresowanych oraz pozwoli na uzyskanie zdecydowanie niższych cen, co powinno być w interesie Zamawiającego.

### ODPOWIEDZ:

Zamawiający wyraża zgodę na przedłużenie czasu realizacji zamówienia do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.

Jednocześnie zmieniony zostaje wpis w Załączniku 1 (obecne brzmienie „Termin realizacji: Termin realizacji zamówienia **do 6 tygodni** od daty zawarcia umowy”) oraz odpowiednio poprawiony zostanie zapis umowy § 2 pkt. 1 (obecne brzmienie „ Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić oraz przeszkolić wskazanych pracowników Zamawiającego w terminie **do 6 tygodni** od dnia zawarcia umowy, co zostanie potwierdzone dokumentem z odbioru podpisanym i opieczętowanym przez obie Strony”)

### 2 PYTANIE

Dotyczy części 4:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie urządzenia do terapii w podwieszeniu, które wykorzystuje bardzo wytrzymałą i stabilną ramę metalową oraz specjalny przesuwany system prowadnic z wysokiej jakości rolkami i ślizgami oraz wychyłane ramie, dzięki czemu oferuje większy zakres ćwiczeń niż tradycyjne kabiny typu UGUL, posiadającego niżej wymienione wyposażenie:

- Podwieszka ramion i ud 0,57x0,15m (RO-07) - 4
- Podwieszka pod miednicę 0,9x0,22m (RO-08) - 1
- Podwieszka z otworem pod głowę 0,62x0,17m (RO-10) - 1
- Podwieszka pod klatkę piersiową 0,78x0,24m (RO-09) - 1
- Podwieszka dwustawowa 0,83m (RO-12) - 2
- Podwieszka pod rękę (SO-06) - 2
- Podwieszka pod kostkę (SO-04) - 2
- Obciążnik 0,5kg (RO-15) - 1
- Obciążnik 1kg (RO-16) - 1
- Obciążnik 1,5kg (RO-17) - 1
- Obciążnik 2kg (RO-18) - 1
- Linka do zawieszzeń z dwoma karabińczykami i bloczkami zaciskowymi dł. 2m (LO-13) - 6
- Linka do ćwiczeń samowspomaganych lub oporowych dł. 5m (LO-14) - 1
- Linka elastyczna z mocowaniem dł. 60cm – czerwona - 1
- Linka elastyczna z mocowaniem dł. 30cm – czerwona - 1
- Linka elastyczna z mocowaniem dł. 60cm – czarna - 1
- Linka elastyczna z mocowaniem dł. 30cm – czarna - 1
- Wieszak na akcesoria
- Skrypt ćwiczeniowy?



UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE  
IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach

Odpowiedź pozytywna na to pytanie umożliwi zaproponowanie urządzenia, które w takim samym stopniu jest funkcjonalne i można na nim wykonywać zabiegi rehabilitacyjne pacjenta a różni się jedynie szczegółami technicznymi, które nie mają wpływu na jakość, skuteczność zabiegu i bezpieczeństwo pacjenta.

**ODPOWIEDZ**

Zamawiający nie zmienia zapisów w Zaproszeniu , Załącznik nr 2.4

Z upoważnienia Dyrektora  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
*[Podpis]*  
mgr. inż. Ewelina Kucharska  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

DZP/381/30/EAT/2018  
Załącznik nr 1 **zmieniony**

.....  
pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY  
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNE  
W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba: .....

REGON ..... NIP .....

Tel. .... fax .....

Internet ..... e-mail .....

Ubiegając się o zamówienie publiczne na  
**ę aparatury i sprzętu rehabilitacyjnego** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia  
za:

**Część nr 1 Urządzenia do treningu kończyn dolnych i górnych**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 2 Aparat do magnetoterapii**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 3 Laser biostymulujący**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 4 Urządzenie do ćwiczeń w podwieszeniu**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 5 Urządzenie do drenażu limfatycznego**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....zł)

**Część nr 6 Wirówka kończyn górnych**

cena netto ..... zł

podatek VAT .....% tj. .... zł

Cena ofertowa brutto: ..... zł

(słownie:.....zł)

**Termin realizacji:** Termin realizacji zamówienia do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

**Termin płatności:** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury, z tym, że data jej wystawienia nie może być wcześniejsza od dnia zakończenia dostawy, instalacji i uruchomienia aparatury i sprzętu rehabilitacyjnego oraz przeszkolenia użytkowników.

**Termin gwarancji:** 24 miesiące gwarancji.

- Oświadczamy, że następującą część zamówienia .....  
zamierzam powierzyć podwykonawcom  
-wskazuję następujących podwykonawców .....nazwa (firma) .....

Nr. konta bankowego .....( wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy §3 ust.2)

- oświadczamy że przed przystąpieniem do realizacji zapoznaliśmy się z procedurą Zamawiającego PB – 4.4.6-02 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców”, jej dokumentacją oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej.

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

(\*W 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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*