

Katowice, dn. 10.05.2011r.

WYJAŚNIENIA DO TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy : postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na badania laboratoryjne 3.
Nr sprawy : ZP-11-055BN.

W związku z pytaniami Wykonawców, które cytuję poniżej, a dot. treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art.38 ust.1 pkt.3 ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r. Nr 113 poz. 759), udzielam następującej odpowiedzi :

Pytanie dotyczy Pakietu nr 2:

Pytanie 1) Uprzejmie prosimy o wyłączenie poz. nr 2 - *Diagnostyka NNH test kolumnowy z żelem ID-PNH* z Formularza Cenowego - Zał. nr 2; Pakiet nr 2 - diagnostyka NNH.

Badanie to nie jest przez nas wykonywane, a jego obecność w w/w Formularzu Cenowym uniemożliwia nam złożenie oferty i przystąpienie do przetargu - zgodnie z zapisem w "Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia: *"Oferta w zakresie pakietu musi być kompletna, tzn. oferować wszystkie badania (pozycje)".?* ***Odp. Stosując zasady konkurencyjności oraz w celu zwiększenia liczby ubiegających się o zamówienie Wykonawców, Zamawiający wyłącza z Pakietu nr 2 badanie „Diagnostyka NNH test kolumnowy z żelem ID-PNH” dla którego tworzy nowy Pakiet nr 4. W załączeniu „Załącznik nr 2 Formularz cenowy – Pakiet nr 2 – diagnostyka NNH” oraz „Załącznik nr 4 - Pakiet nr 4- diagnostyka NNH test kolumnowy z żelem ID-PNH” .***

W związku z tym Zamawiający zmienia ogłoszenie i SIWZ.

Korekty SIWZ w związku z utworzeniem Pakietu Nr 4 :

Rozdział I – dodaje się : **Pakiet 4 – Diagnostyka – test kolumnowy**

Załącznik Nr 2 do SIWZ – **wykreśla się poz. nr 2.**

Numeracja załączników do SIWZ począwszy od załącznika nr 4 zmienia numer o jeden wzwyż (np. dotychczasowy załącznik Nr 4 po zmianie ma numer 5) wg poniższej tabeli :

1	Opis przedmiotu zamówienia	Załącznik nr 1 - 4
2	Formularz „OFERTA”	Załącznik nr 5

3	Formularz - oświadczenie art.22	Załącznik nr 6
4	Formularz - oświadczenie art.24	Załącznik nr 7
5	Projekt umowy	Załącznik nr 8

*Z upoważnienia Dyrektora SPSKM
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Molek*

Załącznik nr 5

Miejscowość dnia

.....
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy
Siedziba
REGON NIP
Tel. Fax
Internet e-mail
Nr rachunku bankowego
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającymTel.....
Osoba upoważniona do podpisania umowy

- 1) W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie usługi na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

PAKIET NR 1

za cenę bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET NR 2

za cenę bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET NR 3

za cenę bez podatku VATzł
podatek VAT%zł
Cena ofertowa z podatkiem VATzł
Słownie:zł

PAKIET NR 4

za cenę bez podatku VATzł

podatek VAT%zł

Cena ofertowa z podatkiem VATzł

Słownie:zł

- 2) Oświadczamy, że cena brutto zawarta w Ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 5) Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części.....
- 6) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 7) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 8 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 8) Termin wykonania zamówienia: **18** miesięcy od dnia podpisania umowy.

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej
/uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 2 – diagnostyka NNH

L.p	Nazwa badania	Przewidywana ilość badań	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Ilościowe badanie Parwovirus B19 met. PCR	27				
2	Diagnostyka NNH fluorocytometryczne badanie CD 59 ,CD66b granulocytów	36				
3	Diagnostyka NNH fluorocytometryczne badanie CD 55 i CD 59 erytrocytów	18				
4	Dehydrogenaza glukozy – 6fosforanowa	2				
5	ETV6PDGFRB	3				
6	Parwovirus B19 IgG	3				
7	Parwovirus B19 IgM	3				
8	PK kinaza pirogronianowa	2				
9	Poziom Haptaglobin	3				
10	Rearanżacja genów TCR	13				
Wartość ogółem:						

.....
 (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Załącznik nr 4

FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 4 – diagnostyka NNH test kolumnowy z żelem ID-PNH

L.p	Nazwa badania	Przewidywana ilość badań	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Diagnostyka NNH test kolumnowy z żelem ID-PNH	3				
Wartość ogółem:						

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

