

Ogłoszenie nr 500037730-N-2018 z dnia 20-02-2018 r.

**Wałbrzych:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 519002-N-2018

**Data:** 15/02/2018

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Specjalistyczny Szpital im. dr Alfreda Sokołowskiego, Krajowy numer identyfikacyjny 89004744600000, ul. ul. Sokołowskiego 4, 58309 Wałbrzych, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 746 489 742, e-mail szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl, faks 746 489 746.

Adres strony internetowej (url): [bip.zdrowie.walbrzych.pl](http://bip.zdrowie.walbrzych.pl)

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

[bip.zdrowie.walbrzych.pl](http://bip.zdrowie.walbrzych.pl)

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

#### **II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 1)

**W ogłoszeniu jest:** Dostawy jałowych zestawów do zaćmy, osłonek na oko, koniul jednorazowych, testów do kontroli, wkładów absorpcyjnych, filtrów, wskaźników kontroli, materiałów do plazmy oraz czujników tlenu.

**W ogłoszeniu powinno być:** Dostawy jałowych zestawów do zaćmy, osłonek na oko, koniul jednorazowych, testów do kontroli, wkładów absorpcyjnych, filtrów, wskaźników kontroli, materiałów do plazmy, czujników tlenu, chemicznych wskaźników do plazmy oraz rękawów do

sterylizacji plazmowej

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji: II**

**Punkt: 3**

**W ogłoszeniu jest:** Informacja o możliwości składania ofert częściowych Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 12

**W ogłoszeniu powinno być:** Informacja o możliwości składania ofert częściowych Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy: 14

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji: II**

**Punkt: 4**

**W ogłoszeniu jest:** Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Pakiet nr 1 – Jałowe zestawy do zaćmy kompatybilne ze sprzętem do fakoemulsyfikacji Infiniti Pakiet nr 2 – Osłonki na oko Pakiet nr 3 – Kaniule jednorazowe Pakiet nr 4 – Kaniule jednorazowe Pakiet nr 5 – Kaniule jednorazowe Pakiet nr 6 – Testy do kontroli skuteczności mycia Pakiet nr 7 – Testy do kontroli dezynfekcji termicznej Pakiet nr 8 – Wkłady absorpcyjne do tac narzędziowych Pakiet nr 9 – Filtry do kontenera jednorazowe Pakiet nr 10 – Wskaźnik kontroli pozostałości zanieczyszczeń białkowych Pakiet nr 11 – Materiały do plazmy Pakiet nr 12 – Czujniki tlenu

**W ogłoszeniu powinno być:** Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Pakiet nr 1 – Jałowe zestawy do zaćmy kompatybilne ze sprzętem do fakoemulsyfikacji Infiniti Pakiet nr 2 – Osłonki na oko Pakiet nr 3 – Kaniule jednorazowe Pakiet nr 4 – Kaniule jednorazowe Pakiet nr 5 – Kaniule jednorazowe Pakiet nr 6 – Testy do kontroli skuteczności mycia Pakiet nr 7 – Testy do kontroli dezynfekcji termicznej Pakiet nr 8 – Wkłady absorpcyjne do tac narzędziowych Pakiet nr 9 – Filtry do kontenera jednorazowe Pakiet nr 10 – Wskaźnik kontroli pozostałości zanieczyszczeń białkowych Pakiet

nr 11 – Materiały do plazmy Pakiet nr 12 – Czujniki tlenu Pakiet nr 13 – Chemiczny wskaźnik do plazmy Pakiet nr 14 – Rękawy do sterylizacji plazmowej

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** III

**Punkt:** 1.3)

**W ogłoszeniu jest:** Określenie warunków:na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania może zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. : 1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na podstawie wykazu dostaw wykonanych dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane , oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej jednej dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na kwotę minimum : dla pakietu nr 1 -300 000,00 zł; dla pakietu nr 2 – 800,00 zł; dla pakietu nr 3 – 5 000,00 zł; dla pakietu nr 4 - 600,00 zł; dla pakietu nr 5 – 6 000,00 zł; dla pakietu nr 6, 7, 8 - 4 000,00 zł; dla pakietu nr 9 – 200,00 zł; dla pakietu nr 10 – 2 000,00 zł; dla pakietu nr 11 – 50 000,00 zł; dla pakietu nr 12 – 1 000,00 zł. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub

doświadczenia tych osób: Informacje dodatkowe:

**W ogłoszeniu powinno być:** Określenie warunków:na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania może zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. : 1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na podstawie wykazu dostaw wykonanych dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane , oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej jednej dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na kwotę minimum : dla pakietu nr 1 -300 000,00 zł; dla pakietu nr 2 – 800,00 zł; dla pakietu nr 3 – 5 000,00 zł; dla pakietu nr 4 - 600,00 zł; dla pakietu nr 5 – 6 000,00 zł; dla pakietu nr 6, 7, 8, 13 - 4 000,00 zł; dla pakietu nr 9 – 200,00 zł; dla pakietu nr 10 – 2 000,00 zł; dla pakietu nr 11 – 35 000,00 zł; dla pakietu nr 12 – 1 000,00 zł.; dla pakietu nr 14 – 10 000,00 zł. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczenia tych osób: Informacje dodatkowe:

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji: III**

**Punkt: 5.1)**

**W ogłoszeniu jest:** W ZAKRESIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: Wykaz dostaw wykonanych odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia , a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej jednej dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na kwotę minimum : dla pakietu nr 1 -300 000,00 zł; dla pakietu nr 2 – 800,00 zł; dla pakietu nr 3 – 5 000,00 zł; dla pakietu nr 4 - 600,00 zł; dla pakietu nr 5 – 6 000,00 zł; dla pakietu nr 6, 7, 8 - 4 000,00 zł; dla pakietu nr 9 – 200,00 zł; dla pakietu nr 10 – 2 000,00 zł; dla pakietu nr 11 – 50 000,00 zł; dla pakietu nr 12 – 1 000,00 zł.

**W ogłoszeniu powinno być:** W ZAKRESIE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU: Wykaz dostaw wykonanych odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia , a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń

okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej jednej dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na kwotę minimum : dla pakietu nr 1 -300 000,00 zł; dla pakietu nr 2 – 800,00 zł; dla pakietu nr 3 – 5 000,00 zł; dla pakietu nr 4 - 600,00 zł; dla pakietu nr 5 – 6 000,00 zł; dla pakietu nr 6, 7, 8, 13 - 4 000,00 zł; dla pakietu nr 9 – 200,00 zł; dla pakietu nr 10 – 2 000,00 zł; dla pakietu nr 11 – 35 000,00 zł; dla pakietu nr 12 – 1 000,00 zł.; dla pakietu nr 14 – 10 000,00 zł.

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2)

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-02-23, godzina 09:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-03-02, godzina 09:00

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** Załącznik I

**Punkt:** Część nr 11

**W ogłoszeniu jest:** Nazwa: Materiały do plazmy 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Materiały do plazmy 1. Kasety ze środkiem sterylizującym na 5 cykli do sterylizatora plazmowego Sterrad 100 NX op. po 2 szt. 60 opak. 2. Chemiczny wskaźnik wieloparametrowy paskowy odpowiadający klasie 4 ISO 11140-1 op. po 1000 szt. 8 opak. 3. Test biologiczny do sterylizatora plazmowego

STERRAD 100 NX o czasie inkubacji do 30 min. W okresie obowiązywania umowy oferent zobowiązuje się do bezpłatnego użyczenia inkubatora kompatybilnego z zaoferowanymi testami biologicznymi op. po 30 szt. 20 opak.

4. Pudełko zbiorcze na zużyte kasety do sterylizatora plazmowego Sterrad 100 NX 1 op. po 10 szt. 1 opak. 5. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 7,5 cm x 420 m 1 op. – 6 rolek 2 opak. 6. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 10cm x 420 m 1 op. – 6 rolek 2 opak. 7. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 15 cm x 280 m 1 op. – 4 rolki 2 opak. 8. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 20 cm x 280 m 1 op. – 4 rolki 2 opak. 9. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 25 cm x 280 m 1 op. – 4 rolki 2 opak. 10. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 35 cm x 140 m 1 op. – 2 rolki 2 opak. 11. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 42 cm x 140 m 1 op. – 2 rolki 1 opak.

2) Wspólny Słownik zamówień (CPV): 33140000-3 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach : 24 okres w dniach : data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryterium oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: CPV : 33140000-3 – materiał medyczny

**W ogłoszeniu powinno być:** Nazwa: Materiały do plazmy 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Materiały do plazmy 1. Kasety ze środkiem sterylizującym na 5 cykli do sterylizatora plazmowego Sterrad 100 NX op. po 2 szt. 60 opak. 2. Test biologiczny do sterylizatora plazmowego STERRAD 100 NX o czasie inkubacji do 30 min. W okresie obowiązywania umowy oferent zobowiązuje się do bezpłatnego użyczenia inkubatora kompatybilnego z zaoferowanymi testami biologicznymi op. po 30 szt. 20 opak.

3. Pudełko zbiorcze na zużyte kasety do sterylizatora plazmowego Sterrad 100 NX 1 op. po 10 szt. 1 opak. Wszystkie materiały do sterylizacji plazmowej muszą być w pełni kompatybilne z systemem Sterrad 100NX. 2) Wspólny Słownik zamówień (CPV): 33140000-3 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4)

Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach : 24 okres w dniach :  
data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryterium oceny ofert: Kryterium  
Znaczenie Cena 60,00 Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień  
bieżących 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: CPV : 33140000-3 –  
materiał medyczny

## II.2) Tekst, który należy dodać

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I

**Punkt:** Część 13

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Nazwa: Chemiczny wskaźnik do plazmy 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: Chemiczny wskaźnik do plazmy op. po 1000 szt. 8 opak. Wszystkie materiały do sterylizacji plazmowej muszą być w pełni kompatybilne z systemem Sterrad 100NX. 2) Wspólny Słownik zamówień (CPV): 33140000-3 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach : 24 okres w dniach : data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryterium oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: CPV : 33140000-3 – materiał medyczny

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I

**Punkt:** Część 14

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Nazwa: Rękawy do sterylizacji plazmowej 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:



Rękawy do sterylizacji plazmowej 1. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 7,5 cm x 420 m 1 op. – 6 rolek - 2 opak. 2. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 10cm x 420 m 1 op. – 6 rolek - 2 opak. 3. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 15 cm x 280 m 1 op. – 4 rolki - 2 opak. 4. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 20 cm x 280 m 1 op. – 4 rolki - 2 opak. 5. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 25 cm x 280 m 1 op. – 4 rolki - 2 opak. 6. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 35 cm x 140 m 1 op. – 2 rolki - 2 opak. 7. Rękaw do sterylizacji plazmowej – 42 cm x 140 m 1 op. – 2 rolki - 1 opak.

Wszystkie materiały do sterylizacji plazmowej muszą być w pełni kompatybilne z systemem Sterrad 100NX. 2) Wspólny Słownik zamówień (CPV): 33140000-3 3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: PLN 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach : 24 okres w dniach : data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryterium oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących 40,00 6) INFORMACJE DODATKOWE: CPV : 33140000-3 – materiał medyczny