



D/ZP/381/33A/13

Katowice, dn. 24. MAJ. 2013

Do wszystkich Wykonawców

Dot. postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników do badań laboratoryjnych

PYTANIE 1 : Dotyczy Części 5 - Panele pokarmowe i inhalacyjne. Czy Zamawiający dopuści panel alergenów inhalacyjnych o następującym składzie: tymotka łąkowa, żyto, olcha, brzoza, leszczyna, bylica, mniszek lekarski, babka lancetowata, Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae, kot, pies, koń, świnka morska, królik, chomik, Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata, marker CCD?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zaoferowania w części 5 paneli pokarmowych i inhalacyjnych zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 4.5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

PYTANIE 2 : Dotyczy Części 5 - Panele pokarmowe i inhalacyjne. Czy Zamawiający dopuści panel alergenów pokarmowych o następującym składzie: białko jaja, żółtko jaja, mleko krowie, drożdże piekarskie, mąka pszenna, mąka żytnia, ryż, soja, orzeszki ziemne, orzech laskowy, migdał, jabłko, kiwi, morela, pomidor, marchew, ziemniak, seler, dorsz, krab, marker CCD?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga zaoferowania w części 5 paneli pokarmowych i inhalacyjnych zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 4.5 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

PYTANIE 3 : Część nr 1 – odczynniki do oznaczania IgE swoistego. Czy Zamawiający zmieni zapis w umowie dotyczący terminu realizacji zamówienia z 7 dni kalendarzowych na 14 dni kalendarzowych?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający zmienia w części nr 1 termin realizacji zamówienia z 7 dni kalendarzowych na 14 dni kalendarzowych. W Załączeniu treść zmienionego Załącznika nr 1.

DYREKTOR

Dariusz Jorg

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 5
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na dostawę do Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 5 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach **odczynników do badań laboratoryjnych** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia

Część 1 – odczynniki do oznaczania IgE swoistego (Załącznik nr 4.1)

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

Część 2 – odczynniki chemiczne (Załącznik nr 4.2)

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

Część 3 – odczynniki do oznaczania C1 inhibitora (Załącznik nr 4.3)

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

Część 4 – odczynniki do barwienia rozmazów krwi obwodowej, retikulocytów oraz do liczenia płytek krwi w komorze Neubauera (Załącznik nr 4.4)

za cenę (wartość) netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa (wartość brutto):zł

(słownie:.....)

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

cd. zmienionego Załącznika nr 1

Część 5 – panele pokarmowe i inhalacyjne (Załącznik nr 4.5)

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

Część 6 – szkiełka podstawowe (Załącznik nr 4.6)

za cenę (wartość) netto zł
podatek VAT% tj. zł
Cena ofertowa (wartość brutto):zł
(słownie:.....)

Termin dostawy: dostawy odbywać się będą częściowo w okresie do 12 miesięcy, a dla części nr 5 - w okresie do 7 miesięcy od dnia zawarcia umowy w ilościach i asortymencie wskazanych każdorazowo w zamówieniu częściowym w terminie: dla części nr 1 do 14 dni kalendarzowych, a dla części nr 2, 3, 4, 5, 6 do 7 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury za każdą dostarczoną partię przedmiotu zamówienia. Dla części nr 5 - czynsz za najem urządzenia z oprogramowaniem do odczytu paneli inhalacyjnych i pokarmowych będzie płatny z dołu w okresach miesięcznych w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.

- Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego

- Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 60 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

- Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

- Oświadczamy , że następująca część zamówienia..... będzie powierzona podwykonawcom

- Oświadczamy, że przedmiot i warunki realizacji zamówienia są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

-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*