

# Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.

ul. Hubalczyków 1, 76-200 Słupsk tel. 59 8460 600, faks 59 8460 605  
e-mail: sekretariat@szpital.słupsk.pl www.szpital.słupsk.pl



JEDNOSTKA  
SAMORZĄDU  
WOJEWÓDZTWA  
POMORSKIEGO



Słupsk, dnia 20.08.2020r.

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego pn.: „Przeeglądy techniczne oraz naprawy pogwarancyjne sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o. o.” - nr sprawy 64/PN/2020**

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający informuje o dokonaniu zmiany w treści SIWZ w następującym zakresie:

Zamawiający zmienia treść Załącznika nr 2 Formularz asortymentowo-ilościowy dla części nr 1, 4, 6 i 7 poprzez dokonanie zmian w pakiecie 1B, 1F, 4B, 6B oraz 7A.

**Formularz asortymentowo-ilościowy dla części nr 1, 4, 6 i 7- pakiety 1B, 1F, 4B, 6B oraz 7A.**

**Prosimy o uwzględnienie w składanych ofertach wprowadzonych zmian.**

**Jednocześnie informujemy, iż termin składania ofert ulega zmianie.**

W związku z powyższym, zgodnie z art. 38 ust. 6 Zamawiający przedłuża termin składania ofert na dzień **26.08.2020 roku do godz. 09:00**, a termin otwarcia ofert na dzień **26.08.2020 roku o godz.11:00**

Zmianie ulega pkt. 14 i 15 IDW.

**Powyzsza informacja została zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 20.08.2020 roku.**

KIEROWNIK  
Działu Zakupów i Zamówień Publicznych  
Piotr Feszak



1.4. Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo-ilościowy- zmiana z 20.08.2020r.

Pakiet 1 B

L.P.	Nazwa urządzenia	model. Typ	Rok Prod.	Ilość szt.do przegl.	Producent	Liczba przegl. w roku	Wymagana Autoryzacja	Wartość netto za jeden przegląd z dojazdem	Wartość przeglądów netto razem	VAT w % Przeglądu	Cena (wartość brutto) przeglądów razem	Ilość szt. sprzętu w Szpitalu	Wartość netto 1 r/h naprawy	Wartość brutto 1 r/h naprawy	Cena dojazdu do naprawy	
1.	Kardiomonitor	DELTA XL	2009	3	DRAGER	1	nie					3				
2.	Aparat do znieczulania	SP-2 PENILON	2009	3	ANES-MED	1	tak					3				
3.	Respirator	OXYLOG 2000	2001	1	Druger	1	nie					1				
4.	Respirator	SP-2001	1992-2000	3	INTER-MED-	1	nie					3				
<b>Razem</b>												X	X	X	X	X

.....  
 Podpis uprawnionego przedstawiciela



1.4. Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo-ilościowy- zmiana z 20.08.2020r.

Pakiet 1 F

L.P.	Nazwa urządzenia	model. Typ	Rok Prod.	Ilość szt.do przegi.	Producent	Liczba przegi. w roku	Wymagana Autoryzacja	Wartość netto za jeden przegład z dojazdem	Wartość przegładów netto razem	VAT w % Przegładu	Cena (wartość brutto) przegładów razem	Ilość szt. sprzętu w Szpitalu	Wartość netto 1 r/h naprawy	Wartość brutto 1 r/h naprawy	Cena dojazdu do naprawy
1.	Centrala monitorująca	HYPERVISOR VI	2010 - 2018	13	Shenzhen Mindray	1	tak					13			
2.	Defibrylator	Bene Heart D3	2010	1	Shenzhen Mindray	1	tak					3			
3.	Defibrylator	Bene Heart D3	2010	2	Shenzhen Mindray	1+akum	tak					3			
4.	Defibrylator	Bene Heart D3	2017	2	Shenzhen Mindray	1	tak					3			
5.	Defibrylator	Bene Heart D6	2010	15	Shenzhen Mindray	1	tak					23			
6.	Defibrylator	Bene Heart D6	2010	6	Shenzhen Mindray	1+akum	tak					1			
7.	Kardiomonitor	Bene View T1	2012	1	Shenzhen Mindray	1	tak					1			
8.	Kardiomonitor	Bene View T5	2009-2011	75	Shenzhen Mindray	1	tak					75			
9.	Kardiomonitor	Bene View T8	2010-2017	14	Shenzhen Mindray	1	tak					14			
10.	Kardiomonitor	IPM 9800	2010	47	Shenzhen Mindray	1	tak					47			
11.	Kardiomonitor	PM 8000	2005-2006	2	Shenzhen Mindray	1	tak					2			
12.	Kardiomonitor	PM 9000	2006	6	Shenzhen Mindray	1	tak					6			
13.	Kardiomonitor	MEC 1000	2006-2009	5	Shenzhen Mindray	1	tak					5			
14.	Pulsoksymetr	PM 60	2009-2011	6	Shenzhen Mindray	1	tak					6			
15.	Pulsoksymetr	PM 7000	2010-2011	10	Shenzhen Mindray	1	tak					10			
16.	Pulsoksymetr	PM 6000	2007	1	Shenzhen Mindray	1	tak					1			
17.	Pulsoksymetr	PC-900B	2016	1	Shenzhen Mindray	1	tak					1			
18.	Kardiomonitor	IMEC12	2013	3	Shenzhen Mindray	1	tak					3			
19.	Kardiomonitor	IMEC12	2017	1	Shenzhen Mindray	1	tak					1			
20.	Kardiomonitor	IMEC15	2017	1	Shenzhen Mindray	1	tak					1			
21.	Defibrylator	DEFIBGARD-3002	1996	1	Agilent	1	nie					1			

.....

Podpis uprawnionego przedstawiciela



1.4. Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo-ilościowy- zmiana z 20.08.2020r.

Pakiet 4 B

L.P.	Nazwa urządzenia	model. Typ	Rok Prod.	Ilość szt.do przegl.	Producent	Liczba przegl. w roku	Wymagana Autoryzacja	Wartość netto za jeden przegląd z pojazdem	Wartość przeglądów netto razem	VAT w % Przeglądu	Cena (wartość brutto) przeglądów razem	Ilość szt. sprzętu w Szpitalu	Wartość netto 1 r/h naprawy	Wartość brutto 1 r/h naprawy	Cena dojazdu do naprawy
1.	Bieżnia+zestaw komp do obsługi	ASPEL	2003	1	Aspel	1	nie					1			
2.	Bieżnia+zestaw komp do obsługi	TMIX425	2010	2	Track Master	1	nie					2			
3.	Bieżnia	AC 5000	2010	4	SCIFIT	1	nie					4			
4.	Rower treningowy	ISO 7000	2010	0	SCIFIT	0	nie	bez przeglądów				2			
5.	Aparat do laseroterapii	BTL 5110	2010-2012	4	BTL	1	nie					4			
6.	Aparat do elektroterapii	BTL 5000	2010	2	BTL	1	nie					2			
7.	Aparat do magnetoterapii	BTL 4000	2010	1	BTL	1	nie					1			
8.	Aparat do masażu uciskowego	LYMPHATRON DL 1200	2010	3	Deasung	1	nie					3			
9.	System sekwencyjnego ucisku	DOCTOR LIFE 2002B	2010	0	Deasung	0	nie	bez przeglądów				2			
10.	Aparat do terapii ultradźwiękowej	CYBORG MAGNO	2010	2	EMILDUE	1	nie					2			
11.	Aparat do terapii ultradźwiękowej	SW 500	2010	2	EMILDUE	1	nie					2			
12.	Aparat do terapii ultradźwiękowej	US 13	2010	3	EMILDUE	1	nie					3			
13.	Aparat do elektroterapii dwukanałowy	EVO FIRING	2010	7	EMILDUE	1	nie					7			
14.	Przenośny laser terapeutyczny	LP50	2010	2	EMILDUE	1	nie					2			
15.	Laser biostymulacyjny	RAINBOW DROPS	2010	1	EMILDUE	1	nie					1			
16.	Laser ze skanerem	TR 1 HP	2010	2	EMILDUE	1	nie					2			
17.	Urządzenie do trakcji	TU100	2010	2	EMILDUE	1	nie					2			
18.	System do reh. kardiol. + 5 cykloergometrów	PELETON	2010	1+5	ITAM	1	nie					1+5			

.....  
 Podpis uprawnionego przedstawiciela

1.4. Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo-ilościowy- zmiana z 20.08.2020r.

19.	Rotor elektryczny	PASTER	2010	4	ITAM	1	nie				4
20.	Aparat do terapii ultradźwiękowej	DONATELLO CLASSIC	2010	1	LED	1	nie				1
21.	Stymulator nerwów	EMP 4 PRO	2010	3	Schwamedico	1	nie				3
22.	Aparat do krioterapii	CRYOFLOW 1000	2010	1	UNIPHY	1	nie				1
23.	Waga	AS-110/X	2009	1	Radwag	1 na 2 lata	nie				1
24.	Waga	PS 200/2000 C/Z	2009	2	Radwag	1 na 2 lata	nie				2
25.	Waga	WAS220/X	2009	0	Radwag	1 na 2 lata	nie	bez legalizacji			2
26.	Waga	MS 5811	2006	0	Radwag	1 na 2 lata	nie				1
27.	Waga	WPA-180K	1998	1	Radwag	1 na 2 lata	nie				2
28.	Waga	WPT 4/B 500C	1998	1	Radwag	1 na 2 lata	nie				1
29.	Waga	WPT 60/150	2008-2017	5	Radwag	1 na 2 lata	nie				8
30.	Waga	WPT 60/150 OW	2008-2010	2	Radwag	1 na 2 lata	nie				7
31.	Waga	WPT/4K 150C	2008	2	Radwag	1 na 2 lata	nie				2
32.	Waga	WWW4/2000	2009	1	Radwag	1 na 2 lata	nie				1
33.	Waga	XA 220X	2009	1	Radwag	1 na 2 lata	nie				1
34.	Waga	WB-150	2006	5	Radwag	1 na 2 lata	nie				5
35.	Waga	WPS 360/C1	2003	1	Radwag	1 na 2 lata	nie				1
36.	Waga	WPT 10/20	2010-2012	2	Radwag	1 na 2 lata	nie				2
37.	Waga	WPT 100/200	2007-2015	25	Radwag	1 na 2 lata	nie				25
38.	Waga	WPT 150	2000	2	Radwag	1 na 2 lata	nie				2







1.4. Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo-ilościowy- zmiana z 20.08.2020r.

Pakiet 6 B

L.P.	Nazwa urządzenia	model. Typ	Rok Prod.	Ilość szt.do przegi.	Producent	Liczba przegi. w roku	Wymagana Autoryzacja	Wartość netto za jeden przegląd z dojazdem	Wartość przeglądów netto razem	VAT w % Przeglądu	Cena (wartość brutto) przeglądów razem	Ilość szt. sprzętu w Szpitalu	Wartość netto 1 r/h naprawy	Wartość brutto 1 r/h naprawy	Cena dojazdu do naprawy	
1.	Inkubator	8000SC	2001	2	DRAGER	2	nie					2				
2.	Inkubator	CALEO	2001	1	DRAGER	2	nie					1				
<b>Razem</b>								X		X		X	X	X	X	X

.....  
 Podpis uprawnionego przedstawiciela





