Łódź, dnia 06 września 2018 roku

IMŁ/BZ/20-…../BI/ZP/2018

**Wykonawcy, którzy pobrali SIWZ**

***Dot.: Dostawy sprzętu medycznego dla IMŁ Sp. z o.o.***

***Znak sprawy: 20/ZP/PN/18***

**SPROSTOWANIE**

**Zamawiający dokonuje sprostowania oczywistej omyłki pisarskiej w treści Załącznika nr 2.2. do SIWZ:**

**(…)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OFERUJEMY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OPISANY W ZAŁĄCZNIKU NR 1.1. DO SIWZ ZA CENĘ:**     **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **1** | Detektor tętna płodu | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **2** | Kardiomonitor | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **3** | Aparat do znieczulenia z monitorem poziomu anaglezji i monitorem zwiotczenia mięśniowego | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **4** | Bilirubinometr | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **5** | Monitor oddechu noworodka | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **6** | Fotel ginekologiczny | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (kpl.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **7** | Stacja dokująca z 4 pompami (3 pompy strzykawkowe +1 pompa objętościowa) | **3 kpl.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **8** | System ogrzewania noworodka | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **9** | Lampa do fototerapii łóżeczkowa | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **10** | Aparat USG z wyposażeniem | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (zestaw)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **11** | Zestaw laktacyjny-Podgrzewacz do butelek – 2 szt. z wyposażeniem | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **12** | Fotelik lekarski | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **13** | Stolik MAYO | **1** |  |  |  | | Stolik narzędziowy, dwublatowy, wym. Ok. 80x60x89cm | **1** |  |  |  | | Stolik zabiegowy | **3** |  |  |  | | Wózek reanimacyjny | **1** |  |  |  | | Wielofunkcyjny wózek medyczny | **1** |  |  |  | | Wózek anestezjologiczny | **1** |  |  |  | | Wózek do dystrybucji leków | **2** |  |  |  | | Wózek pod aparaturę | **4** |  |  |  | | Wózek zabiegowy (typ I) | **4** |  |  |  | | Wózek zabiegowy (typ II) | **1** |  |  |  | | Wózek zabiegowy (typ III) | **1** |  |  |  | | Wózek zabiegowy (typ IV) | **2** |  |  |  | | **RAZEM** | | |  |  |  | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **13A** | Wózek inwalidzki | **3** |  |  |  | | Wózek do transportu chorych | **2** |  |  |  | | **RAZEM** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **14** | Szafa na środki czystości | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | | **wartość brutto (zł)** | | | **15** | Kardiomonitor noworodkowy z wyposażeniem | 6 kardiomonitorów+centrala | |  | |  |  | |
| 1. **OŚWIADCZAMY ŻE:**  |  |  | | --- | --- | | W części 1 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 2 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 3 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 4 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 5 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 6 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 7 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 8 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 9 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 10 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 11 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 12 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 13 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 13A udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 14 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 15 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji |   **\**Niepotrzebne skreślić*** |

**gdzie zgodnie z pkt III.1 SIWZ „Część 12” oraz Załącznikiem nr 13 powinno być:**

**(…)**

**„**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **OFERUJEMY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OPISANY W ZAŁĄCZNIKU NR 1.1. DO SIWZ ZA CENĘ:**     **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **1** | Detektor tętna płodu | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **2** | Kardiomonitor | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **3** | Aparat do znieczulenia z monitorem poziomu anaglezji i monitorem zwiotczenia mięśniowego | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **4** | Bilirubinometr | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **5** | Monitor oddechu noworodka | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **6** | Fotel ginekologiczny | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (kpl.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **7** | Stacja dokująca z 4 pompami (3 pompy strzykawkowe +1 pompa objętościowa) | **3 kpl.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **8** | System ogrzewania noworodka | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **9** | Lampa do fototerapii łóżeczkowa | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **10** | Aparat USG z wyposażeniem | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (zestaw)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **11** | Zestaw laktacyjny-Podgrzewacz do butelek – 2 szt. z wyposażeniem | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **12** | Fotelik lekarski | **~~1~~**  **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **13** | Stolik MAYO | **1** |  |  |  | | Stolik narzędziowy, dwublatowy, wym. Ok. 80x60x89cm | **1** |  |  |  | | Stolik zabiegowy | **3** |  |  |  | | Wózek reanimacyjny | **1** |  |  |  | | Wielofunkcyjny wózek medyczny | **1** |  |  |  | | Wózek anestezjologiczny | **1** |  |  |  | | Wózek do dystrybucji leków | **2** |  |  |  | | Wózek pod aparaturę | **4** |  |  |  | | Wózek zabiegowy (typ I) | **4** |  |  |  | | Wózek zabiegowy (typ II) | **1** |  |  |  | | Wózek zabiegowy (typ III) | **1** |  |  |  | | Wózek zabiegowy (typ IV) | **2** |  |  |  | | **RAZEM** | | |  |  |  | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **13A** | Wózek inwalidzki | **3** |  |  |  | | Wózek do transportu chorych | **2** |  |  |  | | **RAZEM** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | **wartość brutto (zł)** | | **14** | Szafa na środki czystości | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **numer części** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | | **Ilość (szt.)** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **wartość netto (zł)** | | **wartość brutto (zł)** | | | **15** | Kardiomonitor noworodkowy z wyposażeniem | 6 kardiomonitorów+centrala | |  | |  |  | |
| 1. **OŚWIADCZAMY ŻE:**  |  |  | | --- | --- | | W części 1 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 2 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 3 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 4 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 5 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 6 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 7 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 8 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 9 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 10 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 11 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 12 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 13 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 13A udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 14 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji | | W części 15 udzielam\*: | 24 miesięcy gwarancji/ 36 miesięcy gwarancji |   **\**Niepotrzebne skreślić*** |

**„**

Z poważaniem