**Gdynia, dnia 24 lutego 2023 r.**

**Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych dla potrzeb Szpitali Pomorskich Sp. z o.o., znak: D25M/251/N/1-4rj/23**

Zamawiający – Szpitale Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, informuje, że zmianie ulega treść SWZ w następującym zakresie:

***Specyfikacja Warunków Zamówienia Rozdział III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA pkt. 5*** – ***zmiana treści na:***

5. Zamawiający wymaga utworzenia w pomieszczeniach bloku operacyjnego w lokalizacji w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, magazynu podręcznego (dalej jako Depozyt) z asortymentu określonego w zadaniach o numerach: 1, 2, 5 i 9, w terminie maksymalnie 14 dni roboczych od dnia podpisania umowy. **Dla zadania nr 3 Zamawiający wymaga**

**utworzenia „depzytu lotnego“ polegającego na tym, że oferowane wyroby będą dostarczane do Zamawiającego w terminie do 24 godz. przed planowanym zabiegiem po uprzednim złożeniu zamówienia.**

***Specyfikacja Warunków Zamówienia Rozdział XIII TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ pkt. 1*** – ***zmiana treści na:***

1. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany **przez okres 90 dni to jest do dnia ~~24.02.2023 r.~~ 30.05.2022 r.**

***Specyfikacja Warunków Zamówienia Rozdział XV* MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ORAZ INNE CZYNNOŚCI PO OTWARCIU OFERT *pkt. 1*** – ***zmiana treści na:***

1. **Ofertę sporządzoną elektronicznie w języku polskim, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy złożyć do dnia ~~24.02.2023 r.~~ 02.03.2023 r. do godz. 09.00 pod rygorem nieważności za pośrednictwem Platformy Zakupowej (**[**https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalepomorskie**](https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalepomorskie)**). Ryzyko błędnego doręczenia oferty obciąża Wykonawcę.**

***Specyfikacja Warunków Zamówienia Rozdział XVII OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT* pkt. 4 – *zmiana treści na:***

1. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT** – ***zmiana treści na:***
2. Wszystkie oferty nie podlegające odrzuceniu oceniane będą na podstawie następujących kryteriów:

**Zadania o numerach: 4, 6, 7 i 8**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **RODZAJ KRYTERIUM** | **RANGA** |
| **1.** | Cena | 95 % |
| **2.** | Termin dostawy zamówienia częściowego | 5 % |

1. **Sposób oceny oferty w kryterium cena** – Zamawiający będzie oceniał ofertę w kryterium cena na podstawie oferty wskazanej przez Wykonawcę w Formularzu Oferty - **Załącznik nr 1 do SWZ**, obliczonej w sposób określony w pkt XVI SWZ, na podstawie podstawienia do wzoru zawartego w pkt 3 poniżej. Zamawiający przy ocenie oferty będzie brał pod uwagę cenę końcową podaną w Formularzu Oferty.
2. Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium cena, obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

PK= [CN / CR] x 95

PK - ilość punktów dla kryterium

CN - najniższa oferowana cena

CR - cena brutto oferty rozpatrywanej

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 95 pkt w kryterium cena.

1. **Sposób oceny oferty w kryterium termin dostawy zamówienia częściowego** – Zamawiający będzie oceniał oferty w niniejszym kryterium na podstawie zawartych w Formularzu Oferty informacji. Maksymalny dopuszczalny termin dostawy wynosi **3 dni robocze**.

Wykonawca oferuje konkretną liczbę dni dla dostawy towaru, nie więcej niż: 3 dni robocze od momentu złożenia zamówienia (termin dostawy należy podać w pełnych dniach roboczych). Zamawiający informuje, że nie wpisanie w Formularzu Oferty - **Załącznik nr 1 do SWZ** w kryterium termin dostawy żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin tj. 3 dni robocze. Zaoferowanie terminu dłuższego niż 3 dni robocze spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z SWZ.

1. Liczba punktów w kryterium termin dostawy obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

PK= [TN / TR] x 5

PK - ilość punktów dla kryterium

TN – termin dostawy najkrótszy spośród złożonych ofert

TR – termin dostawy oferty rozpatrywanej

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 5 pkt w kryterium termin dostawy.

1. Ostateczna ocena punktowa oferty jest sumą punktów uzyskanych w kryterium „cena” oraz „termin dostawy zamówienia częściowego” i będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

**Zadania o numerach: 1, 2, ~~3~~ , 5 i 9**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **RODZAJ KRYTERIUM** | **RANGA** |
| **1.** | Cena | 95 % |
| **2.** | Termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu | 5 % |

1. **Sposób oceny oferty w kryterium cena** – Zamawiający będzie oceniał ofertę w kryterium cena na podstawie oferty wskazanej przez Wykonawcę w Formularzu Oferty - **Załącznik nr 1 do SWZ**, obliczonej w sposób określony w pkt XVI SWZ, na podstawie podstawienia do wzoru zawartego w pkt 8 poniżej. Zamawiający przy ocenie oferty będzie brał pod uwagę cenę końcową podaną w Formularzu Oferty.
2. Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium cena, obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

PK= [CN / CR] x 95

PK - ilość punktów dla kryterium

CN - najniższa oferowana cena

CR - cena brutto oferty rozpatrywanej

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 95 pkt w kryterium cena.

1. **Sposób oceny oferty w kryterium termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu** – Zamawiający będzie oceniał oferty w niniejszym kryterium na podstawie zawartych w Formularzu Oferty - **Załącznik nr 1 do SWZ** informacji. Maksymalny dopuszczalny termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu wynosi **48 godzin**.

Wykonawca oferuje konkretną liczbę godzin oferowanych dla terminu uzupełnienia (odtworzenia) depozytu, nie więcej niż: 48 godzin od złożenia zamówienia (termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu należy podać w pełnych godzinach). Jeśli Wykonawca nie poda oferowanej liczby godzin w formularzu oferty (**załącznik nr 1 do SWZ**) Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca oferuje maksymalny wymiar terminu uzupełnienia (odtworzenia) depozytu tj. 48 godzin. Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu powyżej 48 godzin, jego oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ.

1. Liczba punktów w kryterium termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

PK= [TN / TR] x 5

PK - ilość punktów dla kryterium

TN – termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu najkrótszy spośród złożonych ofert

TR – termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu oferty rozpatrywanej

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 5 pkt w kryterium termin dostawy.

1. Ostateczna ocena punktowa oferty jest sumą punktów uzyskanych w kryterium „cena” oraz „termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu” i będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

**Zadanie nr 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **RODZAJ KRYTERIUM** | **RANGA** |
| **1.** | Cena |  |

1. **Sposób oceny oferty w kryterium cena** – Zamawiający będzie oceniał ofertę w kryterium cena na podstawie oferty wskazanej przez Wykonawcę w Formularzu Oferty, obliczonej w sposób określony w pkt XVI SWZ, na podstawie podstawienia do wzoru zawartego w pkt 13 poniżej. Zamawiający przy ocenie oferty będzie brał pod uwagę cenę końcową podaną w Formularzu Oferty.
2. Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium cena, obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

PK= [CN / CR] x 100

PK - ilość punktów dla kryterium

CN - najniższa oferowana cena

CR - cena brutto oferty rozpatrywanej

Wykonawca może uzyskać maksymalnie 100 pkt w kryterium cena.

1. Ostateczna ocena punktowa oferty jest sumą punktów uzyskanych w kryterium „cena” i będzie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który:
3. nie podlega wykluczeniu i spełnia opisane warunki udziału w postępowaniu
4. złożył ofertę, której treść odpowiada wszystkim warunkom zamówienia określonym w niniejszej SWZ
5. złożył ofertę, która została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru (uzyskała największą liczbę punktów).

***Załącznik nr 1 do SWZ Formularz Oferty pkt. 3* – zmiana treści na:**

**3. Termin dostawy zamówienia częściowego\* -** **…….... dni roboczych** (nie więcej niż 3 dni robocze dla zadań o numerach:4, 6, 7 i 8, Wykonawca wpisuje konkretną liczbę dni roboczych oferowanych dla terminu dostawy zamówienia częściowego. W przypadku niewypełnienia w/w punktu przez Wykonawcę Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego tj. 3 dni robocze. W przypadku zaoferowania terminu dostawy zamówienia częściowego dłuższego niż 3 dni robocze oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ.

\*termin dostawy zamówienia częściowego należy podać w pełnych dniach

***Załącznik nr 1 do SWZ Formularz Oferty pkt. 4* – zmiana treści na:**

1. **Termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu\* - ….. godzin** (nie więcej niż 48 godzin dla zadań o numerach: 1, 2,  **~~3~~**, 5 i 9, Wykonawca wpisuje konkretną liczbę godzin oferowanych dla terminu uzupełnienia (odtworzenia) depozytu). W przypadku niewypełnienia w/w punktu przez Wykonawcę Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu tj. 48 godzin. W przypadku zaoferowania terminu uzupełnienia (odtworzenia) depozytu dłuższego niż 48 godzin oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ.

\*termin uzupełnienia (odtworzenia) depozytu należy podać w pełnych godzinach**.**

***Załącznik nr 2 do SWZ Formularz asortymentowo-cenowy, zadanie nr 3* – zmiana treści na:**

**Zamawiający zmienia treść formularza asortymentowo-cenowego poprzez wykreślenie kolumny 13 *„Ilość sztuk przekazanych do pierwszego depozytu”***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **J.m.** | **Ilość w okresie 24 m-cy** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **% VAT** | **Wartość VAT** | **Wartość brutto** | **Producent** | **Numer katalogowy/symbol** | **Ilość sztuk w opakowaniu** | **Ilość sztuk przekazanych do pierwszego depozytu** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| 1 | Panewka CoCrMo | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| 2 | Głowa CoCrMo | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| 3 | Proteza całkowita trzpień tytanowy do kości śródręcza rozmiar do wyboru przez Zamawiającego 45-100 | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| 4 | Proteza całkowita nadgarstka trzpień tytanowy do kości promieniowej | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  | **1** |
| **Razem Zadanie nr 3:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Słownie wartość brutto Zadania nr 3: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. zł | | | | | | | | | | | |  |

***Załącznik nr 5 do SWZ Projekt umowy - dostawa § 4 ust. 1* – zmiana treści na:**

* + - 1. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania sukcesywnych dostaw przedmiotu zamówienia, na podstawie składanych zamówień określających ilość i rodzaj zamawianego w ramach niniejszej Umowy asortymentu **w terminie ….. dni roboczych** / **24 godzin przed planowanym zabiegiem (zadanie nr 3)** od chwili otrzymania zamówienia telefonicznego potwierdzonego faksem, mailowego lub pisemnego, złożonego przez pracownika Apteki lub innego upoważnionego pracownika Zamawiającego.

**WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTEPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.**

Z poważaniem

Sekretarz

Komisji Przetargowej

Ewa Szczęsna