



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

NZZ/54/P/19

Bydgoszcz, dnia 18.11.2019 r.

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawę opatrunków i osprzętu do podciśnieniowej terapii ran, nr sprawy: NZZ/54/P/19

## **MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ**

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) Zamawiający dokonuje modyfikacji treści SIWZ w sposób następujący:

### **1. W Załączniku nr 1 do SIWZ – Przedmiot zamówienia / szczegółowy formularz cenowy**

#### **W pozycji nr 9:**

##### **skreśla się zapis:**

„Oddanie w używanie urządzenia do podciśnieniowej terapii ran na cały okres trwania umowy; PARAMETRY TECHNICZNE: Wartość podciśnienia regulowana w zakresie 40 - 200 mmHg; Możliwość zastosowania terapii ciągłej lub przerywanej, w zależności od leczonej rany; Możliwość prowadzenia terapii przez 24 godziny; Bateria wewnętrzna działająca bez zasilania z zewnątrz przez co najmniej 12 godzin; Wbudowane ostrzeżenia i alarmy włączające się w razie nieprawidłowości wynikającymi ze strony opatrunku, drenu, wydzieliny, kanistra, niskiego ciśnienia braku aktywności systemu terapeutycznego, alarm temperatury wewnętrznej, alarm odchylenia ciśnienia i przerwania terapii; Ekran dotykowy z językiem polskim, z instrukcją obsługi w języku polskim; Funkcja automatycznej blokady ekranu, blokady klawiatury przed przypadkowa zmianą parametrów; Możliwość bezpiecznego zamocowania urządzenia na stojaku kroplówki i/lub na poręczy łóżka; Zgodne z wymaganiami Dyrektywy Rady dotyczącej urządzeń medycznych (93/42/EWG) CE”

##### **i wprowadza się zapis:**

„Oddanie w używanie urządzenia do podciśnieniowej terapii ran na cały okres trwania umowy; PARAMETRY TECHNICZNE: Wartość podciśnienia regulowana w zakresie 40 - 200 mmHg; Możliwość zastosowania terapii ciągłej lub przerywanej, w zależności od leczonej rany; Możliwość prowadzenia terapii przez 24 godziny; Bateria wewnętrzna działająca bez zasilania z zewnątrz przez co najmniej 12 godzin; Wbudowane ostrzeżenia i alarmy włączające się w razie nieprawidłowości wynikającymi ze strony opatrunku, drenu, wydzieliny, kanistra, niskiego ciśnienia braku aktywności systemu terapeutycznego, alarm temperatury wewnętrznej, alarm odchylenia ciśnienia i przerwania terapii; Ekran dotykowy z językiem polskim i/lub językiem angielskim, z instrukcją obsługi w języku polskim; Funkcja automatycznej blokady ekranu, blokady klawiatury przed przypadkowa zmianą parametrów; Możliwość bezpiecznego zamocowania urządzenia na stojaku kroplówki i/lub na poręczy łóżka; Zgodne z wymaganiami Dyrektywy Rady dotyczącej urządzeń medycznych (93/42/EWG) CE”

### **2. W Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**

#### **1). W Rozdziale XI „Miejsce i termin składania ofert”**

##### **skreśla się zapis:**

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy złożyć elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania, znajdującej się pod adresem wskazanym na stronie internetowej [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) **do dnia 21-11-2019 r. do godz. 10:00.**

##### **i wprowadza się zapis:**

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy złożyć elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania, znajdującej się pod adresem wskazanym na stronie internetowej [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) **do dnia 29-11-2019 r. do godz. 10:00.**



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

---

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

2). W Rozdziale XVI „Otwarcie ofert”

**skreśla się zapis:**

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi – Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok 018 niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy **dnia 21-11-2019 r. o godz. 10:15.**

**i wprowadza się zapis:**

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi – Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok 018 niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy **dnia 29-11-2019 r. o godz. 10:15.**

**Zamawiający**



CERTYFIKAT 2017/43

SZPITAL  
AKREDYTOWANY