



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

**Ogłoszenie dodatkowych
informacji, informacje o
niekompletnej procedurze lub
sprostowanie**

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Specjalistyczny Szpital
im.E.Szczeklika w Tarnowie](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest
znany)*

Adres pocztowy: [33-100 Tarnów, ul.Szpitalna 13](#)

Miejscowość: [Tarnów](#)

Kod pocztowy: [33-100](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Budynek Dyrekcji, ul. Szpitalna 13,](#) Tel.: [+48 146310341](#)
[pokój nr 11](#)

Osoba do kontaktów: [Zofia Nytko](#)

E-mail: zamowienia@ssz.tar.pl

Faks: [+48 146310337](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.ssz.tar.pl

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

I.2) Rodzaj zamawiającego:

☒ Instytucja zamawiająca

☐ Podmiot zamawiający

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Dostawa defibrylatorów z możliwością transmisji danych medycznych, aplikacji odbiorczych, aplikacji nadawczych, kart bluetooth oraz modułów 12odprowadzeń EKG stanowiących elementy składowe systemu teletransmisji danych medycznych w zadaniu: Teletransmisja EKG - Budowa jednolitego systemu telemedycznego w ostrych zespołach wieńcowych w Małopolsce w ramach projektu pn. Budowa zintegrowanych systemów informatycznych do zarządzania i monitoringu satelitarnego w Małopolsce

II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu: (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

ZAMÓWIENIE WSPÓLNE na dostawę defibrylatorów z możliwością transmisji danych medycznych, aplikacji odbiorczych, aplikacji nadawczych, kart bluetooth oraz modułów 12 odprowadzeń EKG stanowiących elementy składowe systemu teletransmisji danych medycznych w zadaniu: Teletransmisja EKG - Budowa jednolitego systemu telemedycznego w ostrych zespołach wieńcowych w Małopolsce w ramach projektu pn. Budowa zintegrowanych systemów informatycznych do zarządzania i monitoringu satelitarnego w Małopolsce.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

1. w zakresie pozycji 1 Formularza Cenowego - dostawę oraz instalację i uruchomienie defibrylatorów o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.1 do SIWZ, 5-letnią licencję na aplikację wraz ze wszystkimi aktualizacjami dostępnymi w tym okresie, świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi defibrylatorów w siedzibie każdego Zamawiającego Wspólnie, dla którego przedmiotem zamówienia są defibrylatory,
 2. w zakresie pozycji 2 Formularza Cenowego - dostawę aplikacji odbiorczych o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.2 do SIWZ wraz z ich instalacją i wdrożeniem, 5-letnią licencję na aplikację wraz ze wszystkimi aktualizacjami dostępnymi w tym okresie, a także świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi aplikacji w siedzibie każdego Zamawiającego Wspólnie, dla którego przedmiotem zamówienia są aplikacje odbiorcze,
 3. w zakresie pozycji 3 Formularza Cenowego -dostawę aplikacji nadawczych o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.3 do SIWZ wraz z ich instalacją i wdrożeniem, 5-letnią licencję na aplikację wraz ze wszystkimi aktualizacjami dostępnymi w tym okresie, a także świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi aplikacji w siedzibie każdego Zamawiającego Wspólnie, dla którego przedmiotem zamówienia są aplikacje nadawcze,
 4. w zakresie pozycji 4 Formularza Cenowego - dostawę kart bluetooth o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.4 do SIWZ wraz z montażem i konfiguracją oraz świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia,
 5. w zakresie pozycji 5 Formularza Cenowego - dostawę modułów 12odprowadzeń EKG o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.5 do SIWZ wraz z instalacją i konfiguracją oraz świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia.
- UWAGA! Zamawiający wymaga, aby aplikacja nadawcza zainstalowana w tabletach w żaden sposób nie zakłócała pracy już zainstalowanych aplikacji, w szczególności systemu wspomagania dowodzenia (SWD). Zakres rzeczowy określa Formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ, wymagane parametry określono w Załącznikach nr 6.1-6.5 do SIWZ.

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33100000	
Dodatkowe przedmioty	48900000	

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

- ☒ Otwarta
- ☐ Ograniczona
- ☐ Ograniczona przyspieszona
- ☐ Negocjacyjna
- ☐ Negocjacyjna przyspieszona
- ☐ Dialog konkurencyjny
- ☐ Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- ☐ Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- ☐ Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Numer referencyjny: *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

[AE/ZP-27-110/12](#)

IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- ☒ eNotices
- ☐ TED eSender

Login: [ENOTICES_sztarnow](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2012-170138](#) rok i numer dokumentu

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2012/S 241-396480](#) z dnia: [14/12/2012](#) (dd/mm/rrrr)

IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

[10/12/2012](#) (dd/mm/rrrr)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Ogłoszenie dotyczy:

- ☐ Procedury niepełnej
- ☒ Sprostowania
- ☒ Informacji dodatkowych

VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:

- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane
- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne
- ☐ Zamówienia nie udzielono
- ☐ Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :

VI.3.1)

- ☒ Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- ☐ Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- ☐ Oba przypadki

VI.3.2)

- ☐ W ogłoszeniu pierwotnym
- ☐ W odpowiedniej dokumentacji przetargowej
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- ☒ W obu przypadkach
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajduje się
zmieniany tekst:

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu
innych instytucji zamawiających

Zamiast:

Szpital Powiatowy w Chrzanowie
ul. Topolowa 16 32-500 Chrzanów
POLSKA
Zespół Opieki Zdrowotnej w
Dąbrowie Tarnowskiej ul. Szpitalna
1 33-200 Dąbrowa Tarnowska
POLSKA
Szpital Specjalistyczny im. H.
Klimontowicza w Gorlicach ul.
Węgierska 21 38-300 Gorlice
POLSKA
Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
w Krakowie ul. Łazarza 14 31-530
Kraków POLSKA
Szpital Powiatowy w Limanowej ul.
Piłsudskiego 6 134-600 Limanowa
POLSKA
Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 33 2-200 Miechów
POLSKA
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
ul. Szpitalna 2 32-400 Myślenice
POLSKA

Powinno być:

Szpital Powiatowy w Chrzanowie
ul. Topolowa 16 32-500 Chrzanów
POLSKA
Zespół Opieki Zdrowotnej w
Dąbrowie Tarnowskiej ul. Szpitalna
1 33-200 Dąbrowa Tarnowska
POLSKA
Szpital Specjalistyczny im. H.
Klimontowicza w Gorlicach ul.
Węgierska 21 38-300 Gorlice
POLSKA
Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
w Krakowie ul. Łazarza 14 31-530
Kraków POLSKA
Szpital Powiatowy w Limanowej ul.
Piłsudskiego 6 134-600 Limanowa
POLSKA
Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 33 2-200 Miechów
POLSKA
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
ul. Szpitalna 2 32-400 Myślenice
POLSKA

Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego w Niepołomicach ul.Korczaka 1 32-005 Niepołomice POLSKA	Samodzielna Publiczna Stacja Pogotowia Ratunkowego w Niepołomicach ul.Korczaka 1 32-005 Niepołomice POLSKA
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe ul. Śniadeckich 15 33-300 Nowy Sącz POLSKA	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sąddeckie Pogotowie Ratunkowe ul. Śniadeckich 15 33-300 Nowy Sącz POLSKA
Podhalański Szpital Specjalistyczny im. J. Pawła II w Nowym Targu ul. Szpitalna 14 34-400 Nowy Targ POLSKA	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. J. Pawła II w Nowym Targu ul. Szpitalna 14 34-400 Nowy Targ POLSKA
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu ul. Brzezi 4 32-600 Oświęcim POLSKA	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu ul. Brzezi 4 32-600 Oświęcim POLSKA
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ul. Kopernika 13 32-100 Proszowice POLSKA	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach ul. Kopernika 13 32-100 Proszowice POLSKA
Pogotowie Ratunkowe im. Siegfrieda Greinera w Skawinie ul. Niepodległości 12 32-050 Skawina POLSKA	Pogotowie Ratunkowe im. Siegfrieda Greinera w Skawinie ul. Niepodległości 12 32-050 Skawina POLSKA
Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22 34-200 Sucha Beskidzka POLSKA	Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22 34-200 Sucha Beskidzka POLSKA
Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie Aleja M. B. Fatimskiej 2 33-100 Tarnów POLSKA	Powiatowa Stacja Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie Aleja M. B. Fatimskiej 2 33-100 Tarnów POLSKA
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice POLSKA	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5 34-100 Wadowice POLSKA
Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie ul. Szpitalna 13 33-100 Tarnów POLSKA	Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie ul. Szpitalna 13 33-100 Tarnów POLSKA
Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie ul. Prądnicka 80 31-202 Kraków POLSKA	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie ul. Prądnicka 80 31-202 Kraków POLSKA
Szpital Uniwersytecki w Krakowie ul. Kopernika 36 31-501 Kraków POLSKA	Szpital Uniwersytecki w Krakowie ul. Kopernika 36 31-501 Kraków POLSKA
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. L. Rydygiera w Brzesku ul. Kościuszki 68 32-800 Brzesko POLSKA	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. L. Rydygiera w Brzesku ul. Kościuszki 68 32-800 Brzesko POLSKA
	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Bochni ul. Krakowska 31 32-700 Bochnia POLSKA
	Szpital Powiatowy im. T. Chałubińskiego w Zakopanem, ul.

Kamieniec 10 34-500 Zakopane
POLSKA
Szpital Wojewódzki im.św. Łukasza
w Tarnowie ul. Lwowska 178A
33-100 Tarnów POLSKA

Miejsce, w którym znajduje się
zmieniany tekst:

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz
lokalizacja robót budowlanych,
miejsce realizacji dostawy lub
świadczenia usług

Zamiast:

Główne miejsce lub lokalizacja robót
budowlanych, miejsce realizacji
dostawy lub świadczenia usług:
Dostawy winny być zrealizowane
transportem i w opakowaniach
Wykonawcy do siedziby każdego
Zamawiającego Wspólnie w zakresie
jego przedmiotu zamówienia,
zgodnie z wyszczególnieniem
wymienionym w Załączniku Nr 7 do
SIWZ.

Powinno być:

Główne miejsce lub lokalizacja robót
budowlanych, miejsce realizacji
dostawy lub świadczenia usług:
Dostawy winny być zrealizowane
transportem i w opakowaniach
Wykonawcy do siedziby każdego
Zamawiającego Wspólnie w zakresie
jego przedmiotu zamówienia,
zgodnie z wyszczególnieniem
wymienionym w Załączniku Nr 7 lub
odpowiednio dla ofert równoważnych
w Załączniku Nr 7.1 lub w Załączniku
Nr 7.2 do SIWZ

Miejsce, w którym znajduje się
zmieniany tekst:

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub
zakup

Zamiast:

Przedmiot zamówienia obejmuje:
1. w zakresie pozycji 1 Formularza
Cenowego - dostawę oraz instalację
i uruchomienie defibrylatorów
oparametrach określonych w
Załączniku Nr 6.1 do SIWZ, 5-
letnią licencję na aplikację wraz ze
wszystkimi aktualizacjami dostępnymi
w tym okresie, świadczenie
gwarantowanych usług serwisowych
w okresie na jaki udzielona jest
gwarancja na oferowany przedmiot
zamówienia oraz przeszkolenie
pracowników w zakresie obsługi
defibrylatorów w siedzibie każdego
Zamawiającego Wspólnie, dla
którego przedmiotem zamówienia
są defibrylatory,
2. w zakresie pozycji 2 Formularza
Cenowego - dostawę aplikacji
odbiorczych o parametrach
określonych w Załączniku
Nr 6.2 do SIWZ wraz z ich
instalacją i wdrożeniem, 5-letnią
licencję na aplikację wraz ze
wszystkimi aktualizacjami dostępnymi
w tym okresie, a także świadczenie
gwarantowanych usług serwisowych
w okresie na jaki udzielona jest
gwarancja na oferowany przedmiot
zamówienia oraz przeszkolenie
pracowników w zakresie obsługi
aplikacji w siedzibie każdego
Zamawiającego Wspólnie, dla
którego przedmiotem zamówienia są
aplikacje odbiorcze,
3. w zakresie pozycji 3 Formularza
Cenowego - dostawę aplikacji

Powinno być:

Przedmiot zamówienia określony
został w SIWZ w postaci Formularza
Cenowego - Załącznik Nr 1 do SIWZ
uwzględniającego stan istniejący
defibrylatorów, o których mowa
w Załącznikach Nr 9.1-9.19 do
SIWZ stanowiących wyposażenie
Zespołów Ratownictwa Medycznego
województwa małopolskiego, stacji
odbiorczych, o których mowa w
Załączniku Nr 8 w pozycji 1 i 5 do
SIWZ, jak również uwzględniającego
cel postępowania, o którym mowa
w pkt.I.5 SIWZ oraz Załączników
Nr 1.1-1.2 do SIWZ w przypadku
składania ofert równoważnych.
Zakres przedmiotu zamówienia
poszczególnych Zamawiających
Wspólnie określono w Załączniku
Nr 7 oraz odpowiednio dla
poszczególnych ofert równoważnych
w Załącznikach Nr 7.1-7.2 do SIWZ.
Szczegółowe wymagania zostały
opisane w Załącznikach Nr 6.1-6.5
oraz Załączniku Nr 10 do SIWZ
Przedmiot zamówienia określony
został w Formularzu Cenowym
stanowiącym Załącznik Nr 1
do SIWZ oraz odpowiednio dla
poszczególnych ofert równoważnych
Załączniki Nr 1.1-1.2 do SIWZ i
obejmuje:
1.w zakresie pozycji 1 - dostawę
oraz instalację i uruchomienie
defibrylatorów o parametrach
określonych w Załączniku Nr 6.1 do
SIWZ, 5-letnią licencję na aplikację
wraz ze wszystkimi aktualizacjami

nadawczych o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.3 do SIWZ wraz z ich instalacją i wdrożeniem, 5-letnią licencją na aplikację wraz ze wszystkimi aktualizacjami dostępnymi w tym okresie, a także świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi aplikacji w siedzibie każdego Zamawiającego Wspólnie, dla którego przedmiotem zamówienia są aplikacje nadawcze,

4. w zakresie pozycji 4 Formularza Cenowego - dostawę kart bluetooth o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.4 do SIWZ wraz z montażem i konfiguracją oraz świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia,

5. w zakresie pozycji 5 Formularza Cenowego - dostawę modułów 12odprowadzeń EKG o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.5 do SIWZ wraz z instalacją i konfiguracją oraz świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia.

UWAGA! Zamawiający wymaga, aby aplikacja nadawcza zainstalowana w tabletach w żaden sposób nie zakłócała pracy już zainstalowanych aplikacji, w szczególności systemu wspomagania dowodzenia (SWD). Zakres rzeczowy określa Formularz cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ, wymagane parametry określone w Załącznikach nr 6.1-6.5 do SIWZ.

dostępnymi w tym okresie, świadczenie gwarantowanych usług serwisowych oraz bezpłatnych przeglądów okresowych zgodnie z wymaganiami zawartymi w instrukcji obsługi urządzeń w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi defibrylatorów w siedzibie każdego Zamawiającego Wspólnie, dla którego przedmiotem zamówienia są defibrylatory,

2. w zakresie pozycji 2 - dostawę aplikacji odbiorczych o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.2 do SIWZ wraz z ich instalacją i wdrożeniem, 5-letnią licencją na aplikację wraz ze wszystkimi aktualizacjami dostępnymi w tym okresie, a także świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi aplikacji w siedzibie każdego Zamawiającego Wspólnie, dla którego przedmiotem zamówienia są aplikacje odbiorcze,

3. w zakresie pozycji 3 - dostawę aplikacji nadawczych o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.3 do SIWZ wraz z ich instalacją i wdrożeniem, minimum 5-letnią licencją na aplikację wraz ze wszystkimi aktualizacjami dostępnymi w tym okresie, a także świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia oraz przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi aplikacji w siedzibie każdego Zamawiającego Wspólnie, dla którego przedmiotem zamówienia są aplikacje nadawcze,

4. w zakresie pozycji 4 - dostawę kart bluetooth lub modułu bluetooth w postaci wewnętrznej (integralnej) karty zainstalowanej w defibrylatorze o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.4 do SIWZ wraz z montażem i konfiguracją oraz świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia,

5.w zakresie pozycji 5 - dostawę modułów 12odprowadzeń EKG o parametrach określonych w Załączniku Nr 6.5 do SIWZ wraz z instalacją i konfiguracją oraz świadczenie gwarantowanych usług serwisowych w okresie na jaki udzielona jest gwarancja na oferowany przedmiot zamówienia. UWAGA! Zamawiający wymaga, aby:

1/ aplikacja nadawcza zainstalowana w tabletach w żaden sposób nie zakłócała pracy już zainstalowanych aplikacji, w szczególności systemu wspomagania dowodzenia (SWD). Zainstalowana oraz uruchomiona na tabletach działających w środowisku Windows (XP, 7) stanowiących wyposażenie Zespołów Ratownictwa Medycznego województwa małopolskiego aplikacja nadawcza nie może przekroczyć 10% obciążenia procesora, jak również nie może wykorzystać więcej niż 10 MB pamięci operacyjnej Sprawdzenia spełnienia w/w wymogów dokona Zamawiający Wspólnie w obecności Wykonawcy w systemie Windows (XP,7) w „Menadżerze zadań Windows” na tabletach, na których zainstalowana zostanie zaoferowana aplikacja nadawcza. Ponadto zainstalowana oraz uruchomiona na tabletach aplikacja nadawcza nie może spowodować utraty gwarancji na tablety i zainstalowane na nich oprogramowanie, jak również utraty licencji na to oprogramowanie.

2/ modernizacja defibrylatorów, o których mowa w Załącznikach Nr 9.1-9.19 do SIWZ w żaden sposób nie spowodowała utraty gwarancji na nie, jak również nie pogorszyła ich parametrów technicznych.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych	Zamiast: Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie	Powinno być: Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: tak
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres: 889,15 PLN	Zamiast: Szacunkowa wartość bez VAT: 1 387	Powinno być: Szacunkowa wartość bez VAT: 1 359 748,28 PLN
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast: Do oferty należy załączyć :	Powinno być: Do oferty należy załączyć :

VI.3) Informacje dodatkowe

1. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do obrotu i używania na terenie RP, przy czym w zakresie pozycji 1 oraz pozycji 4 i 5 Formularza Cenowego zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. 107 z 2010 r. poz. 679, z późniejszymi zmianami), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie.

2. Oświadczenie, że Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie określonym w SIWZ, za wskazaną w ofercie cenę, bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów, a także gwarantuje Zamawiającemu działanie wszystkich zaoferowanych parametrów bez konieczności dokonywania dodatkowych zakupów urządzeń lub usług (np. instalacji, konfiguracji).

3. Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w Załączniku Nr 6.1-6.5 do SIWZ oraz oferowane zgodnie z Załącznikiem Nr 6.1-6.5 do SIWZ

4. Wypełnione i podpisane Załączniki Nr 6.1-6.5 do SIWZ określające wymagane i oferowane parametry przedmiotu zamówienia

5. W zakresie pozycji 1 Formularza Cenowego materiały informacyjne (w języku polskim) dotyczące oferowanych defibrylatorów oraz ich zdjęcia (fotografie)

6. Oświadczenie, że Wykonawca zamierza zrealizować zamówienie siłami własnymi, a w przypadku podzlecenia części zamówienia należy (w pkt III.3 Formularza Ofertowego) wskazać część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom.

7. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z treścią specyfikacji, nie wnosi co do niej zastrzeżeń i akceptuje ogólne warunki umowy ujęte w SIWZ.

8. W przypadku podmiotów występujących wspólnie należy załączyć pełnomocnictwo osoby

1. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do obrotu i używania na terenie RP, przy czym w zakresie pozycji 1 oraz pozycji 4 i 5 Formularza Cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 oraz Załącznik Nr 1.1 do SIWZ, jak również w zakresie pozycji 1 Formularza Cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1.2 do SIWZ zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. 107 z 2010 r. poz. 679, z późniejszymi zmianami), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie.

2. Oświadczenie, że Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie określonym w SIWZ, za wskazaną w ofercie cenę, bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów, a także gwarantuje Zamawiającemu działanie wszystkich zaoferowanych parametrów bez konieczności dokonywania dodatkowych zakupów urządzeń lub usług (np. instalacji, konfiguracji).

3. Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w Załączniku Nr 6.1-6.5 i Załączniku Nr 10 (tekst pogrubioną czcionką) oraz oferowane zgodnie z Załącznikiem Nr 6.1-6.5 i Załącznikiem Nr 10 (tekst pogrubioną czcionką).

4. Wypełnione i podpisane Załączniki Nr 6.1-6.5 do SIWZ określające wymagane i oferowane parametry przedmiotu zamówienia

5. W zakresie pozycji 1 Formularza Cenowego stanowiącego Załącznik Nr 1 oraz Załączniki Nr 1.1-1.2 do SIWZ materiałów informacyjnych (w języku polskim) dotyczących oferowanych defibrylatorów oraz ich zdjęcia (fotografii).

6. Oświadczenie, że Wykonawca zamierza zrealizować zamówienie siłami własnymi, a w przypadku podzlecenia części zamówienia należy (w pkt III.3 Formularza Ofertowego) wskazać część zamówienia, której wykonanie

(osób) do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu izawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.	Wykonawca powierzy podwykonawcom.
9. Kopię dokumentu potwierdzającego zabezpieczenie oferty akceptowaną formą wadium.	7. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z treścią specyfikacji, nie wnosi co do niej zastrzeżeń i akceptuje ogólne warunki umowy ujęte w SIWZ.
10. Wykonawca polegając na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26. ust.2b ustawy,zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.	8. W przypadku podmiotów występujących wspólnie należy załączyć pełnomocnictwo osoby (osób) do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu izawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
11. Jeżeli Wykonawca będzie polegał na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26.ust.2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji zamówienia, zobowiązany jest do przedłożenia oświadczeń i dokumentów tych podmiotów wykazujących brak podstaw do wykluczenia z postępowania tj.oświadczeń, o których mowa w pkt IV.1.2 SIWZ (wg załącznika nr 3A do SIWZ) oraz dokumentów, o których mowa w pkt IV.3.2-IV.3.6 SIWZ.	9. Kopię dokumentu potwierdzającego zabezpieczenie oferty akceptowaną formą wadium.
12. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku dotyczącego sytuacji finansowej polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26. ust. 2b ustawy wymaga się załączenia do oferty oryginału lub kopii informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,w których podmioty te posiadają rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub ich zdolność kredytową, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert na kwotę,którą Wykonawca pozyska od tych podmiotów.	10. Wykonawca polegając na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26. ust.2b ustawy,zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
13. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o	11. Jeżeli Wykonawca będzie polegał na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26.ust.2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji zamówienia, zobowiązany jest do przedłożenia oświadczeń i dokumentów tych podmiotów wykazujących brak podstaw do wykluczenia z postępowania tj.oświadczeń, o których mowa w pkt IV.1.2 SIWZ (wg załącznika nr 3A do SIWZ) oraz dokumentów, o których mowa w pkt IV.3.2-IV.3.6 SIWZ.
	12. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku dotyczącego sytuacji finansowej polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26. ust. 2b ustawy wymaga się załączenia do oferty oryginału lub kopii informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,w których podmioty te posiadają rachunek, potwierdzającej

udzielenie zamówienia, wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia wymienione pkt. IV.1.2 SIWZ oraz dokumenty wymienione w pkt IV.3.2 - IV.3.6 SIWZ muszą być złożone przez każdy podmiot. Pozostałe dokumenty i oświadczenia przez podmioty występujące wspólnie, a oferta musi być podpisana przez pełnomocnika, o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawyPrawo zamówień publicznych 14. Punktację w kryterium Parametry techniczne określa Załącznik Nr 6.1 do SIWZ w kolumnie PARAMETRY WYMAGANE /PUNKTACJA W KRYTERIUM PARAMETRY TECHNICZNE.	wysokość posiadanych środków finansowych lub ich zdolność kredytową, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert na kwotę, którą Wykonawca pozyska od tych podmiotów. 13. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia wymienione pkt. IV.1.2 SIWZ oraz dokumenty wymienione w pkt IV.3.2 - IV.3.6 SIWZ muszą być złożone przez każdy podmiot. Pozostałe dokumenty i oświadczenia przez podmioty występujące wspólnie, a oferta musi być podpisana przez pełnomocnika, o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawyPrawo zamówień publicznych 14. Punktację w kryterium Parametry techniczne określa Załącznik Nr 6.1 do SIWZ w kolumnie PARAMETRY WYMAGANE /PUNKTACJA W KRYTERIUM PARAMETRY TECHNICZNE. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych: 1.Oferta równoważna do oferty określonej w Załączniku Nr 1 do SIWZ uwzględniająca stan istniejący defibrylatorów, o których mowa w Załącznikach Nr 9.1-9.19 do SIWZ stanowiących wyposażenie Zespołów Ratownictwa Medycznego województwa małopolskiego oraz cel postępowania, o którym mowa w pkt.1.5 SIWZ. Wykonawca przedstawi swoją ofertę zgodnie ze wzorem określonym w Formularzu Cenowym - Załącznik Nr 1.1 do SIWZ. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, podpisze oddzielną umowę z każdym z Zamawiających Wspólnie, w zakresie jego przedmiotu zamówienia, zgodnie wyszczególnieniem ujętym w Załączniku Nr 7.1 do SIWZ. 2.Oferta równoważna do oferty określonej w Załączniku Nr 1 do SIWZ uwzględniająca zaoferowanie nowych defibrylatorów dla wszystkich Zespołów Ratownictwa Medycznego województwa małopolskiego, o których mowa w Załącznikach Nr 9.1-9.19 do SIWZ
--	---

oraz nowych stacji odbiorczych dla wszystkich jednostek posiadających Pracownię Hemodynamiki, o których mowa w Załączniku Nr 8 do SIWZ w pozycji 1-5, jak również cel postępowania, o którym mowa w pkt.1.5 SIWZ. Wykonawca przedstawi swoją ofertę zgodnie ze wzorem określonym w Formularzu Cenowym - Załącznik Nr 1.2 do SIWZ. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, podpisze oddzielną umowę z każdym z Zamawiających Wspólnie, w zakresie jego przedmiotu zamówienia, zgodnie wyszczególnieniem ujętym w Załączniku Nr 7.2 do SIWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert wariantowych. Sposób przedstawienia ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe :

Zamawiający dopuszcza sposób realizacji przedmiotu zamówienia odmienny od określonego w Załączniku Nr 1, Załączniku Nr 1.1 oraz Załączniku Nr 1.2 do SIWZ pod warunkiem spełniania celu postępowania, o którym mowa w pkt.1.5 SIWZ, wymaganych przez Zamawiającego parametrów SYSTEMU (Załącznik Nr 10 do SIWZ tekst pogrubioną czcionką) oraz zapewnienia funkcjonalności systemu gwarantującej prawidłowe, zgodne z wymaganiami opisanymi w niniejszej SIWZ, przesyłanie sygnałów do Pracowni Hemodynamiki wyszczególnionych w Załączniku Nr 8 w pozycji 1-5 do SIWZ ze wszystkich ZRM, wymienionych w Załączniku Nr 9-1.-9.19 do SIWZ. Przy takim rozwiązaniu Wykonawca opracuje we własnym zakresie i załączy do oferty załącznik dopowiadający Formularzowi Cenowemu stanowiącemu Załącznik Nr 1 do SIWZ oraz załącznik odpowiadający Załącznikowi Nr 7 do SIWZ.

VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajdują się	Zamiast:	
zmieniane daty:	25/03/2013	Godzina: 10:00
IV.3.3) Warunki otrzymania	(dd/mm/rrrr)	
specyfikacji, dokumentów		

Powinno być:

10/04/2013	Godzina: 10:00
(dd/mm/rrrr)	

dodatkowych lub dokumentu Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Zamiast:

25/03/2013 Godzina: 10:00
(dd/mm/rrrr)

Powinno być:

10/04/2013 Godzina: 10:00
(dd/mm/rrrr)

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Zamiast:

25/03/2013 Godzina: 11:00
(dd/mm/rrrr)

Powinno być:

10/04/2013 Godzina: 11:00
(dd/mm/rrrr)

VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić

VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Tekst do dodania:

VI.4) Inne dodatkowe informacje:

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

18/03/2013 (dd/mm/rrrr) - ID:2013-038069