



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Zabrze, 20.07.2020

**Dyrektor Naczelny**  
prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Dyrektor ds. Medycznych**  
prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych**  
mgr Bożena Duda  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych**  
mgr inż. Jacek Kaszewski  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Naczelną Pielęgniarką**  
mgr Monika Parys  
tel. 32 373 36 43  
e-mail: m.parys@sccs.pl

**Główny Księgowy**  
mgr Janina Krzemińska  
tel. 32 373 37 47  
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92  
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior  
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19  
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski  
tel./fax 32 271 34 01  
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik  
tel. 32 479 34 70  
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu**  
tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu**  
Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,  
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

**Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca**  
Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze  
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

**Stowarzyszenie Transplantacji Serca**  
Bank BPH S.A. I O/Zabrze  
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652  
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu na stronie internetowej [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog](http://www.sccs.pl/kardiolog)

SCCS/EZP/496/7376/20

### Uczestnicy postępowania

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę samochodu osobowego typu minivan (51/EZP/20)

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu informuje, że zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Pzp - w uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia (...) - Zamawiający dokonał zmian w SIWZ w zakresie:

- 1. Załącznik nr 4** - pod tabelą zostaje wykreślony zapis „lub ..... m-cy z limitem .... kilometrów.” Zmodyfikowany załącznik nr 4 w załączeniu do niniejszego pisma.
- 2. Załącznik nr 6** - pod tabelą z charakterystyką przedmiotu zamówienia zostaje dodana tabela z parametrami ocenianymi:

Parametry do oceny:

| Nazwa parametru   | Wartość |
|---|---------|
| Zużycie energii (MJ/km)*  |         |
| Emisja dwutlenku węgla (g/km)*  |         |
| Przedłużona gwarancja powyżej 24 miesięcy<br>podać długość w miesiącach |         |

\*ustalone zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 10 maja 2011 w sprawie innych niż cena obowiązkowych kryteriów oceny ofert do niektórych rodzajów zamówień.



# ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA W ZABRZU

SZPITAL PROMUJĄCY ZDROWIE

Misja szpitala: „Jesteśmy, aby ratować, leczyć, dawać nadzieję...”



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

[www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)

**Dyrektor Naczelny**

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Dyrektor ds. Medycznych**

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych**

mgr Bożena Duda  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych**

mgr inż. Jacek Kaszewski  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Naczelnia Pielęgniarka**

mgr Monika Parys  
tel. 32 373 36 43  
e-mail: m.parys@sccs.pl

**Główny Księgowy**

mgr Janina Krzemińska  
tel. 32 373 37 47  
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92  
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior  
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19  
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski  
tel./fax 32 271 34 01  
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik  
tel. 32 479 34 70  
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze**

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze**

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,  
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

**Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca**

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze  
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

**Stowarzyszenie Transplantacji Serca**

Bank BPH S.A. I O/Zabrze  
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652  
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog](http://www.sccs.pl/kardiolog)

W związku ze zmianami treści SIWZ, zgodnie z treścią art. 12a ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający przesuwa termin składania

i otwarcia ofert w wyżej wymienionym postępowaniu:

**Nowy termin składania ofert: 27.07.2020 godz. 09:00.**

**Nowy termin otwarcia ofert: 27.07.2020 godz. 09:15.**

Z poważaniem,

DYREKTOR  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych  
*mgr Bożena Duda*

**Pakiet nr 1**

| LP | Nazwa przedmiotu zamówienia * | j.m | ilość | cena jedn.<br>netto | Vat | Wartość<br>netto | Wartość<br>brutto |
|----|-------------------------------|-----|-------|---------------------|-----|------------------|-------------------|
| 1  | Samochód osobowy typu minivan | szt | 1     |                     |     |                  |                   |

\*Przedmiot zamówienia odpowiada parametrom umieszczonym w załączniku nr 6

**Gwarancja:**

- 1) ..... miesięcy bez limitu kilometrów, na podzespoły mechaniczne, elektryczne i elektroniczne,
- 2) ..... m-ce/y na powłokę lakierniczą
- 3) ..... m-ce/y na perforację elementów nadwozia.

licząc od daty obioru pojazdu przez zamawiającego.

.....  
Podpis Wykonawcy

| LP | Charakterystyka przedmiotu zamówienia                            | Parametr graniczny | Potwierdzenie spełnienia parametru |
|----|--|--------------------|------------------------------------|
| 1  | Samochód typu: osobowy minivan/nazwa/producent                   | tak, podać         |                                    |
| 2  | Do przewozu osób: ilość 7  | tak, podać         |                                    |
| 3  | Kolor: biały   | tak, podać         |                                    |
| 4  | Silnik   |                    |                                    |
| a  | Diesel min. 4 cylindry   | tak, podać         |                                    |
| b  | Poj. Skokowa 1960 do 2500  | tak, podać         |                                    |
| c  | Moc min. 150 km  | tak, podać         |                                    |
| 5  | Prędkość maksymalna minimum 170 km/h                             | tak, podać         |                                    |
| 6  | DMC max. 3500 kg   | tak, podać         |                                    |
| 7  | Skrzynia biegów min 6 biegowa                                    | tak, podać         |                                    |
| 8  | Hamulce przód tarczowe wentylowane, tył tarczowe                 | tak, podać         |                                    |
| 9  | ABS  | tak, podać         |                                    |
| 10 | ESP  | tak, podać         |                                    |
| 11 | Poduszki powietrzne min. Kierowca + pasażer                      | tak, podać         |                                    |
| 12 | Zawieszenia  |                    |                                    |
| a  | Przód kolumny Mc Persons   | tak, podać         |                                    |
| b  | Rozstaw osi od 2850 mm do 2950 mm                                | tak, podać         |                                    |
| 13 | Długość od 4840mm do 4960mm                                      | tak, podać         |                                    |
| 14 | Wysokość od 1700mm do 1750mm                                     | tak, podać         |                                    |
| 15 | Obręcze stalowe lub ze stopów lekkich                            | tak, podać         |                                    |
| 16 | Obręcze kół min. 16"   | tak, podać         |                                    |
| 17 | Kolumna kierownicza z regulacją                                  | tak, podać         |                                    |
| 18 | Wspomaganie kierownicy   | tak, podać         |                                    |
| 19 | Elektrycznie sterowane szyby                                     | tak, podać         |                                    |
| 20 | Szyby atermiczne (przyciemniony rząd 2,3 oraz tylna szyby klapy) | tak, podać         |                                    |
| 21 | Zbiornik paliwa pojemność min. 60 l                              | tak, podać         |                                    |
| 22 | Światła przeciwmgielne   | tak, podać         |                                    |
| 23 | Tapicerka tkanina lub tworzywo (skaj lub Eko skóra)              | tak, podać         |                                    |
| 24 | Oświetlenie w przedziale pasażerskim                             | tak, podać         |                                    |
| 25 | Deska rozdzielcza ze schowkami i wnęka na drobiazgi              | tak, podać         |                                    |
| 26 | Zagłówki z regulacją wysokości                                   | tak, podać         |                                    |
| 27 | Centralny zamek z pilotem  | tak, podać         |                                    |
| 28 | Elektrycznie podgrzewane regulowane boczne lusterka              | tak, podać         |                                    |
| 29 | Zestaw audio z głośnikami w przedziale pasażerskim               | tak, podać         |                                    |
| 30 | Klimatyzacja w przedziale pasażerskim w 1 i 2 i 3 rząd siedzeń   | tak, podać         |                                    |
| 31 | Tylna klapa podnoszona do góry                                   | tak, podać         |                                    |
| 32 | Drzwi przesuwne przedział pasażerski                             | tak, podać         |                                    |
| 33 | Siedzenie kierowcy z regulacją +odcinek lędźwiowy                | tak, podać         |                                    |
| 34 | Bezwładnościowe trzy punktowe pasy we wszystkich fotelach        | tak, podać         |                                    |
| 35 | Komputer pokładowy   | tak, podać         |                                    |

| LP | Charakterystyka przedmiotu zamówienia | Parametr graniczny | Potwierdzenie spełniania parametru |
|----|---------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| 36 | Trzecie światło stop                  | tak, podać         |                                    |
| 37 | Pełnowymiarowe koło zapasowe          | tak, podać         |                                    |
| 38 | Komplet kół zimowych                  | tak, podać         |                                    |
| 39 | Tempomat                              | tak, podać         |                                    |
| 40 | Kierownica wielofunkcyjna             | tak, podać         |                                    |
| 41 | Relingi dachowe                       | tak, podać         |                                    |

Parametry do oceny:

| Nazwa parametru   | Wartość |
|---|---------|
| Zużycie energii (MJ/km)*  |         |
| Emisja dwutlenku węgla (g/km)*  |         |
| Przedłużona gwarancja powyżej 24 miesięcy<br>podać długość w miesiącach |         |

\*ustalone zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z 10 maja 2011 w sprawie innych niż cena obowiązkowych kryteriów oceny ofert do niektórych rodzajów zamówień.

Przyjmuję do realizacji

.....

Podpis Wykonawcy