



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych, GelitaSponu i Surgicellu dla SPZOZ Krotoszyn

Nr sprawy: RZP-V/1/08 /12

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

Zapytania do Formularza cenowego:

1. Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu 1 poz. 28 i utworzenie oddzielnego samodzielnego pakietu?

Odpowiedź – NIE Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z pakietu 1 poz. 28 i utworzenie oddzielnego samodzielnego pakietu.

2. Czy zamawiający wymaga, aby gąbka kolagenowa nasączona antybiotykiem była dopuszczona do obrotu jako **produkt leczniczy** zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. Nr 126, poz. 1381 z późniejszymi zmianami).

Odpowiedź – TAK Zamawiający wymaga, aby gąbka kolagenowa nasączona antybiotykiem była dopuszczona do obrotu jako **produkt leczniczy** zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. Nr 126, poz. 1381 z późniejszymi zmianami).

3. Czy zamawiający wyklucza obecność antybiotyku w innej postaci niż siarczan(łatwo rozpuszczalny) w gąbce kolagenowej.

Odpowiedź – TAK - Zamawiający wyklucza obecność antybiotyku w innej postaci niż siarczan w gąbce kolagenowej.

4. Czy gąbką kolagenową z siarczanem gentamycyny powinna posiadać zarejestrowane wskazanie w leczeniu i proklityce zakażeń tkanki kostnej?

Odpowiedź – TAK - Zamawiający wymaga aby gąbka kolagenowa z siarczanem gentamycyny posiadała zarejestrowane wskazanie w leczeniu i proklityce zakażeń tkanki kostnej.

5. Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 pozycja 30 i 31 wymaga, aby trwałość roztworu preparatu meropenemu po przygotowaniu wynosiła ponad 1 godzinę?

Odpowiedź – TAK - Zamawiający wymaga w pakiecie nr 1 pozycja 30 i 31, aby trwałość roztworu preparatu meropenemu po przygotowaniu wynosiła ponad 1 godzinę.

6. Pytanie nr 1 - Czy można wycenić lek równoważny pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania np. wymagana w SIWZ tabletki a równoważnik ma postać drażetki, kapsułki, kapsułki twardej, tabletki powlekanej lub drażowanej (amp. za fiolkę i odwrotnie; krem, żel za maść lub odwrotnie)?

Odpowiedź – TAK - Zamawiający dopuszcza wycenę leku równoważnego pod względem składu chemicznego i dawki lecz różniący się postacią przy zachowaniu tej samej drogi podania np. wymagana w SIWZ tabletki a równoważnik ma postać drażetki, kapsułki, kapsułki twardej, tabletki powlekanej lub drażowanej (amp. za fiolkę i odwrotnie; krem, żel za maść lub odwrotnie).

7. Pytanie nr 2 - Czy można wycenić leki w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego, a ilość opakowań przeliczyć tak, aby liczba sztuk (tabl,draż,amp,kaps,fiol) była zgodna ze SIWZ?

Odpowiedź – TAK - Zamawiający dopuszcza wycenę leków w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego, a ilość opakowań przeliczyć tak, aby liczba sztuk (tabl,draż,amp,kaps,fiol) była zgodna z SIWZ.

8. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę w pakiecie 4 poz. 3 preparatu o nazwie handlowej Dobuject, 250mg/5ml,inj.,konc.do p.wl.,5 amp? Umożliwi to złożenie atrakcyjniejszej oferty pod względem ekonomicznym.

Odpowiedź –TAK – Zamawiający wyraża zgodę na wycenę w pakiecie 4 poz. 3 preparatu o nazwie handlowej



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Dobuject, 250mg/5ml, inj., konc. do p.wl., 5 amp.

9. Czy Zamawiający w pakiecie nr 4 poz. 5 wyrazi zgodę na złożenie oferty na produkt równoważny o nazwie Ferinject w postaci karboksymaltozy żelazowej o dawce 50mg/ml - fiolka 2 ml?

Odpowiedź – NIE – Zamawiający nie wyraża zgody w pakiecie nr 4 poz. 5 na złożenie oferty na produkt równoważny o nazwie Ferinject w postaci karboksymaltozy żelazowej o dawce 50mg/ml - fiolka 2 ml.

10. Czy Zamawiający wymaga aby wchłanialna gaza hemostatyczna (utleniona regenerowana celuloza) w Pakiecie nr 8 posiadała dodatkowo następujące cechy:

- wartość pH poniżej 3,
- wykazywał działanie bakteriobójcze na szczepy MRSE, MRSA, PRSP, VRE potwierdzone w badaniach,
- produkt nieżelujący, umożliwiający repozycjonowanie,
- czas wchłaniania 7-14 dni ?

Odpowiedź – Zamawiający wymaga aby wchłanialna gaza hemostatyczna w Pakiecie nr 8 posiadała dodatkowo następujące cechy:

- wartość pH poniżej 3,
- wykazywał działanie bakteriobójcze na szczepy MRSE, MRSA, PRSP, VRE potwierdzone w badaniach,
- produkt nieżelujący, umożliwiający repozycjonowanie,
- czas wchłaniania 7-14 dni .

11. Czy Zamawiający w Pakiecie nr 8 dopuści gazę hemostatyczną z utlenionej celulozy ?

Odpowiedź – TAK - Zamawiający w Pakiecie nr 8 dopuści gazę hemostatyczną z utlenionej celulozy.

12. Czy Zamawiający w pakiecie nr 13 pozycja 4 dopuści jako produkt równoważny Marcaine Spinal 0,5 Heavy , którego działanie znieczulające pojawia się nie później niż po upływie 5-8 minut ?

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza w pakiecie 13 poz. 4 produkt równoważny Marcaine Spinal 0,5 Heavy , którego działanie znieczulające pojawia się nie później niż po upływie 5-8 minut.

13. Dotyczy pakietu nr 15 poz. 21 –obecnie zarejestrowane jest op. 100 ml .Czy Zamawiający dopuści do wyceny op. 100 ml?

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 15 poz. 21 wycenę op. 100 ml.

14. Dotyczy pakietu nr 15 poz.25 Ze względu na występowanie na rynku Antytoksyny botulinowej ABE tylko w zestawie po 5+5+5 ampulek każdego typu (typA 5 amp.,typ B 5 amp.,typ C 5 amp.). Prosimy o dopuszczenie do wyceny taki zestaw.

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 15 poz.25 Antytoksyny botulinowej ABE w zestawie po 5+5+5 ampulek każdego typu (typA 5 amp.,typ B 5 amp.,typ C 5 amp.).

15. Dotyczy pakietu nr 15 poz.27- czy można wycenić op. 1l=0,670 kg w ilości 179,1 op.
Czy wycenić op. 1 l=0,670 kg w ilości 120 op.Nie ma op. kg.

Odpowiedź –Zamawiający dopuszcza wycenę op. 1l=0,670 kg w ilości 179,1 op.

16. Dotyczy pakietu nr 15 poz.104 –obecnie zarejestrowane jest op. 250 g. Prosimy o dopuszczenie do wyceny op. 250 g w ilości 12 op.

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 15 poz.104 wyceny op. 250 g w ilości 12 op.

17. Dotyczy pakietu nr 15 poz.105 –prosimy o dopuszczenie do wyceny op. 100 ml w ilości 40 op.

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 15 poz. 105 wyceny op. 100 ml w ilości 40 op.

18. Dotyczy pakietu nr 15 poz.163 -Czy ze względu na zakończenie produkcji preparatu Povidonum iodinum 10 % płyn max. a 250 ml Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę preparatu w opakowaniu po 30ml lub po 1000ml z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

Odpowiedź – TAK – Zamawiający wyraża zgodę na wycenę preparatu Povidonum iodinum 10 % płyn w op. 1000 ml z odpowiednim przeliczeniem.

19. Dotyczy pakietu nr 15 poz.202- zakończona produkcja leku prosimy o wykreślenie pozycji. Na rynku jest odpowiednik , którego dystrybutorem jest tylko jedna hurtownia w związku z czym uniemożliwia to przystąpienia do pakietu pozostałym oferentom a tym samym złożenia konkurencyjnych ofert. Prosimy o wykreślenie pozycji lub o wyłączenie z pakietu do pakietu np. 15 A.

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej na poz. 202 – Tetabulin S/D inj. 250 j.m./ml amp. Strzyk.; wadium na poz. 202 wynosi 240 zł.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

20. Dotyczy pakietu nr 15 poz.221 –dostępne op. to 100 g. Prosimy o dopuszczenie do wyceny op. 100 g w ilości 500 op.

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 15 poz. 221 do wyceny op. 100 g w ilości 500 op.

21. Dotyczy pakietu nr 15 poz.222 –dostępne op. to 1000 g. Prosimy o dopuszczenie do wyceny op. 1000 g w ilości 120 op.

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 15 poz.222 do wyceny op. 1000 g w ilości 120 op.

22. Dotyczy pakietu nr 15 poz.223 i 224 –czy należy wycenić kaps. o przedł. uwalnianiu.

Odpowiedź – TAK – należy wycenić kaps. o przedłużonym uwalnianiu.

23. Dotyczy pakietu nr 15 poz. 225- zarejestrowana postać to op.50 g. Prosimy o dopuszczenie do wyceny op. 50 g w ilości 20 op.

Odpowiedź – TAK – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 15 poz. 225 do wyceny op. 50 g w ilości 20 op.

24. Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie **w pakiecie 16 poz. 6 i poz. 7** dotyczącego produktu Paracetamolum inj.10 mg/ml a 50 ml fiołki oraz produktu Paracetamolum inj.10 mg/ml a 100 ml fiołki i wyrazi zgodę na produkt zamienny o nazwie Paracetamol Panpharma 10mg/ml, roztwór do infuzji (1 worek 100ml zawiera 1000mg paracetamolu w opakowaniach – po 10 sztuk lub 1 worek 50ml zawiera 500mg paracetamolu w opakowaniach – po 10 sztuk), który daje możliwość wygodnej podaży leku?

Odpowiedź – Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie zamiennego preparatu o nazwie Paracetamol Panpharma 10mg/ml, roztwór do infuzji (1 worek 100ml zawiera 1000mg paracetamolu w opakowaniach – po 10 sztuk lub 1 worek 50ml zawiera 500mg paracetamolu w opakowaniach – po 10 sztuk), który daje możliwość wygodnej podaży leku.

25. Dotyczy **pakietu nr 18, pozycji 1** - Czy ze względu na brak dostępności pełnego asortymentu w tym najczęściej używanych dawek leku glikol metoksyepolietylenowy epoetyny beta i braku informacji o tym kiedy będą dostępne – jak wynika z komunikatów kierowanych do środowiska lekarskiego od producenta oraz ze względu na doświadczenia ostatnich przetargów, w których nie są składane oferty na pakiety dla leku glikol metoksyepolietylenowy epoetyny beta, Zamawiający zgodzi się, w trosce o zabezpieczenie pacjentów w lek na cały okres planowanych umów, zmienić przedmiot zamówienia w powyższym pakiecie na inny ESA w ilości proporcjonalnej do określonej?

Odpowiedź – Zamawiający nie zmienia zapisu w SIWZ.

26. Dotyczy **pakietu nr 19 poz.1** –czy Zamawiający dopuści do wyceny Aqua Touch Nelly żel z lidokainą 6 ml x25 amp. strzyk ?

Odpowiedź – Tak – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 19 poz.1 wycenę Aqua Touch Nelly żel z lidokainą 6 ml x25 amp. strzyk.

27. Dotyczy pakietu nr 19 poz.2 –czy Zamawiający dopuści do wyceny Aqua Touch Jelly żel z lidokainą, sterylny 11 ml x25 amp.strzyk ?

Odpowiedź – Tak – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 19 poz.2 wycenę Aqua Touch Jelly żel z lidokainą, sterylny 11 ml x25 amp.strzyk.

28. Dotyczy pakietu nr 19 poz.2 –czy Zamawiający dopuści do wyceny Aqua Touch Jelly żel z lidokainą sterylny 15g x25szt.?

Odpowiedź – Tak – Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 19 poz.2 wycenę Aqua Touch Jelly żel z lidokainą sterylny 15g x25szt.

29. Dotyczy pakietu nr 19, poz. 1 – 2 -Czy zamawiający oczekuje żelu w ampułkostrzykawce sterylizowanego najbezpieczniejszą metodą sterylizacji – parą wodną?

Odpowiedź – Tak – Zamawiający wymaga aby opakowanie jednostkowe było jednorazowe i sterylne. Nie ma znaczenia metoda sterylizacji.

30. Dotyczy pakietu 19 poz. 2 - Czy Zamawiający dopuści produkt o nazwie AQUA TOUCH i składzie: Środek znieczulający : (Lidocaine Hydrochloride) 2% - 2.000g, Czynniki aseptyczne: (Chlorhexidine Gluconate sol. 0.250g, Methyl Hydroxybenzoate 0.060g, Propyl Hydroxybenzoate 0.025g), Lubrykatory (Hydroxyethylcellulose, Propylene Glycol) oraz woda destylowana. Oraz o pojemności: 11 ml.(13g) i zawartości opakowania 25 szt. ?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź – Tak – Zamawiający dopuszcza produkt o nazwie AQUA TOUCH i składzie:

Środek znieczulający : (Lidocaine Hydrochloride) 2% - 2.000g,
Czynniki aseptyczne: (Chlorhexidine Gluconate sol. 0.250g, Methyl Hydroxybenzoate 0.060g, Propyl Hydroxybenzoate 0.025g), Lubrykaty (Hydroxyethylcellulose, Propylene Glycol) oraz woda destylowana.
Oraz o pojemności: 11 ml.(13g) i zawartości opakowania 25 szt.

31. Dotyczy pakietu 19 poz 1 i 3 - Czy Zamawiający dopuści produkt o nazwie AQUA TOUCH i składzie:

Środek znieczulający : (Lidocaine Hydrochloride) 2% - 2.000g,
Czynniki aseptyczne: (Chlorhexidine Gluconate sol. 0.250g, Methyl Hydroxybenzoate 0.060g, Propyl Hydroxybenzoate 0.025g), Lubrykaty (Hydroxyethylcellulose, Propylene Glycol) oraz woda destylowana.
Oraz o pojemności: 6 ml. (7g) i zawartości opakowania 25 szt. ?

Odpowiedź – Tak – Zamawiający dopuszcza produkt o nazwie AQUA TOUCH i składzie:

Środek znieczulający : (Lidocaine Hydrochloride) 2% - 2.000g,
Czynniki aseptyczne: (Chlorhexidine Gluconate sol. 0.250g, Methyl Hydroxybenzoate 0.060g, Propyl Hydroxybenzoate 0.025g), Lubrykaty (Hydroxyethylcellulose, Propylene Glycol) oraz woda destylowana.
Oraz o pojemności: 6 ml. (7g) i zawartości opakowania 25 szt.

32. Czy Zamawiający wymaga w pakiecie nr 19 sterylizacji radiacyjnej oferowanego produktu?

Odpowiedź – Tak – Zamawiający wymaga aby opakowanie jednostkowe było jednorazowe i sterylne.

Nie ma znaczenia metoda sterylizacji.

33. Jaką ilość opakowań wycenić jeżeli z przeliczeń wychodzi ilość ułamkowa np.32,33 opak? Prosimy o precyzyjne określenie czy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę czy podawać ilość z 2 miejscami po przecinku?

Odpowiedź – Zgodnie z zapisem rozdziału III pkt 6 SIWZ : Zamawiający dopuszcza wycenę leku w opakowaniu innej wielkości niż żądana przez Zamawiającego z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku. Zaoferowaną i odpowiednio przeliczoną wielkość i ilość opakowania inną niż podana przez Zamawiającego należy przedstawić w dodatkowej kolumnie w Formularzu cenowym – zał. 2, bez dokonywania zmian w kolumnach „Jm.” i „Ilość” określonych przez Zamawiającego.

34. Jak postąpić ma oferent jeżeli w trakcie wyceny okaże się, że lek umieszczony w wykazie asortymentowym jest niedostępny na rynku (□p. brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestru, brak harmonizacji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma leku równoważnego?

Odpowiedź – Zgodnie z zapisem rozdziału III pkt 5 SIWZ : W przypadku jeżeli żądany przez Zamawiającego lek nie jest już produkowany a nie ma innego leku równoważnego, którym można by było go zastąpić, należy wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz uwagę o jego braku z uzasadnieniem.

Pytania do SIWZ.

35. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu żądania zapisu SIWZ w Rozdziale VI pkt. 7 (str.5 SIWZ) ?

Uzasadnienie do pyt. 4: Na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym na gąbki hemostatyczne i gazę hemostatyczną zgodnie z przepisami prawa nie jest wymagane zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego.

Odpowiedź: Zamawiający w powyższym przypadku odstąpi od wymogu żądania zapisu SIWZ w Rozdziale VI pkt. 7 (str.5 SIWZ), jednocześnie wymaga złożenia oświadczenia wykonawcy, że zgodnie z przepisami prawa na gąbki hemostatyczne i gazę hemostatyczną nie jest wymagane zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego.

Pytania do projektu umowy

36. Do treści §4 ust.2 projektu umowy prosimy o dodanie słów "... z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu."

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

37. Jak Zamawiający interpretuje zapis §6 ust.2 pkt 2) projektu umowy w kontekście komunikatu Ministerstwa Zdrowia z dnia 16 marca 2012 roku?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający interpretuje zapis §6 ust.2 pkt 2) projektu umowy zgodnie z komunikatem Ministerstwa Zdrowia z dnia 16 marca 2012 roku.

38. Czy w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy i braku możliwości dostarczenia zamiennika produktu w cenie przetargowej (bo np. będzie to groziło rażąco startą dla Wykonawcy), Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę (dotyczy zapisu §6 ust.4 projektu umowy)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższej sytuacji na wyłączenie produktu z umowy bez ponoszenia kary przez Wykonawcę.

39. Do § 7 ust.4 projektu umowy. Prosimy o wykreślenie z projektu umowy zapisu niezgodnego z art. 552 kodeksu cywilnego, ograniczającego prawo wykonawcy do odstąpienie od realizacji umowy (wstrzymania dostaw) w przypadku opóźnień płatności za dostarczone towary.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia zmodyfikować zapis w § 7 ust. 4 Projektu umowy w następujący sposób: W przypadku opóźnienia w zapłacie faktury Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki za każdy dzień opóźnienia.

40. Do §7 ust.7 projektu umowy. Prosimy o rezygnację z wymogu umieszczania na fakturze numeru zamówienia na rzecz umieszczania na fakturze numeru umowy jakiej zamówienie dotyczy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą propozycję.

41. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę w paragrafie 7 ustę 3 zapisu: „otrzymania faktury przez Zamawiającego” na „wystawienia faktury”?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

42. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zastąpienie w paragrafie 7 ustę 4 drugiego zdania zapisem: ”Wykonawca ma prawo wstrzymać dostawy do Zamawiającego, jeżeli opóźnienie Zamawiającego w zapłacie należności z tytułu niniejszej Umowy, przekroczy 60 dni od dnia wymagalności należności”?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia zmodyfikować zapis w § 7 ust. 4 Projektu umowy w następujący sposób: W przypadku opóźnienia w zapłacie faktury Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki za każdy dzień opóźnienia.

43. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę w § 7 ust. 6 zapisu : „obciążenia” na „uznania”?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

44. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie paragrafu 11?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

45. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę w paragrafie 12 ustę 3 zapisu „wartości umownej przedmiotu umowy” na „wartości brutto niezrealizowanej części umowy”.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

46. Załącznik Nr 4 - - U M O W A – projekt – Pakiet Nr 14 (pozycja 3)- Podtlenek azotu med.

W § 1 - PROSIMY WYKREŚLIĆ ZAPIS:

2. Podane w Formularzu Cenowym ilości określone są szacunkowo.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

W § 1 - PROPONUJEMY ZMIENIĆ ZAPIS NA:

3.Zamawiający zastrzega sobie prawo zamówienia mniejszej ilości towaru w granicach do 20% w stosunku do



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

wartości określonej w umowie.

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

W § 2 - PROPONUJEMY ZMIENIĆ ZAPIS NA:

1. Przedmiot umowy określony w § I i w załączniku Nr 1 zostanie dostarczony przez Wykonawcę na jego koszt i staraniem do Apteki Szpitalnej, ul. Mickiewicza 20, do godz. 14:30 w dniu dostawy.

2. Dostawy będą realizowane w terminie 2 dni roboczych po uprzednim zgłoszeniu przez Zamawiającego żądanej ilości, uzależnionej od bieżącego zapotrzebowania. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

Odpowiedź – Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu w powyższy sposób tylko w zakresie Pakietu Nr 14 (pozycja 3).

W §4 - PROPONUJEMY ZMIENIĆ ZAPIS NA:

2. W przypadku konieczności dokonania zamówienia brakującego towaru u innego podmiotu, z winy Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany pokryć ewentualną różnicę między ceną brakującego towaru zawartą w swojej ofercie a ceną tegoż towaru określoną przez innego dostawcę.

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

W § 5 - PROSIMY WYKREŚLIĆ ZAPIS:

4. Umowa może zostać rozwiązana z jednomiesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron.

Odpowiedź : Zamawiający postanawia wykreślić powyższy zapis z Projektu umowy.

W § 7 - PROPONUJEMY ZMIENIĆ ZAPIS NA:

3. Termin płatności ustala się na 30 dni od daty wystawienia danej faktury. Z tym, że data wystawienia faktury za daną dostawę nie może być wcześniejsza niż dzień realizacji tej dostawy.

4. W przypadku opóźnienia w zapłacie faktury Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki za każdy dzień opóźnienia.

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

W § 10 - PROSIMY WYKREŚLIĆ ZAPIS:

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:

a) zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

W § 10 - PROPONUJEMY ZMIENIĆ ZAPIS NA:

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:

b) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy mający bezpośredni wpływ na wykonanie jego zobowiązań wynikających z niniejszej umowy,

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

W §12 - PROPONUJEMY ZMIENIĆ ZAPIS NA:

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić sobie nawzajem tytułem odszkodowania kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:

2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu, na jego pisemne uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 0,1% wartości umownej danej dostawy brutto, za każdy nieuzasadniony dzień zwłoki w dostawie lub wymianie przedmiotu umowy. Jednak nie więcej niż 10% wartości dostawy której zwłoka dotyczy.

3. Wykonawca może skutecznie uwolnić się od kary wskazanej w ust. 2 wykazując, że zwłoka w dostawie lub wymianie przedmiotu umowy była uzasadniona i niezawiniona przez Wykonawcę.

4. Niezasadne odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub rozwiązanie przez jedną ze stron lub z winy tej strony, będzie podstawą do żądania przez drugą stronę kary umownej w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

umownej brutto, za wyjątkiem sytuacji gdy odstąpienie od umowy nastąpiło w trybie i na zasadach określonych w

□rt. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

W § 13 - PROPONUJEMY ZMIENIĆ ZAPIS NA:

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie w sytuacji przewidzianej w § 6 umowy oraz w przypadkach wymienionych poniżej, za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności, chyba, że strony umowy postanowiły inaczej.

Odpowiedź : Zamawiający postanawia § 13 ust.1 Projektu Umowy dopisać na zakończenie sformułowanie „o ile postanowieniami powyżej (w tym §6 ust.3) nie zastrzeżono odmiennie”.

W § 14 - PROPONUJEMY ZMIENIĆ ZAPIS NA:

2. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, strony mają obowiązek wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do drugiej strony, która ustosunkuje się na piśmie do roszczeń w terminie do 14 dni od daty otrzymania danej reklamacji. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania niniejszej Umowy, nie załatwione polubownie w postępowaniu reklamacyjnym strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego za względu na siedzibę powoda.

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

47. § 4 ust. 2 Umowy – czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmodyfikowania zapisu poprzez dodanie po słowach „u innego Wykonawcy” sformułowania „ w warunkach wskazanych ust.1 powyżej.” ?

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

48. § 5 ust. 4 Umowy – czy Zamawiający dopuszcza możliwość wykreślenia tego postanowienia, jako sprzecznego z przepisami powszechnie obowiązującymi (umowa zawarta na czas określony może być rozwiązana za wypowiedzeniem tylko w wyjątkowych przypadkach, ściśle w niej oznaczonych) ?

Odpowiedź : Zamawiający postanawia wykreślić w § 5 ust. 4 Projektu umowy.

49. § 6 ust. 2 pkt.2) Umowy – czy Zamawiający dopuszcza możliwość wykreślenia części tego postanowienia, począwszy od słów „ przy czym zmiany te mogą dotyczyć..... ” do końca?

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

50. § 6 ust. 3 Umowy – czy Zamawiający dopuszcza możliwość modyfikacji tego postanowienia poprzez dodanie zapisu: „W takich przypadkach Strony nie będą zawierały pisemnych aneksów do umowy.”?

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

51. § 7 ust. 4 Umowy – czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmodyfikowania zapisu poprzez wykreślenie części postanowienia począwszy od słów „ Opóźnienia ” do końca?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia zmodyfikować zapis w § 7 ust. 4 Projektu umowy w następujący sposób: W przypadku opóźnienia w zapłacie faktury Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki za każdy dzień opóźnienia.

52. § 7 ust. 5 Umowy – czy Zamawiający dopuszcza możliwość wykreślenia tego postanowienia?

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

53. § 12 ust.2 Umowy – czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej do 5% ?

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

54. § 13 ust.1 Umowy – czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację postanowienia w ten sposób, by dopisać na zakończenie sformułowanie „o ile postanowieniami powyżej (w tym §6 ust.3) nie zastrzeżono odmiennie”?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

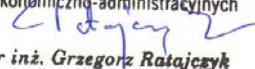
Odpowiedź : Zamawiający postanawia § 13 ust.1 Projektu Umowy dopisać na zakończenie sformułowanie „o ile postanowieniami powyżej (w tym §6 ust.3) nie zastrzeżono odmiennie”.

55. Czy Zamawiający zawrze we wzorze umowy przybliżony harmonogram ilościowy dostaw ? **Uzasadnienie do pytania 1:** Pytanie zasadne jest ze względu na to, że Wykonawca musi w kalkulować w cenę materiału koszty dostawy.

Odpowiedź : Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie
ds. ekonomiczno-administracyjnych

mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 31.05.2012 r.