



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 sprzętu medycznego ogólnego zastosowania dla SPZOZ Krotoszyn

Nr sprawy: RZP-V/1/16 /12

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

Zapytania do Formularza cenowego:

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 1

Czy zamawiający dopuści w pakiecie nr 1 pozycja 1 rękawiczki lateksowe lekko pudrowane o zawartości protein max 140µg/g spełniające pozostałe wymogi ?

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie dopuszcza w pozycji 1 rękawiczek lateksowych lekko pudrowanych o zawartości protein max 140µg/g .

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści rękawice o zawartości protein poniżej 140 µg/g?

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie dopuszcza rękawic o zawartości protein poniżej 140 µg/g.

Pytanie: Pakiet 1, poz. 1

Prosimy zamawiającego o dopuszczenie opakowań w rozmiarze XL pakowanych po 90szt?

Odpowiedź:- TAK Zamawiający dopuszcza opakowania w rozmiarze XL pakowanych po 90szt.

Pytanie: Pakiet 1, poz. 1, 2, 3

1. Prosimy o wyjaśnienie czy rękawiczki mają być podwójnie oznakowane jako wyrób medyczny i jednocześnie środek ochrony osobistej (stosowane informacje fabrycznie umieszczone na opakowaniach)?

Odpowiedź:- Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza aby rękawiczki były podwójnie oznakowane jako wyrób medyczny i jednocześnie środek ochrony osobistej (stosowane informacje fabrycznie umieszczone na opakowaniach).

2. Prosimy o wyjaśnienia czy Zamawiający wymaga badań na zgodność z normą EN 455 potwierdzonych przez jednostkę notyfikującą (niezależną jednostkę badawczą).

Odpowiedź:- Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza aby rękawiczki posiadały badania na zgodność z normą EN 455 potwierdzonych przez jednostkę notyfikującą (niezależną jednostkę badawczą).

Pytanie: Pakiet 1, poz. 3

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawiczek diagnostycznych lateksowych pudrowanych o zawartości protein poniżej 70 ug/g, poziom AQL-1,5?

Odpowiedź:- Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 3

Czy Zamawiający dopuści rękawice bezpudrowe?

Odpowiedź:- TAK – Zamawiający dopuszcza rękawice bezpudrowe.

Pytanie: Pakiet 1, poz. 4

1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic operacyjnych, ortopedycznych, bezpudrowych, niechlorowanych (intensywne chlorowanie i nie stosowanie warstw polimerowych jest przestarzałą technologią,



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”

rękawice są słabsze mechanicznie, łatwiej się rwą a pozostałości chloranów często powodują podrażnienia skóry), o grubości pojedynczej ścianki na palcu 0,32mm, AQL=1.

Odpowiedź:- Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

2. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający oczekuje rękawiczki z podłużnie i poprzecznie wzmocnionym mankietem?

Odpowiedź:- Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 5

Czy Zamawiający dopuści rękawice o zawartości protein poniżej 80 µg/g?

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie dopuszcza rękawic o zawartości protein poniżej 80 µg/g.

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 6

Czy Zamawiający dopuści rękawice o mankiecie prostym, o grubości na palcu 0,21 mm i w opakowaniu podwójnym papierowym?

Odpowiedź:- TAK - Zamawiający dopuszcza rękawice o mankiecie prostym, o grubości na palcu 0,21 mm i w opakowaniu podwójnym papierowym a pozostałe parametry produktu bez zmian.

Pytanie: Pakiet 1, poz. 6

1. Prosimy o dopuszczenie rękawic chirurgicznych lateksowych, bezpudrowych z rolowanym mankietem, z widocznymi podłużnymi i poprzecznymi wzmocnieniami pełniącymi funkcję adekwatną do taśmy adhezyjnej, skutecznie zapobiegającymi zsuwaniu się rękawicy.

Odpowiedź:- Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawiczek z wewnętrzną warstwą nitylową, zamiast warstwy chlorowanej, spełniające pozostałe zapisy SIWZ.

Odpowiedź:- Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie: Pakiet 1, poz. 7

1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie opakowań w rozmiarach S, M, L pakowanych po 50szt.?

Odpowiedź:- TAK – Zamawiający dopuszcza opakowań w rozmiarach S, M, L pakowanych po 50szt.

Pytanie: Pakiet 1, poz. 8

1. Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie zaferowania rękawic nitylowych nowej generacji, przebadanych na przepuszczalność dla wirusów wg ASTM F 1671 oraz podwójnie oznakowanych jako wyrób medyczny i jednocześnie środek ochrony osobistej (stosowane informacje fabrycznie umieszczone na opakowaniach), pakowanych w opakowania maks. 200 szt. Nadmieniamy, że dopuszczenie ww. rękawic nie zwiększy kosztów zakupu, a jednocześnie pozwoli Zamawiającemu wyeliminować całkowicie problem alergii na proteiny lateksowe, przy zachowaniu parametrów mechanicznych rękawic lateksowych nowej generacji rękawic nitylowych nie odbiegają od lateksu, gwarantując jednocześnie wyższy poziom ochrony.

Odpowiedź:- Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga a pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

2. Prosimy o wyjaśnienie czy rękawiczki mają być podwójnie oznakowane jako wyrób medyczny i jednocześnie środek ochrony osobistej (stosowane informacje fabrycznie umieszczone na opakowaniach)?

Odpowiedź:- Zamawiający dopuszcza lecz nie wymaga aby rękawice były podwójnie oznakowane jako wyrób medyczny i jednocześnie środek ochrony osobistej (stosowane informacje fabrycznie umieszczone na opakowaniach).

3. Prosimy o wyjaśnienia czy Zamawiający wymaga badań na zgodność z normą EN 455 potwierdzonych przez jednostkę notyfikującą (niezależną jednostkę badawczą).

Odpowiedź:- Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga a pozostałe parametry zgodne z SIWZ.



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”

4. Prosimy zamawiającego o dopuszczenie opakowań pakowanych po 200szt.?

Odpowiedź:- Zamawiający dopuszcza opakowania pakowne po 200 szt.

5. Prosimy zamawiającego o dopuszczenie opakowań pakowanych po 150szt.?

Odpowiedź:- Zamawiający dopuszcza opakowania pakowne po 150 szt.

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 8

Prosimy o dopuszczenie rękawic pakowanych a'200szt. z jednoczesnym przeliczeniem ilości. Całkowita ilość zamawiana przez Zamawiającego po przeliczeniu nie ulegnie zmianie.

Odpowiedź:- TAK – Zamawiający dopuszcza rękawice pakowane a 200 szt. z jednoczesnym przeliczeniem ilości.

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 1, 8

Czy zamawiający przychyli się do prośby wyodrębnienie pakietu nr 1 pozycji nr 1 oraz 8 jako oddzielny pakiet . Wyodrębnienie tych pozycji pozwoli na przystąpienie do postępowania większej ilości oferentów , zaoferowanie niższej ceny co znaczenie obniży obciążenie budżetu zamawiającego.

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji 1 i pozycji 8 do odrębnych pakietów.

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 8

Czy Zamawiający dopuści rękawice o grubości na palcach 0,14 mm +/- 0,03 mm?

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie dopuszcza rękawice o grubości na palcach 0,14 mm +/- 0,03 mm.

Pytanie: Pakiet nr 1, poz. 7 i 9

Prosimy o wydzielenie poz. 7 i 9 oraz utworzenie z nich odrębnego pakietu.

Odpowiedź:- NIE -Zamawiający nie wyraża zgody na utworzenie odrębnego pakietu.

Pytanie: Pakiet 1, poz. 9

1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic o długości min. 270 mm w zależności od rozmiaru?

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie dopuszcza rękawic o długości min. 270 mm w zależności od rozmiaru.

2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic o długości palca min 0,27 mm?

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie dopuszcza rękawic o długości palca min 0,27 mm.

3. Prosimy zamawiającego o dopuszczenie rękawic diagnostycznych, lateksowych, w naturalnym kolorze, AQL=1, Uwzględniając fakt, że niższy współczynnik AQL cechuje produkt o wyższej jakości prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic o AQL≤1?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza a pozostałe parametry jak SIWZ.

4. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie opakowań w rozmiarach pakowanych po 30 par?

Odpowiedź:- TAK – Zamawiający dopuszcza opakowania w rozmiarach pakowanych po 30 par.

Pytanie: Pakiet 1, poz. 10

1. Prosimy o dopuszczenie rękawic chirurgicznych, jasnobieżowych, bezpudrowych, syntetycznych, neoprenowo-nitrylowych z rolowanym mankietem, z widocznymi podłużnymi i poprzecznymi wzmocnieniami pełniącymi funkcję adekwatną do taśmy adhezyjnej, skutecznie zapobiegającymi zsuwaniu się rękawicy

Odpowiedź:- Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie: Pakiet 2, poz. 1-4

Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie, czy strzykawki mają posiadać długość skali na cylindrze odpowiadającej pojemności nominalnej strzykawki tj. bez rozszerzenia?



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 dopuszcza lecz nie wymaga aby strzykawki mogły posiadać długość skali na cylindrze odpowiadającej pojemności nominalnej strzykawki tj. bez rozszerzenia.

Pytanie: Pakiet 2, poz. 6

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie strzykawki tuberkulinowej 1 ml z igła (0,5 x 16 i 0,45 x 10)?

Odpowiedź:- NIE - Zamawiający nie dopuszcza strzykawki tuberkulinowej 1 ml z igła (0,5 x 16 i 0,45 x 10).

Pytanie: Pakiet 2, poz. 8, 9

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie strzykawek z jednostronną skalą pomiarową. Pragniemy podkreślić, iż nie ma żadnych przesłanek klinicznych uzasadniających zastosowanie w strzykawkach powyższych rozwiązań. Norma PN-EN ISO 7886-2 dotycząca strzykawek do pomp infuzyjnych nie narzuca obowiązku posiadania przez strzykawki przeznaczone do pomp infuzyjnych obustronnej skali.

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie dopuszcza strzykawki z jednostronną skalą pomiarową.

Pytanie: Pakiet 3, poz. 1-3

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy oczekuje igieł polerowanych elektrochemicznie?

Odpowiedź:- Zamawiający dopuszcza lecz nie wymaga igieł polerowanych elektrochemicznie.

Pytanie: Pakiet 4, poz. 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie igły motylek 0,5 x 20 mm zakończoną drenem typu Luer-Lock?

Odpowiedź: Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie 1. Pakiet nr 5 poz. 4

Zwracam się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie przyrządu z precyzyjnym regulatorem przepływu w zakresie od 0 – 300 pozostałe parametry bez zmian.

Odpowiedź:- TAK – Zamawiający dopuszcza przyrządu z precyzyjnym regulatorem przepływu w zakresie od 0 – 300 pozostałe parametry bez zmian.

Pytanie: Pakiet nr 7, poz.7

Czy Zamawiający dopuści kieliszki pakowane a’70-80 sztuk, z przeliczeniem zamawianej ilości, z zaokrągleniem do pełnych opakowań?

Odpowiedź:- TAK – Zamawiający dopuszcza kieliszki pakowane a 70 – 80 szt. z przeliczeniem ceny i ilości do 100 szt. i z zaznaczeniem w kolumnie **nazwa artykułu** oferowanych opakowań.

Pytanie: Pakiet nr 7, poz. 11

Wykonawca zwraca się z prośbą o utworzenie z poz. 11 osobnego pakietu .

Wykonawca prosi o wyłonienie oferty motywując możliwością przystąpienia do przetargu większej ilości chętnych, a co za tym idzie - wyłonienie oferty najkorzystniejszej spośród większej liczby złożonych ofert.

Odpowiedź:- NIE – Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie poz. 11 do osobnego pakietu.

Pytanie: Pakiet nr 8, poz. 1 i 2 Nasze wkłady workowe wykonane są z poliolefiny [dającej możliwość utylizacji w niskiej temperaturze bez wydzielania szkodliwych substancji (przyjazny naturalnemu środowisku), przy zachowaniu dużej odporności na rozdarcie, perforację], posiadających funkcje samozasysania, uszczelniany automatycznie, po uruchomieniu ssania, bez konieczności wciskania go w kanister i podłączania dodatkowych urządzeń lub przełączników. Wyposażony w filtr antybakteryjny i hydrofobowy (przeciwprzelewowy), zabezpieczający źródło ssania przed zalaniem, automatyczne odcięcie ssania po napełnieniu wkładu. Posiadający zintegrowaną pokrywę, wyposażoną w port do połączeń szeregowych (umożliwia on również bezpieczne żelowanie wkładu czystego jak i odessaną wydzieliną) oraz tylko jeden króciec – do pacjenta (co całkowicie eliminuje możliwość niewłaściwego połączenia, króciec ssący zintegrowany z kanistrem podłączony jest do źródła próżni na stałe, dzięki czemu wymiana wkładów odbywa się bez konieczności odłączania źródła ssania).

Wkłady są kompatybilne z pojemnikami o tej samej pojemności, ponieważ to pozwala dokonywać prawidłowych pomiarów objętości. Użycie mniejszych wkładów w większych kanistrach sprawia, iż nie jest możliwe dokładne



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”

odczytanie odsysanej wydzieliny. Dlatego wnosimy dopuszczenie systemu, w którym kanistry 1L, 2L i 3 L kompatybilne są z workami odpowiednio 1L, 2L i 3L. Wkłady wyposażone w szeroki uchwyt w postaci pętli do demontażu wkładu po jego napełnieniu. Każdy wkład wyposażony jest w zatyczkę do portu pacjenta.

Data produkcji umieszczona jest na każdym wkładzie (ważność 5 lat od daty produkcji) Wkłady workowe są wyrobami zaliczanymi do klasy I.

Dla tej klasy produktu zgodnie z porządkiem prawnym nie wymaga się określenia terminu ważności na wkładzie, dlatego prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający uzna za wystarczające podanie fabrycznie nadrukowanej daty ważności, która jest datą produkcji naniesiona na opakowaniu.

Kanistry wielorazowe do wkładów wykonane są przezroczystego, nietłukącego się tworzywa (poliwęglanu), wyskalowane co 100ml do pełnej pojemności oferowanego wkładu (1l, 2l i 3l), kompatybilne z oferowanymi wkładami, wytrzymałe na uszkodzenia, zaopatrzone w uchwyt do mocowania: do mocowników ściennych, szynowych lub wózków jezdnych. Kanistry posiadają przyłącze próżnia/ssanie. Takie rozwiązanie wyklucza możliwość pomyłki w trakcie podłączania systemu, gwarantuje sprawniejszą pracę, skraca czas wymiany wkładu jednorazowego oraz wyklucza konieczność odłączania próżni w trakcie wymiany wkładu.

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający uzna za wystarczające podanie informacji o metodzie sterylizacji w instrukcji obsługi dołączonej do każdego kanistra, w karcie katalogowej lub w ofercie (np. w formie oświadczenia). Wszystkie kanistry są kanistrami wielokrotnego użytku z możliwością autoklawowania w temp. 121 stopni C.

Odpowiedź: Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie: Pakiet nr 8, poz. 3

Czy Zamawiający dopuści torbę na wymiociny o pojemności 2000 ml wykonaną z transparentnego materiału co ułatwia łatwe rozpoznanie krwi w płynie; wyskalowaną co 100 ml; uchwyt wykonany z tworzywa o anatomicznym kształcie dopasowującym się do kształtu twarzy; uchwyt posiada wcięcie umożliwiające higieniczne zamknięcie; odcinając przy tym źródło przykrego zapachu? Zamawiający tym samym zyska dodatkową pojemność torb na wymiociny przy jednoczesnym zachowaniu najniższej możliwej ceny, a dodatkowo zyska dostęp do najwyższej jakości produktów.

Odpowiedź: Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie: Pakiet nr 8, poz. 3

Czy Zamawiający wymaga, żeby torebka na wymiociny posiadała dwie niezależne podziałki: standardową co 100 ml do oraz do pomiaru małych objętości co 10 ml w zakresie od 0 do 90 ml, która umożliwi pomiar nawet najmniejszej ilości zebranej treści i uwzględnienie jej w bilansie płynów?

Odpowiedź: Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie: Pakietu nr 8, poz. 4

Czy Zamawiający dopuści proszek żelujący do ssaka opakowanie typu wiadro o pojemności 2 kg?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający dopuszcza proszek żelujący do ssaka opakowanie typu wiadro o pojemności 2 kg z odpowiednim przeliczeniem ilościowym.

Pytanie: Pakietu nr 8, poz.5

Czy zamawiający dopuści saszetki z proszkiem żelującym kompatybilne z proponowanym systemem odsysania o poj.25g?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający dopuszcza saszetki z proszkiem żelującym kompatybilne z proponowanym systemem odsysania typu Vac sax o poj.25g. z odpowiednim przeliczenia ilościowym.

Pytanie: Pakietu nr 8, poz.6

Czy Zamawiający dopuści filtr antybakteryjny jednorazowy; z końcówkami umożliwiającymi bezpośredni montaż na drenie; kompatybilny z oferowanym systemem ssącym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza filtr antybakteryjny jednorazowy; z końcówkami umożliwiającymi bezpośredni montaż na drenie, kompatybilnym z systemem ssącym typu Vac sax.

Pytanie: Pakietu nr 8, poz.7

Czy Zamawiający dopuści łącznik kątowy do pojemników?

Odpowiedź: NIE – Zamawiający nie dopuszcza łączników kątowych do pojemników.



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”

Pytanie: Pakietu nr 8

Zwracamy się z uprzejmą prośbą w trosce o zachowanie uczciwej konkurencji biorąc pod uwagę, że kryterium oceny ofert jest 100% cena o wyrażenie zgody na złożenie oferty na konkurencyjny system próżniowy niż opisany w SIWZ z uwzględnieniem, iż oferent wyposaży szpital w kompatybilne z oferowanymi przez siebie wkładami workowymi pojemniki wraz z całym oprzyrządowaniem. Przedmiot zamówienia zawarty w w/w postępowaniu posiada w swojej ofercie tylko jedna firma i tylko ona może złożyć ważną ofertę. Dlatego też wnosimy o dopuszczenie do składania ofert równoważnych na dostawę zamkniętego systemu do oddsywania (wkłady oraz kanistry)

Odpowiedź:

Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Zapytania dotyczące projektu umowy :

Pytanie:

dotyczy §12 ust. 2 wzoru umowy

Zgodnie z art. 353.1 k.c. zasady współzycia społecznego ograniczają swobodę kontraktową, zaś art. 58 §2 k.c. wyznacza granice dopuszczalnej treści czynności prawnej. Jeżeli zastrzeżona w umowie wysokość odsetek jest rażąco wysoka, to już tylko z tego powodu jest sprzeczna z zasadami współzycia społecznego, a w konsekwencji w tym zakresie ta część umowy może być uznana za nieważną. Nadto naliczanie tak wysokich kar umownych wypełnia w pełni przesłankę określoną w art.484 § 2 k.c.

Prosimy zatem o zmianę **§12 ust. 2 tiret pierwszy** wzoru umowy na następujący:

. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

- za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy, w wysokości 5% wartości umownej niezrealizowanej części przedmiotu umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie:

1. Czy w związku z dopuszczeniem przez zamawiającego możliwości składania ofert częściowych na każdy z pakietów z osobna, Zamawiający przewiduje możliwość podpisania z jednym wykonawcą oddzielnych umów na poszczególne pakiety?

W razie udzielenia na powyższe pytanie odpowiedzi odmownej, w związku z dopuszczeniem przez zamawiającego możliwości składania ofert częściowych na każdy z pakietów z osobna, uprzejmie prosimy o wyrażenie przez Zamawiającego zgody na wprowadzenie w treści umowy obejmującej wszystkie pakiety, w ramach których konkretnemu wykonawcy zostało udzielone zamówienie, poniższego zapisu: „Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron”.

Odpowiedź:

Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ tj. zgodnie §1 pkt. 4.

Zapytania dotyczące SIWZ:

Pytanie:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmniejszenie ilości próbek do 1 szt. z każdego pakietu i każdej pozycji asortymentowej, taka ilość pozwoli na ocenę zgodności zaofiarowanego asortymentu z SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.



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”

Pytanie:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmniejszenie ilości próbek do 1 szt. z każdego pakietu i każdej pozycji asortymentowej, taka ilość pozwoli na ocenę zgodności zaoferowanego asortymentu z SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

Pytanie:

Czy Zamawiający wymaga, aby formularz ofertowy i cenowy zawierał wszystkie zadania, czy wystarczy załączyć tylko te wybrane zadania do których przystępujemy?

Odpowiedź:

Zamawiający utrzymuje zapis jak w pkt. III ppkt.5 SIWZ.

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 02.07.2012 r.