



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](mailto: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 jednorazowego specjalistycznego dla SPZOZ w Krotoszynie**

Nr sprawy: **RZP-V/1/21/15**

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

**1. Pytanie:**

**Dotyczy pakietu nr 4 poz. 5,7**

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wydzielenie z pakietu nr 4 poz. 5 i 7 oraz umieszczenie tego asortymentu w oddzielnym pakiecie w jedno osobne zadanie tak, by umożliwić składanie ofert wyłącznie na ten asortyment. Obecny układ nie pozwala nam na wzięcie udziału w ww. przetargu. Zgoda na naszą prośbę umożliwiłaby Państwu dogodniejszy wybór dostawcy przy równej konkurencji oraz obniżenie wartości cenowej proponowanego przez Państwa pakietu.

**Odpowiedź: NIE** - Zamawiający nie wyraża zgody.

**2. Pytanie:**

**Dotyczy SIWZ**

W związku z pojawieniem się wątpliwości dotyczących zakresu pełnomocnictwa w ww postępowaniu, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczające dla Zamawiającego będzie złożenie pełnomocnictwa w oryginale, podpisanego przez osobę umocowaną do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli -potwierdzone stosownym dokumentem, w którym wskazana osoba umocowana jest do przygotowania, podpisania oferty przetargowej, wnoszenia odwołań, a także przyłączania się do postępowań wszczętych na skutek wykorzystania środków ochrony prawnej przez innych wykonawców oraz podpisywania dokumentów za zgodność z oryginałem.

**Odpowiedź: TAK** - wystarczające dla Zamawiającego będzie złożenie pełnomocnictwa w oryginale, podpisanego przez osobę umocowaną do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli - potwierdzone stosownym dokumentem, w którym wskazana osoba umocowana jest do przygotowania, podpisania oferty przetargowej, wnoszenia odwołań, a także przyłączania się do postępowań wszczętych na skutek wykorzystania środków ochrony prawnej przez innych wykonawców oraz podpisywania dokumentów za zgodność z oryginałem.

**3. Pytanie:**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 4, poz. 8**

Butelka do ssania system próżniowy REDON, niemieckiego producenta poj. 200 ml wysokociśnieniowy z drenem, skala pomiarowa wyraźnie wytłoczona na pojemniku, bez koloru, pozostałe parametry bez zmian ?

**Odpowiedź: NIE** - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**4. Pytanie:**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 4, poz. 13**

Zgłębnik żołądkowy długość 80 cm lub 150 cm, ze znacznikami głębokości 12 - 22 ch ?

**Odpowiedź: NIE** - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**5. Pytanie:**

**Pakiet nr 2, pozycja 5**

Czy Zamawiający dopuści pincetę o długości 13 cm ?



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](mailto: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:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**6. Pytanie:**

**Pakiet nr 2, pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści utrwalacz o pojemności 200 ml z przeliczeniem na 15 opakowań?

**Odpowiedź:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**7. Pytanie:**

**Pakiet nr 2, pozycja 8**

Czy Zamawiający odstąpi od wymogów aby szczoteczki posiadały rekomendację OPPRSM?

**Odpowiedź:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**8. Pytanie:**

**Pakiet nr 3, pozycja 3-4**

Czy Zamawiający dopuści cewniki z balonem o pojemności 30 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**9. Pytanie:**

**Pakiet nr 3, pozycja 9**

Czy Zamawiający dopuści woreczki nieuniwersalne?

**Odpowiedź:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**10. Pytanie:**

**Pakiet nr 4, pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści dreny o długości ramion 180 x 450 mm?

**Odpowiedź:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**11. Pytanie:**

**Pakiet nr 4, pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści dreny zwijane?

**Odpowiedź:** NIE - 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](mailto: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”*

**12. Pytanie:**

**Pakiet nr 4, pozycja 5**

Czy Zamawiający dopuści zestaw z końcówką z 4 otworami bocznymi i jednym centralnym?

**Odpowiedź:** TAK - Zamawiający dopuszcza zestaw z końcówką z 4 otworami bocznymi i jednym centralnym. Pozostałe zapisy jak w SIWZ.

**13. Pytanie:**

**Pakiet nr 4, pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści zestaw z końcówką o średnicach 3,8 /5,79 /11,85 mm z drenem o średnicy zewnętrznej 8 mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**14. Pytanie:**

**Pakiet nr 4, pozycja 7**

Czy Zamawiający dopuści dren o długości 2,1 m bez dodatkowego łącznika?

**Odpowiedź:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**15. Pytanie:**

**Pakiet nr 4, pozycja 8**

Czy Zamawiający dopuści butelki o pojemności 200 ml?

**Odpowiedź:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**16. Pytanie:**

**Pakiet nr 4, pozycja 10**

Czy Zamawiający dopuści dren wykonany w 100 % z silikonu w dwóch rozmiarach CH21 i CH24?

**Odpowiedź:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**17. Pytanie:**

**Pakiet nr 4, pozycja 12**

Czy Zamawiający dopuści cewniki do karmienia w rozmiarach CH 6-10?

**Odpowiedź:** NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

**18. Pytanie:**

**Pakiet nr 5**

Czy w opisie elektrody neutralnej z przewodzącego silikonu (pkt nr 3) Zamawiający miał na myśli kabel podłączeniowy o długości 4,0 m, czy też kabel zintegrowany bezpośrednio na stałe z elektrodą o długości 25cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający ma na myśli elektrodę neutralną z kablem zintegrowanym bezpośrednio na stałe z elektrodą o długości 25cm.

**19. Pytanie:**

**Pakiet nr 5**



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](mailto: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”*

Czy w punkcie nr 12 Zamawiający dopuści elektrodę szpatułkową, prostą – elastyczną o wymiarach części tnącej 3,0 x 24 mm?

**Odpowiedź:** TAK - Zamawiający dopuszcza elektrodę szpatułkową, prostą – elastyczną o wymiarach części tnącej 3,0 x 24 mm.

**Pytania dotyczące Projektu umowy:**

**1. Dotyczy § 4 ust. 2 wzoru umowy**

Zwracamy się z wnioskiem o zmianę brzmienia § 4 ust. 2 wzoru umowy poprzez dodanie do niego zapisu [..... "z zastrzeżeniem ceny rażąco wysokiej, niekorespondującej z aktualnymi cenami rynkowymi."

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

**2. Dotyczy § 8 ust. 3 wzoru umowy**

Wnosimy o modyfikację zapisu w/w ust. wzoru umowy na: „W przypadku trzykrotnej kolejnej reklamacji towaru Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy”.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

**3. Dotyczy § 12 ust. 2 tiret pierwszy wzoru umowy**

Zamawiający może obciążyć dostawcę karami umownymi w wysokości 10% wartości umownej przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia od umowy na wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.

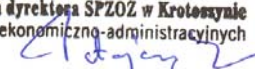
Naszym zdaniem, kary umowne winny być naliczane od wartości niezrealizowanej umowy podobnie jak odsetki za zwłokę w płatnościach naliczane są od wartości niezapłaconych faktur w terminie a nie od wartości wszystkich wystawionych faktur. Taki zapis sprawia że strony umowy nie są równoprawne.

Prosimy zatem aby kary umowne naliczane były tylko od wartości nie wykonanego świadczenia (czyli umowy).

**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 17.07.2015 r.