



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 jednorazowego sprzętu medycznego ogólnego zastosowania dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie

Nr sprawy: **DG/1/30/17**

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

I Zapytania do Formularza Cenowego:

1. Pytanie:

Pakiet 6, pozycja 1 – Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych z jednocześnie komorą kroplową, w całości elastyczną, bez miejsca na kołec komorowy kroplowej spełniający pozostałe parametry?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza,

2. Pytanie:

Pakiet 6, pozycja 4 – Prosimy o wydzielenie pozycji 4 do osobnego pakietu. Takie rozwiązanie pozwoli innym firmom (specjalizujących się w danym asortymencie) na złożenie konkurencyjnej cenowo oferty a tym samym pozwoli Zamawiającemu na osiągnięcie oszczędności i wymiernych korzyści finansowych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

3. Pytanie:

Pakiet 6, pozycja 4 – Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, bez szkodliwych ftalanów spełniający pozostałe parametry?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

4. Pytanie:

Pakiet 6, pozycja 5 – Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetoczeń, skala pomiarowa ośrodkowego ciśnienia żylnego 0-30cm H₂O, logo i nazwa producenta wyłącznie na opakowaniu jednostkowym spełniający pozostałe parametry?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

5. Pytanie:

Pakiet 7, pozycja 25 – Czy Zamawiający dopuści szczotkę składającą się z korpusu o wymiarach 80x50x10mm wyposażoną w gąbkę o wymiarach 80x45x24mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

6. Pytanie:

Pakiet 7, pozycja 25 – Czy Zamawiający dopuści szczotkę wykonana z tworzywa sztucznego, włókien sztucznych typu LPD Polietylen?

Odpowiedź: Zgodnie 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”

7. Pytanie:

Pakiet 8, pozycja 3 – Czy Zamawiający dopuści torbę na wymiociny, przejrzystą o mlecznym zabarwieniu, z jedną skalą od 100-1500ml spełniający pozostałe parametry?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

8. Pytanie:

Pakiet 8, pozycja 3, 4, 5, 6 – Prosimy o wydzielenie pozycji 3, 4, 5, 6 do osobnego pakietu. Takie rozwiązanie pozwoli innym firmom (specjalizujących się w danym asortymencie) na złożenie konkurencyjnej cenowo oferty a tym samym pozwoli Zamawiającemu na osiągnięcie oszczędności i wymiernych korzyści finansowych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

9. Pytanie:

Pakiet 8, pozycja 4 – Czy Zamawiający dopuści żel do wkładów do ssaka opakowanie typu wiadro a’5kg z przeliczeniem ilości?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

10. Pytanie:

Pakiet 8, pozycja 5 – Czy Zamawiający dopuści saszetkę z żelem 6g z proszkiem żelującym z przeliczeniem ilości?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

11. Pytanie:

Pakiet 9, pozycja 6 – Czy Zamawiający dopuści pojemnik histopatologiczny 50ml spełniający pozostałe parametry?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

12. Pytanie:

Pakiet 9, pozycja 7 – Czy Zamawiający dopuści pojemnik z pokrywką wciskaną spełniający pozostałe parametry?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

13. Pytanie:

Pakiet 9, pozycja 8 – Czy Zamawiający dopuści pojemnik z pokrywką wciskaną spełniający pozostałe parametry?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

14. Pytanie:

Pakiet 9, pozycja 9 – Czy Zamawiający dopuści pojemnik z pokrywką wciskaną spełniający pozostałe parametry?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

15. Pytanie:

Pakiet 9, pozycja 10 – Czy Zamawiający dopuści pojemnik z pokrywką wciskaną spełniający pozostałe parametry?



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: Zgodnie z SIWZ.

16. Pytanie:

Pakiet 5

Czy Zamawiający zgodzi się na wydzielenie z pakietu nr 5, poz. 6-8 i stworzy z nich oddzielny pakiet, co pozwoli na wzięcie udziału w postępowaniu większej liczbie wykonawców i zaoferowanie wysokiej jakości kaniul w korzystnej cenie ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

17. Pytanie:

Pakiet 5

Czy Zamawiający w pozycji 6 i 8 dopuści: kaniule dożylnie wykonane z biokompatybilnego poliuretanu, z portem bocznym domykany standardowo, z 3 dobrze widocznymi paskami kontrastującymi w RTG, z filtrem hydrofobowym, nazwa producenta na opakowaniu jednostkowym, koreczek posiadający trzpień powyżej krawędzi korka, rozmiary:

- 24G (0,74)- dł. 19mm; przepływ 29 ml/min
- 22G (0,90) - dł. 25mm; przepływ 42 ml/min
- 20G (1,00)- dł. 32mm; przepływ 59 ml/min
- 18G (1,30) - dł. 32mm; przepływ 103 ml/min
- 18G(1,30)- dł. 45mm; przepływ 96 ml/min
- 17G (1,50)- dł. 45mm; przepływ 155 ml/min
- 16G (1,75)- dł. 45mm; przepływ 225 ml/min
- 14G (2,00)- dł. 45mm; przepływ 290 ml/min

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

18. Pytanie:

Pakiet 5

Czy Zamawiający w pakiecie 5, poz. 7 dopuści: kaniule bezpieczną dożylną z portem, z automatycznie aktywującym się plastikowym zabezpieczeniem ostrza igły po wyjęciu z kaniuli w pełni zabezpieczającym operatora przed przypadkowym zakłuciem i nieprzewidzianą ekspozycją na krew po wycofaniu igły, cienkościenny cewnik wykonany z biokompatybilnego, termoplastycznego poliuretanu, posiadający trzy paski kontrastujące w promieniach RTG, koreczek portu bocznego domykany standardowo, przezroczysta komora kontrolna z mikroporowatym, hydrofobowym filtrem, opakowanie jednostkowe typu ekologicznego (folia plus papier klasy medycznej), umożliwiające aseptyczne wyjęcie kaniuli, nazwa producenta na opakowaniu jednostkowym kaniuli, rozmiary:

- 22G (0,90) - dł. 25mm; przepływ 42 ml/min
- 20G (1,00)- dł. 32mm; przepływ 59 ml/min
- 18G (1,30) - dł. 32mm; przepływ 103 ml/min
- 18G(1,30)- dł. 45mm; przepływ 96 ml/min
- 17G (1,50)- dł. 45mm; przepływ 155 ml/min
- 16G (1,75)- dł. 45mm; przepływ 225 ml/min
- 14G (2,00)- dł. 45mm; przepływ 290 ml/min

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

19. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 8 poz. 1



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”

- czy zamawiający oczekuje aby Waga wkładu bez proszku żelującego maksymalnie 60g (niskie koszty utylizacji)

- czy zamawiający oczekuje aby wkład był sprasowany do grubości 5-6 cm dzięki czemu zminimalizowana jest objętość opakowania zbiorczego ?

Odpowiedź: Zamawiający, dopuszcza nie wymaga.

20. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 8 poz. 7

Prosimy o dopuszczenie łącznika prostego kompatybilnego z używanymi przez Państwa drenami.

Odpowiedź: Zamawiający, dopuszcza nie wymaga.

21. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1 poz.1

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie nr 1 w poz. 1 rękawic diagnostycznych winylowych bezpydrowych z lepszym poziomem szczelności AQL 1,0.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza, reszta jak w siwz.

22. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1 poz.2

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie nr 1 w poz. 2 rękawic diagnostycznych nitylowych bezpydrowych z wewnętrzną warstwą polimerową ułatwiającą zakładanie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza, reszta jak w siwz.

23. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1 poz.2

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie nr 1 w poz. 2 rękawic diagnostycznych nitylowych bezpydrowych pakowanych w opakowania a 100szt. dla wszystkich rozmiarów, z jednoczesnym przeliczeniem ilości.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

24. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1 poz.2

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie nr 1 w poz. 2 rękawic diagnostycznych nitylowych bezpydrowych przebadanych na min. 15 cytotatyków, w tym Fluorouacil o stężeniu 50mg/ml na poziomie 3 przenikania; cisPlatyna o stężeniu 1mg/ml na poziomie 4 przenikania; Mitoxantron o stężeniu 2mg/ml na poziomie 4 przenikania.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

25. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1 poz.3

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie nr 1 w poz. 3 rękawiczek diagnostycznych lateksowych, bezpydrowa, kolor ciemnoniebieski, poziom protein maksymalnie 30 µg/g, długość rękawiczki min. 290 mm, grubość na palcu na pojedynczej ścianie min. 0,36 mm, w części dłoniowej min. 0,32 mm. Poziom AQL < 1,5. Siła zrywu przed starzeniem minimum 16N, spełniające pozostałe wymagania.

Odpowiedź: Zgodnie 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”

26. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1 poz.4

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie nr 1 w poz. 4 rękawic nitrylowych bezpydrowych długich, teksturowanych na końcach palców, grubość na palcu na pojedynczej ścianie min.0,14 mm, w części dłoniowej min. 0,10, długość min. 280 mm. Poziom AQL <1,5, siła zrywu przed starzeniem minimum 11,0N, spełniające pozostałe wymagania.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

27. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1 poz.1-4

Prosimy o dopuszczenie wszędzie tam, gdzie Zamawiający wymaga badań zgodnych z normą ASTM F1671-07, badań przeprowadzonych zgodnie z uaktualnioną normą ASTM F1671 (2014).

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

28. Pytanie:

Pakiet 3 poz. 3

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie igieł w rozmiarze 1,2 x 40 mm o ostrzu krótkościętym.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

29. Pytanie:

Pakiet 4 poz. 6

Prosimy o dopuszczenie strzykawki tuberkulinowej 1 ml z igłą w rozmiarze 0,5 x 16 i 0,45mx 13.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

30. Pytanie:

Pakiet 4 poz. 7-8

Prosimy o dopuszczenie decyzji wydanej przez producenta pomp o dopuszczaniu do stosowania strzykawek, które nie są wpisane w menu pompy.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis jak w SIWZ.

31. Pytanie:

Pakiet 5 poz. 1

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie przyrządu z drenem o dł. 150cm. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. (dotyczy pakietu nr 6 poz. 1)

32. Pytanie:

Pakiet 5 poz. 4

Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych bez możliwości podawania lipidów. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. (dotyczy pakietu nr 6 poz. 4)

33. Pytanie:



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”

Pakiet 5 poz. 4

Zwracam się z prośbą do Zamawiającego o wydzielenie ww. pozycji z pakietu. Taki zabieg umożliwi wzięcie udziału większej grupie wykonawców, a tym samym spowoduje osiągnięcie korzystniejszych cen.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

34. Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 4 pozycja 6 strzykawki

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaproponowanie strzykawek tuberkulinowych z igłą 0,45x13

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

35. Pytanie:

Pytania do pakietu nr 9:

Czy Zamawiający dopuści w poz. 1 pojemnik na odpady medyczne o pojemności 0,6 l (owalny, płaski-elipsa) ?

Odpowiedź: Zamawiający, dopuszcza w poz. 1 pojemnik na odpady medyczne o pojemności 0,6 l, reszta zgodna z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści w poz. 3 pojemnik na odpady o wysokości min. 20 cm ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści w poz. 6,7,8 pojemnik zakręcany za pomocą zakrętki ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści w poz. 9 pojemnik ze szczelnym zamknięciem na wcisk, posiadający zrywalną plombę ułatwiającą otwarcie o pojemności 520 ml?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści w poz. 10 pojemnik ze szczelnym zamknięciem na wcisk, posiadający zrywalną plombę ułatwiającą otwarcie o pojemności 1200 ml?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści w poz. 11 szczelnie zamykany pojemnik o pojemności 3400 ml?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Czy Zamawiający dopuści w poz. 12 szczelnie zamykany pojemnik o pojemności 5600 ml z rączką?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Czy Zamawiający dopuści w poz. 13 szczelnie zamykany pojemnik o pojemności 10 600 ml z rączką?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.



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”

Czy Zamawiający dopuści w poz. 14 pojemnik przezroczysty z łopatką na kał o poj. 30 ml ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści w poz. 15 pojemnik sterylny o poj. 120 ml, 1op. 50 szt. ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza w poz. 15 pojemnik sterylny o poj. 120 ml, pakowany indywidualnie.

36. Pytanie:

Pakiet 8, poz. 1,2

1. Czy Zamawiający w trosce o zachowanie uczciwej konkurencji, dopuści do postępowania system do odsysania z portem do pobierania próbek, konkurencyjnego producenta (firma brytyjska), pod warunkiem bezpłatnego doposażenia szpitala, na czas trwania umowy w niezbędne oprzyrządowanie (kanistry, mocowniki)? System nasz charakteryzuje się kanistrami bez żadnych przyłączy (wszystkie w pokrywach wkładów jednorazowych). Wkłady posiadają w pokrywie dwa króćce (pacjent, próżnia), o różnej średnicy, co zapobiega mylnemu podłączeniu drenów. Króćciec do pacjenta jest gładki, zwężający się, uniwersalny, kompatybilny z drenami o różnej średnicy; nie jest obrotowy, ponieważ obrotowy jest cały wkład, w tym sensie, że można go umieścić w kanistrze w dowolnej pozycji i tym samym skierować króćciec w stronę pacjenta. Łączenie w tandem możliwe za pomocą worków 2l i 3l. dostępnych opcjonalnie. Powyżej opisany system charakteryzuje się prostotą obsługi jak i bezpieczeństwem użytkowania. Dodatkowo każdy wkład wyprodukowany jest w opatentowanej technologii antybakteryjnej, zapewniającej, że drobnoustroje typu bakterie E-coli oraz gronkowca są unicestwiane i nie namnażają się w ciągu 24h (co jest potwierdzone badaniami laboratoryjnymi).

Odpowiedź: TAK – Zamawiający dopuszcza powyżej wskazany system, w takim przypadku Zamawiający wymaga, aby oferent wyposażył szpital w kompatybilne z oferowanymi przez siebie wkładami workowymi pojemniki wraz z całym oprzyrządowaniem na swój koszt, ponadto oferent przeprowadzi montaż oraz instruktarz z oferowanego przez siebie sprzętu na swój koszt.

Jednocześnie liczba stanowisk do doposażenia wynosi: 60 stanowisk.

37. Pytanie:

Pakiet 8, poz. 3

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie worka na wymioty o pojemności 1500-2000 ml, ze skalą pomiarową co 100 ml do 1500 ml i odstępnie od wymogu dodatkowej skali do małych objętości. Producenci nie kuszą się o stosowanie większej dokładności skali niż co 100 ml, gdyż ta dokładność jest optymalna przy tego typu workach. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza.

38. Pytanie:

Pakiet 8, poz. 4

Czy Zamawiający dopuści żel do wkładów typu wiadro a' 4 kg z odpowiednim przeliczeniem ilości tj. 20 wiader?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza z odpowiednim przeliczeniem ilości.

39. Pytanie:



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”

Pakiet 8, poz. 5

Czy Zamawiający dopuści saszetki z żelem 20 g z odpowiednim przeliczeniem ilości?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza z odpowiednim przeliczeniem ilości.

40. Pytanie:

Pakiet 1, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści rękawiczki zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej kategorii I oraz odstąpi od wymogu by rękawice zgodne były z normą EN 420 oraz EN 388?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

41. Pytanie:

Pakiet 1, poz.2

Czy Zamawiający dopuści rękawiczki z siłą starzenia min. 6,5 N przed starzeniem?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

42. Pytanie:

Pakiet 1, poz.2

Czy Zamawiający dopuści rękawiczki przebadane na min. 7 substancji chemicznych na min. 2 poziomie ochrony, oraz przebadane na odporność na cytostatyki : **fluorouacil** – 3 poziom ochrony, **cisplatin** 3 poziom ochrony oraz **mitoxantrone** 4 poziom ochrony?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

43. Pytanie:

Pakiet 1, poz.3

Czy Zamawiający dopuści rękawiczki z siłą starzenie 21N przed starzeniem, rękawiczki w opakowaniu a' 50 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości na 20 opakowań ?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza rękawiczek z siłą starzenie 21N przed starzeniem. Zamawiający dopuszcza rękawiczki w opakowaniu a' 50 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości na 20 opakowań

44. Pytanie:

Pakiet 1, poz.3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dołączenie raportu z badań producenta starszego niż 2016 r.? (2015r)

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

45. Pytanie:

Pakiet 1, poz.3

Czy Zamawiający dopuści rękawiczki dostępne w rozmiarach S-XL?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

46. Pytanie:

Pakiet 1, poz.4

Czy Zamawiający dopuści rękawiczki przebadane na cytostatyki zgodnie z europejską normą EN 374 zamiast amerykańskiej ASTM D6978 oraz przebadane na odporność na min. 8 substancji chemicznych na 2 poziomie ochrony?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

47. Pytanie:



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”

Pakiet 1, poz.4

Czy Zamawiający dopuści rękawiczki dostępne w rozmiarach S-XL?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

48. Pytanie:

Pakiet 4, poz.4

Czy Zamawiający dopuści strzykawki j.u. 20ml pakowane a'70 szt. z przeliczeniem i zaokrągleniem „w górę” ilości do 1429 opakowań?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyżej wymienionego asortymentu w innych opakowaniach z jednoczesnym podaniem wielkości oferowanego opakowania w kolumnie Nazwa artykułu i odpowiedniego przeliczenia ilości opakowań w kolumnie Ilość oraz wymaga aby pozostawić niepełne opakowania w celu porównania ofert. Jednocześnie zamawiający zastrzega że opakowania nie mogą być większe niż podane przez zamawiającego w powyższym opisie.

49. Pytanie:

Pakiet 4, poz.6

Czy Zamawiający dopuści strzykawkę tuberkulinową 1ml dostępną tylko z igłą 0,45 x 13mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

50. Pytanie:

Pakiet 4, poz.1-6

Czy Zamawiający dopuści strzykawki bez logo i nazwy własnej producenta na cylindrze, posiadające skalę nominalną, odpowiadającą deklarowanej pojemności, bez skali rozszerzonej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

51. Pytanie:

Pakiet 7, poz.7

Czy Zamawiający dopuści kieliszki pakowane a'75 szt. z przeliczeniem i zaokrągleniem „w górę” ilości do 1334 opakowań?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyżej wymienionego asortymentu w innych opakowaniach z jednoczesnym podaniem wielkości oferowanego opakowania w kolumnie Nazwa artykułu i odpowiedniego przeliczenia ilości opakowań w kolumnie Ilość oraz wymaga aby pozostawić niepełne opakowania w celu porównania ofert. Jednocześnie zamawiający zastrzega że opakowania nie mogą być większe niż podane przez zamawiającego w powyższym opisie.

52. Pytanie:

Pakiet 9, poz.13

Czy Zamawiający dopuści pojemnik histopatologiczny 11000ml?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

53. Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o wydzielenie z Pakietu 6 poz. 1 i utworzenie z niej odrębnego pakietu?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

54. Pytanie:



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”

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie 7 poz. 2 fartuchy pakowane po 100 szt bez opakowań indywidualnych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

55. Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie 7 poz. 2 fartuchy pakowane po 200 szt. Na rolce z możliwością pojedynczego oderwania?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

56. Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści w pozycji 7 kieliszki pakowane po a'75 szt. z odpowiednim przeliczeniem Zamawianej ilości i z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyżej wymienionego asortymentu w innych opakowaniach z jednoczesnym podaniem wielkości oferowanego opakowania w kolumnie Nazwa artykułu i odpowiedniego przeliczenia ilości opakowań w kolumnie Ilość oraz wymaga aby pozostawić niepełne opakowania w celu porównania ofert. Jednocześnie zamawiający zastrzega że opakowania nie mogą być większe niż podane przez zamawiającego w powyższym opisie.

57. Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie 7 poz. 8 kranik trójdrożny?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

58. Pytanie:

Dotyczy: DG/1/30/17, Pakiet 5 - IGLY MOTYLEK, VENFLONY, ilość pozycji 8, pozycja 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 3 z Pakietu nr 5 i stworzy osobny pakiet?

Wydzielenie pozycji z pakietu pozwoli Zamawiającemu na składania konkurencyjnych ofert co przełoży się na efektywne zarządzanie środkami publicznymi.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

59. Pytanie:

Pakiet 2 poz 1,4:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie tych pozycji do oddzielnego pakietu, co pozwoli na złożenie bardziej konkurencyjnej oferty?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

60. Pytanie:

Pakiet 2 poz 2-3:

Czy Zamawiający dopuści rękawiczki chirurgiczne, sterylne, lateksowe nie będące środkiem ochrony osobistej kategorii III?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

61. Pytanie:

Pakiet 2 poz 2:



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”

Czy Zamawiający dopuści rękawiczkę chirurgiczną sterylną, lateksową, pudrowaną o grubości 0,20mm na środkowym palcu na pojedynczej ścianie, grubości 0,19mm na dłoni, długości min. 260mm, zgodną z EN 455(1-4) i EN 420?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

62. Pytanie:

Pakiet 2 poz 3

Czy Zamawiający dopuści rękawiczkę chirurgiczną sterylną, lateksową, bezpudrową o grubości 0,20mm na środkowym palcu na pojedynczej ścianie, grubości 0,19mm na dłoni, długości min. 260mm, zgodną z EN 455(1-4) i EN 420?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

63. Pytanie:

Pakiet 1, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści rękawice przebadane zgodnie z normą EN 374-3 na minimum 10 substancji chemicznych – bez cytostatyków na minimum 3 poziomie przenikania.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

64. Pytanie:

Pakiet 1, poz. 3

Zwracamy się z prośbą dopuszczenie rękawiczek w rozmiarach S – XL, pakowanych w opakowaniach po 50 sztuk, wraz z jednoczesnym przeliczeniem zamawianych ilości.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

65. Pytanie:

Pakiet 1, poz. 1 i Pakiet 2, poz. 2, 3, 4

Czy Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów sprawozdaniami z badań produktów na zgodność z normą EN 455, nie starszymi niż z 2015 roku

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

66. Pytanie:

Pakiet 2, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści potwierdzenie parametrów poprzez podanie wartości średnich (typowych średnich) w zamian za wartości minimalne, które zostaną potwierdzone kartą danych technicznych wystawioną przez producenta.

Odpowiedź: TAK – Zamawiający dopuszcza potwierdzenie parametrów poprzez podanie wartości średnich (typowych średnich) w zamian za wartości minimalne, które zostaną potwierdzone kartą danych technicznych wystawioną przez producenta.

67. Pytanie:

Pakiet 3

Poz. 3

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie igły do iniekcji w rozmiarze 1,25 mm x 40 mm.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

68. Pytanie:



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”

Pakiet 4

Poz. 6

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie strzykawki tuberkulinowej 1 ml z igłą w rozmiarze 0,45 x 10 mm.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

69. Pytanie:

Pakiet 4

Poz. 1-6

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie strzykawek z całkowitą długością skali na cylindrze, odpowiadającej pojemności nominalnej strzykawki

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

70. Pytanie:

Pakiet 5

Poz. 4

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy oczekuje kaniuli dotętnicznej z nieinwazyjnym systemem mocowania z dodatkowym mocowaniem do prowadzenia linii

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy kaniula ma posiadać 3 wskaźniki położenia otwarty/zamknięty: wyczuwalny poprzez przesunięcie zaworu suwakowo-kulkowego ON/OFF, słyszalny (kliknięcie po przesunięciu przełącznika) i optyczny; czarne paski/znaczkę w pozycji ON?

Odpowiedź: Tak, Kaniula ma posiadać 3 wskaźniki położenia otwarty/zamknięty: wyczuwalny poprzez przesunięcie zaworu suwakowo-kulkowego ON/OFF, słyszalny (kliknięcie po przesunięciu przełącznika) i optyczny; czarne paski/znaczkę w pozycji ON.

71. Pytanie:

Pakiet 5

Poz. 5

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy wymaga kaniul dziecięcych bez pasków radiocieniujących?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza nie wymaga

72. Pytanie:

Pakiet 5

Poz. 5-7

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kaniul pakowanych w sztywne opakowanie zabezpieczające przed utratą jałowości

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

73. Pytanie:

Pakiet 6

Poz. 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie przyrządu do przetaczania płynów z jednoczęściową komorą kroplową, pozostałe zapisy zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.



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”

74. Pytanie:

Pakiet 6

Poz. 4

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie przyrządu do przytaczania płynów ze skalą 5-250 ml i 5-200 ml.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy wymaga przyrządu do przetaczania płynów infuzyjnych bez ftalanów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza nie wymaga przyrządu do przetaczania płynów infuzyjnych bez ftalanów.

75. Pytanie:

Pakiet 7, pozycja 18

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pincety o długości 12,5 cm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

76. Pytanie:

Pakiet 7, pozycja 24

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stazy wykonanej z silikonu?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

II Zapytania do Formularza Ofertowego:

76 Pytanie:

Dotyczy Formularza ofertowego pkt. 9

Należy wskazać że zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych kompletnymi dokumentami dopuszczającymi do obrotu dla wyrobów będących przedmiotem postępowania jest komplet dokumentów tj: certyfikat CE z deklaracją zgodności oraz wpis/zgłoszenie lub **powiadomienie** do rejestru wyrobu medycznego.

Z uwagi na powyższe wnosimy o wniesienie odpowiedniej modyfikacji do w/w punktu formularza ofertowego i potwierdzenie że Zamawiający wymaga właściwych kompletnych dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj.

- dla klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej
- dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego

dla wyrobów klasy IIa,I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Formularza ofertowego bez zmian.

III Zapytania do SIWZ

77 Pytanie:

Dotyczy 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”

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. Naturalnie umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie podpisana przez osobę umocowaną do zaciągania zobowiązań w imieniu wykonawcy

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, 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.

78 Pytanie:

Dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający uzna za spełniony wymóg art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, jeśli wykonawca, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, przedstawi stosowne oświadczenie wraz z ofertą.

Zgodnie z interpretacją przepisów dotyczących nowelizacji ustawy Pzp zamieszczonej na stronie Urzędu Zamówień Publicznych - Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej złożone wraz z ofertą, niezależnie od ilości ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, również potwierdza brak podstawy do wykluczenia z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Należy jednak w tym przypadku pamiętać, że jakakolwiek zmiana sytuacji wykonawcy w toku postępowania (włączenie do grupy kapitałowej) będzie powodowała obowiązek aktualizacji takiego oświadczenia po stronie wykonawcy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający uzna wymóg art.24 ust.1 pkt 23 ustawy PZP za spełniony, jeżeli Wykonawca, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, przedstawi **stosowne (z odpowiednim zaznaczeniem - nie należy do żadnej grupy kapitałowej) oświadczenie** wraz z ofertą.

79 Pytanie:

Pakiet 3

Czy Zamawiający wyraz zgodę na odstąpienie od wymogu, aby igły pochodziły od jednego producenta? Pozwoli to Zamawiającemu uzyskać więcej konkurencyjnych cenowo ofert.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

IV Zapytania do Projektu Umowy

80 Pytanie:

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." Zaproponowane przez Zamawiającego warunki powodują znaczącą dysproporcję w ewentualnych roszczeniach stron a pozostawienie niezmienionego zapisu sprawia, że strony umowy nie będą równoprawne, gdyż Zamawiający za nieterminowość w płatnościach zapłaci Wykonawcy odsetki jedynie w wysokości ustawowej. W związku z powyższym wnosimy jak na wstępie.



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 pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

81 Pytanie:

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.

82 Pytanie:

Dotyczy § 12 ust. 2, 3 wzoru umowy

Naszym zdaniem, kary umowne winny być naliczane **od wartości netto niezrealizowanej części umowy (według stanu na dzień odstąpienia)/ dostawy, a nie od wartości umowy brutto.**

Podobnie jak odsetki za zwłokę w płatnościach naliczane są od wartości niezapłaconych faktur w terminie a nie od wartości wystawionych faktur w miesiącu. Taki zapis sprawia że strony umowy nie są równoprawne.

Prosimy zatem aby kary naliczane były tylko od wartości netto nie wykonanego świadczenia.

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

83. Pytanie:

Zwracamy się z wnioskiem do Zamawiającego o dodanie do umowy poniższego zapisu:

„W przypadku opóźnienia terminu płatności Wykonawca ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych, o których mowa w art. 4 pkt 3) ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2016, poz.684 t. j.)”

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

84. Pytanie:

Celem usprawnienia procesu realizacji umowy zwracamy się do Zamawiającego czy przewiduje taką możliwość, aby po podpisaniu umowy zobowiązał się do przekazywania opiekunowi handlowemu przewidywalnego - orientacyjnego w okresie kwartalnym/miesięcznym harmonogramu oczekiwanych dostaw/zamówień? Pozwoli to Wykonawcy w odpowiednim czasie zarezerwować wymagany dostawą towar dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie przewiduje przekazania Wykonawcy orientacyjnego harmonogramu oczekiwanych dostaw.

85. Pytanie:

Dotyczy umowy §5 pkt 2.

Zwracamy się do Zamawiającego o modyfikację wspomnianego w pkt 2 zapisu w następujący sposób:

„Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron, z miesięcznym okresem jej wypowiedzenia”

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

86. Pytanie:



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”

Zważywszy na doniosłe i nieodwracalne skutki prawne rozwiązania umowy, celowe jest, aby przed rozwiązaniem umowy przez Zamawiającego wykonawca został wezwany do należytego wykonywania umowy. Takie wezwanie najprawdopodobniej wystarczająco zmobilizuje wykonawcę do należytego wykonywania umowy i pozwoli uniknąć rozwiązania umowy, a tym samym uniknąć skutków rozwiązania umowy, które są niekorzystne dla obu stron. W związku z powyższym zwracamy się o wprowadzenie dodatkowego zapisu w umowie uwzględniające wcześniejsze wezwanie Wykonawcy do należytego wykonania umowy.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

87. Pytanie:

Wnosimy o zmianę stanowiska Zamawiającego w kwestii liczenia kar umownych za odstąpienie od umowy od kwoty niezrealizowanej wartości umowy, a nie całkowitej, krzywdzącym jest, aby Wykonawca, bądź Zamawiający ponosił ewentualną karę za prawidłowo zrealizowaną już wartość umowy. Czy zatem Zamawiający dokona modyfikacji wspomnianego zapisu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

88 Pytanie:

Dotyczy zapisów umowy:

Czy w razie braku możliwości lub istotnych trudności w dostarczeniu wyrobów zaoferowanych w ofercie wykonawca będzie mógł dostarczyć zamienniki o nie gorszych parametrach i w takiej samej cenie?

Odpowiedź: W razie braku możliwości lub istotnych trudności w dostarczeniu wyrobów zaoferowanych w ofercie wykonawca będzie mógł dostarczyć zamienniki o nie gorszych parametrach i w takiej samej cenie, pod warunkiem wcześniejszego pisemnego powiadomienia Zamawiającego i za jego zgodą. W przypadku braku możliwości dostarczenia zamienników Zamawiający dokona zamówienia brakującego towaru u innego Wykonawcy .

W przypadku konieczności dokonania zamówienia brakującego towaru u innego Wykonawcy, pierwotny Wykonawca jest zobowiązany pokryć różnicę między ceną brakującego towaru zawartą w swojej ofercie a ceną tegoż towaru określoną przez innego Wykonawcę.

89 Pytanie:

Czy za dni robocze w rozumieniu wzoru umowy będą uważane dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź: Tak, za dni robocze uważane będą dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

90 Pytanie:

Czy Zamawiający zgadza się zapisać możliwość zmiany cen w przypadku przekraczającej 3% zmiany średniego kursu NBP walut EUR lub USD w stosunku do kursu z dnia zawarcia umowy oraz w przypadku gdy suma miesięcznych wskaźników cen i usług konsumpcyjnych opublikowanych przez Prezesa GUS za okres od dnia zawarcia umowy przekroczy 3%?

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

91. Pytanie:

Czy Zamawiający zgadza się aby par. 12 ust. 2 myślík drugi, kara w wysokości 0,1% była naliczana od wartości części niezrealizowanej partii towaru?



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 pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

92 Pytanie:

Pytania do wzoru umowy:

§6, ust. 3

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, natomiast cena netto pozostanie bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, natomiast cena netto pozostanie bez zmian.

93. Pytanie:

§8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie poniższego zapisu do umowy:

„Kupujący zobowiązuje się do każdorazowego składania zamówień wartości minimum 300,00 złotych netto.”?

Argumentacja:

Taki zapis umożliwi Wykonawcom zaproponowanie Zamawiającemu niższych cen w każdym pakiecie. Koszty przygotowania paczki i koszty dostawy przy małych zamówieniach znacząco wpływają na (zwiększają) cenę ostateczną każdego produktu. Wykonawcy kalkulując cenę ostateczną, bazując na minimum zakupowym na poziomie 300 złotych netto, będą mogli obniżyć koszty dostaw (kalkulując mniejszą ich liczbę w trakcie roku).

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


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie
mgr inż. Krzysztof Kurowski

Krotoszyn, dnia 30.08.2017 r.