



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu

ul. Bolesława Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00

fax. 61 852 98 06

e-mail: sekretariat@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778-11-28-565

REGON: 630863147

Poznań, 12.11.2019 r.

ADZP-381-53/19

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu  
o udzielenie zamówienia publicznego**

**II Odpowiedź na zapytania w sprawie SIWZ**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniu 12.11.2019 r., do Zamawiającego wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), w trybie przetargu nieograniczonego, w przedmiocie: „Dostawa akcesoriów do aparatu Infant Flow, respiratora noworodkowego dla SZOZ n MiD w Poznaniu” – znak sprawy ADZP-381-53/19,

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

**Pytanie nr 1:** dotyczy pakietu 2 poz. 4

Czy zamawiający dopuści czepce do terapii wymiennej w rozmiarach od 1 do 9, gdzie 1=24-26 cm, 2=26-28 cm, 3=28-30 cm, 4=30-32 cm, 5=32-34 cm, 6=34-36 cm, 7=36-38 cm, 8=38-40 cm, 9=40-42 cm, a które odpowiadają wymaganym wymiarom czepców od 24 cm do 42 cm?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuści.

**Pytanie nr 2:** załącznika nr 3 – projekt umowy, dotyczy §5 ust. 4

Prosimy o zmianę wysokości kary umownej na 0,5% od wartości niezrealizowanej dostawy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, co jest powszechnie stosowaną wysokością kar.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

Informujemy, że zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), stanowisko Zamawiającego zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

mgr Józ. Marzena Krzymańska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, +48 61 850 62 95, [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Szpital św. Józefa  
ul. Krysiewicza 7/8  
61-825 Poznań  
tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa  
ul. Nowowiejskiego 56/58  
60-734 Poznań  
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny  
ul. Jarochońskiego 18  
60-235 Poznań  
tel. 61 866 50 12  
fax. 61 866 23 24