



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

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

Bank Śląski S.A. O/Poznań 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, 19.06.2020 r.

ADZP-381-31/20

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

Odpowiedź na zapytania w sprawie SIWZ

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy iż w dniu 18.06.2020 r., do Zamawiającego wpłynęły wnioski 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: „**Sukcesywna dostawa rękawic diagnostycznych dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**”.

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Pytanie 1: Część nr 2 pozycja 2: Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie rękawicy diagnostycznej nitrylowej o sile zrywu po starzeniu min.9N, pozostałe parametry zgodne?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wyraża zgodę na ww. rękawice diagnostyczne.

Pytanie 2: Część nr 2 pozycja 3, 5: Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie rękawic diagnostycznych oznaczonym rozmiarem na min. 5 ściankach dyspensera, pozostałe parametry zgodne?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na ww. rękawice diagnostyczne.

Pytanie 3: Pytania do wzoru umowy: Wnosimy o modyfikację § 3 ust. 3 projektu umowy poprzez nadanie mu następującej treści: „Cena podana w ofercie nie może ulec zmianie w okresie 12 – tu miesięcy od dnia rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy, za wyjątkiem zmiany stawki podatku VAT, oraz ust. 7 niniejszego § . W przypadku zmiany stawki podatku VAT cena netto nie ulegnie zmianie, zostanie do niej doliczony podatek w obowiązującej wysokości. Nowa stawka podatku obowiązuje od dnia wejścia w życie nowych przepisów i dla swojej ważności nie wymaga aneksu w formie pisemnej.”

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody zważywszy na termin realizację umowy.

Pytanie 4: Wnosimy o modyfikację § 3 ust. 4 projektu umowy poprzez dodanie do jego treści in fine: „z zastrzeżeniem wyjątków umową przewidzianych.”

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 5: Pytania do wzoru umowy: Wnosimy o dodanie do § 3 projektu umowy ust. 7 o treści: „Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny w przypadku zmiany cen producenta lub w przypadku zmiany w czasie trwania umowy kursu dolara amerykańskiego w stosunku do złotego o co najmniej 5%. W takim przypadku zmiana umowy nastąpi w formie aneksu.”

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 6: Pytania do wzoru umowy: Wnosimy o wykreślenie § 4 ust. 4 oraz § 12 ust. 1, 2 i 5 projektu umowy.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 7: Pytania do wzoru umowy: Wnosimy o wykreślenie § 5 pkt 4) projektu umowy.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 8: Pytania do wzoru umowy: Wnosimy o modyfikację § 8 ust. 1 projektu umowy w ten sposób iż kara umowna:

a. Przewidziana w lit. a) będzie liczona od wartości niezrealizowanej części umowy

b. Przewidziana w lit. b) wynosić będzie 0,5% wartości brutto towaru zamówionego a niedostarczonego w terminie za każdy dzień opóźnienia.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 9: Pytania do wzoru umowy: Wnosimy o modyfikację § 10 ust. 2 projektu umowy poprzez zaznaczenie iż przedmiotowe zwolnienie nie dotyczy zobowiązań pieniężnych Zamawiającego względem Wykonawcy.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 10: Pytania do wzoru umowy: Wnosimy o modyfikację § 12 ust. 4 projektu umowy poprzez dodanie do jego treści in fine: „z zastrzeżeniem wyjątków umową przewidzianych.”

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

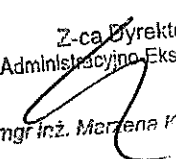
Szpital św. Józefa
ul. Nowowiejskiego 56/58
60-754 Poznań
tel. 61 852 44 91

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

Odpowiedź: *Nie, 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 inż. Małgorzata Królowska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, +48 61 850 62 95, katarzyna.krolska@szoz.pl, zampub@szoz.pl

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu
ul. Bolesława Krzywobłaz 7/8
61-825 Poznań