



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu**

ul. Bolesława Krysiwicza 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, 11.09.2020 r.

ADZP-381-44/20

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

**Odpowiedzi na zapytania w sprawie SIWZ
oraz modyfikacja SIWZ nr 2.**

Szanowni Państwo,

Upierzejmnie informujemy, iż w dniu 09.09.2020 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 ze zm.), w trybie **przetargu nieograniczonego**, w przedmiocie: „**Zakup i dostawa narzędzi chirurgicznych i sprzętu urologicznego dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**” Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Pytanie nr 1 dotyczy zadania nr 5

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu udzielenia minimum 24 miesięcy gwarancji i dopuści zaoferowanie asortymentu z 12 miesięczną gwarancją?

Odpowiedź: Zamawiający dokonał stosownej modyfikacji.

Pytanie nr 2 dotyczy wzoru umowy

W nawiązaniu do odpowiedzi Zamawiającego z dn. 08.09.2020r. na pytanie nr 8 tj.:

Pytanie nr 8

Czy Zamawiający odstąpi od konieczności kompleksowej regeneracji narzędzi opisanej w §2 ust. 4 wzoru umowy (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwotnym, przywrócenie pełnej funkcjonalności – odpowiedni nacisk, odpowiednia symetria ostrza, wymiana twardych zgodnie z procesem)? Zużyte wyroby medyczne tego rodzaju podlegają odpłatnej wymianie na nowe przez producenta.

Odpowiedź: Zamawiający dokonał stosownej modyfikacji.

Oraz modyfikacji wzoru umowy w tym zakresie tj.: § 2 ust. 4. Wykonawca oświadcza, iż w przypadku wyboru jego oferty zapewni kompleksową regenerację narzędzi (ostrzenie, odnowa powierzchni, przywrócenie kształtu zgodnego z pierwotnym, przywrócenie pełnej funkcjonalności - odpowiedni nacisk, odpowiednią symetrię ostrza, wymianę twardych wkładek zgodnie z procesem) – Dotyczy zamówienia częściowego nr 1, 2, 3, 5. ¹

¹ Na etapie zawarcia umowy zapis zostanie uzupełniony stosownie do zamówienia częściowego

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie swojej odpowiedzi w tym zakresie, ponieważ w obecnej formie jest to dla nas odpowiedź niejednoznaczna i budząca wątpliwości. W związku z tym, czy Zamawiający odstąpi od tego wymogu dla pakietów 2 i 3?

Jeżeli nie, prosimy o rozwinięcie sformułowania: „Na etapie zawarcia umowy zapis zostanie uzupełniony stosownie do zamówienia częściowego

Odpowiedź: Zamawiający dokonał stosownej modyfikacji.

Szpital św. Józefa
ul. Krysiwicza 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. Jarochowskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 30 12
fax. 61 866 23 24

Jednocześnie Zamawiający informuję, iż zgodnie z udzielonymi odpowiedziami na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Pzp dokonuje stosownej modyfikacji Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Treść zmodyfikowanego dokumentu została zamieszczona na stronie internetowej.

Wszystkie zmiany zostały zaznaczone na czerwono. Poprawione załączniki są wiążące dla wszystkich wykonawców i należy je uwzględnić przy składaniu ofert. Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.

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 ze zm.), stanowisko Zamawiającego zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych


mgr inż. Marzena Krzymańska

Sprawę prowadzi: Karolina Hetmanowska-Prentke, +48 61 850 62 95, karolina.prentke@szoz.pl, zampub@szoz.pl