



SZPITAL POWIATOWY
w Limanowej
Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

tel/fax: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Pismo: NZ/39/D/P/AC/2022/81/2022

Limanowa dnia: 2022-06-08

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie Tryb podstawowy bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na **"Dostawy podłoży i odczynników do wykonywania badań w kierunku gruźlicy z dzierżawą aparatu oraz paneli odczynnikowych przeznaczonych do szybkiej identyfikacji bakterii i wirusów metodą multiplex PCR do aparatu FilmArray Torch ujęte w dwóch zadaniach asortymentowych dla zaopatrzenia Szpitala Powiatowego w Limanowej"** – znak sprawy **NZ/39/D/P/AC/2022**.

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021r. poz. 1129 z późn. zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Zastaw nr 1

Pytanie nr 1

Dot. formularza ofertowego: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pozostawienie w formularzu ofertowym zapisów tylko do tych pakietów na które wykonawca składa ofertę? Zapisy dotyczące pozostałych pakietów zostaną usunięte.

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 2

Dot. formularza cenowego zadanie nr 2 wymagania dot. odczynników pkt 1: Czy Zamawiający wyrazi zgodę i uzna za spełnienie warunku udostępnienie adresu bezpłatnej i całodobowej strony internetowej, na której znajdują się karty charakterystyki substancji w języku polskim?

Uzasadnienie: W ofercie Wykonawca przedstawi adres strony internetowej, na której będą znajdowały się instrukcje wykonania testów/ulotki informacyjne oraz karty charakterystyk substancji niebezpiecznych w języku polskim, deklaracje zgodności oraz aktualne certyfikaty kontroli jakości do danych serii odczynników, dostępne bezpłatnie dla Zamawiającego całodobowo.

Odpowiedź: Tak.

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA

Pytanie nr 3

Dot. formularza cenowego zadanie nr 2: Czy w pozycji 5 Zamawiający oczekuje zaofiarowania 360 opakowań produktu zgodnie z podaną jednostką miary „op” czy miał na myśli 360 oznaczeń?

Odpowiedź: 360 oznaczeń.

Zastaw nr 2

Pytanie nr 1

Dotyczy formularza cenowego dla pakietu 1. „Wykonawca zobowiązuje się do uwzględnienia reklamacji i wymiany wadliwego towaru”. Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu na „wykonawca zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji, a w przypadku pozytywnego rozpatrzenia do wymiany wadliwego towaru”. Pierwotny zapis nie chroni Wykonawcy przed sytuacjami np. złego przechowywania bądź nieodpowiedniego postępowania z odczynnikami.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 2

Zwracamy się z prośbą o zaakceptowanie 60 dniowego terminu płatności.

Odpowiedź: 60 - dniowy termin płatności naruszałby przepisy ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

Pytanie nr 3

Dotyczy §6 ust. 3 wzoru umowy. Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od faktur z opisami produktów w języku polskim. Opisy produktów są systemowe i różnią się od nazw, jednakże na fakturze zawsze znajduje się nr katalogowy pozwalający na identyfikację produktu.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 4

Dotyczy §7 ust. 3 wzoru umowy dla zadania 1. Zwracamy się z prośbą zmianę zapisu na „Wykonawca pokryje koszt zakupu towaru w związku ze skorzystaniem z zakupu zastępczego”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 5

Dotyczy §2 ust. 8 wzoru umowy dla zadania 1. Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu na poniższy „Wykonawca zapewni w okresie trwania umowy autoryzowany przegląd techniczny aparatu (jeden raz w roku) oraz autoryzowany serwis i niezbędne części zamienne konieczne do prawidłowego funkcjonowania aparatu w zakresie wymaganym przez producenta aparatu. Naprawy bieżące wykonywane będą na podstawie oddzielnych zleceń. Czas reakcji serwisu 72 godziny w dni robocze (podjęcie czynności naprawczych) od momentu zgłoszenia. Maksymalny czas naprawy aparatu 5 dni roboczych. Koszt przeglądów, serwisu i części zamiennych pokryje Zamawiający

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 6

Dotyczy §2 ust. 1 wzoru umowy dla zadania 1. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu dostaw cito do 3 dni roboczych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 7

Dotyczy §2 ust. 2 wzoru umowy dla zadania 1. Zwracamy się z prośbą o wykreślenie numeru telefonu z umowy. Zamówienia cito można składać mailowo.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 8

Dotyczy §1 ust. 6 wzoru umowy dzierżawy dla zadania 1. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu na dostawę aparatu zastępczego powyżej czasu przewidzianego na naprawę.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na 2 dni robocze.

Zastaw nr 3

Pytanie nr 1

Dotyczy §2 ust. 3 wzoru umowy dla zadania 1 . Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu posiadania czujników temperatury odczytywanych przy dostawie. Wykonawca gwarantuje, że oferowany towar transportowany jest w odpowiednich warunkach, zgodnych z wymaganiami producenta.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu dostawy aparatu dla zadania 1 do 30 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zamawiający