



Znak: AE/ZP-27-13/16

Tarnów, 2016-02-01

Dotyczy: przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 209.000 EURO na dostawy leków, gazów medycznych oraz chłonnej gąbki żelatynowej tamującej krwawienie.

W związku z zapytaniem Wykonawcy o następującej treści:

**1. Dotyczy Pakiet Nr 4** – Czy Zamawiający w pakiecie nr 4 wyrazi zgodę na zaoferowanie gąbek żelatynowych w następujących rozmiarach: pozycja 1 – 70 x 50 x1 mm, pozycja 2 – 70 x 50 x10 mm? Pozostałe parametry zgodne z siwz.

**2. Dotyczy Ogólne warunki umowy** – Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wskazanie, jaki będzie rzeczywisty gwarantowany zakres zamówienia, który zostanie zrealizowany na podstawie umowy zawartej z Zamawiającym, bowiem z brzmienia pkt 21 ogólnych warunków umowy, będącej częścią siwz wynika, że Zamawiający nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej wartości na którą opiewać będzie umowa. Brak wskazania zakresu zamówienia, choćby minimalnego, który zostanie przez Zamawiającego zrealizowany na 100% powoduje, że opis przedmiotu zamówienia w zakresie ilościowym nie jest jednoznaczny i wyczerpujący, a wykonawca nie może w prawidłowy sposób oszacować ceny ofertowej, bowiem w toku realizacji umowy może okazać się, że Zamawiający zamówi 5% towaru objętego umową, a zrezygnuje z 95%, w związku z czym zwracamy się o wyjaśnienie treści siwz w ww. zakresie. W związku z powyższym pytaniem proponujemy również następującą modyfikację postanowień umowy: *Zamawiający zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w obrębie asortymentu w ramach ustalonej wartości zamówienia w zależności od potrzeb Szpitala. Jednocześnie Zamawiający zobowiązuje się, że zamówi przedmiot umowy w ilości odpowiadającej minimum 80% wartości umowy brutto.*

**3. Dotyczy Pakiet Nr 2** – Czy Zamawiający w zakresie pakietu nr 4 odstąpi od warunków określonych w pkt 2 ogólnych warunków umowy tj.:

*„Do każdej dostarczonej wraz z towarem faktury Wykonawca załączy wydruk wskazujący temperaturę przechowywania zamówionego towaru podczas transportu:*

*- w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości tj. braku wydruku temperatur podczas transportu, Wykonawca uzupełni brakujące wydruki najpóźniej do 2 dni roboczych od dnia dostawy,*

*- w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieodpowiedniego zakresu temperatur, Wykonawca wymieni towar na pełnowartościowy przechowywany podczas transportu w odpowiednich warunkach zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej - Dz. U z 2015r. poz.381 w terminie, o którym mowa w punkcie 15”?*

**Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie udziela następującej odpowiedzi:**

**Ad. 1**

Zamawiający w Pakiecie Nr 4 dopuszcza również zaoferowanie gąbek żelatynowych w następujących rozmiarach: pozycja 1 – 70 x 50 x1 mm, pozycja 2 – 70 x 50 x10 mm. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Ad. 2**

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian w dotychczasowych zapisach pktXIV SIWZ – „Ogólne warunki umowy”. W sprawach nieuregulowanych w umowie zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych. W Formularzu Cenowym Zamawiający określił planowane ilości przedmiotu zamówienia na okres 2 m-cy. Ze względu na specyfikę naszego Szpitala nie jesteśmy w stanie jednoznacznie przewidzieć struktury schorzeń oraz struktury wykorzystanego asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia, ponieważ zapotrzebowanie na poszczególne pozycje uzależnione jest od liczby pacjentów i zastosowanego procesu leczenia. Jednocześnie Zamawiający, po przeprowadzeniu analizy realizacji umów przetargowych na asortyment z Pakietu Nr 4 poz.1 i 2, informuje, że realizacja tych umów w okresie ostatnich dwóch lat wynosiła 100%.

**Ad. 3**

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmian w dotychczasowych zapisach pkt.XIV.2 SIWZ – „Ogólne warunki umowy” w zakresie Pakietu Nr 4.

Otrzymują:

1. Wykonawcy, którym Zamawiający przekazał SIWZ lub złożyli pytania
2. Strona internetowa Zamawiającego
3. a/a



Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul.Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl  
www.ssz.tar.pl - tel.(014) 63 10 100 - fax(014) 621 36 37 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408

Bank Spółdzielczy w Rymanowie 91 8636 0005 2001 0008 9164 0001

