

numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19
Wejherowo, dnia 18.04.2019 r.

D.25C/250/215/2019

wg rozdzielnika

I. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz.U. z dnia 9 lutego 2004 r. Nr 19, poz. 177) Prawo Zamówień Publicznych oraz rozdz. XI w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w związku z zapytaniem Wykonawcy w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **SUKCESYWNE DOSTAWY SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY PRACOWNI HEMODYNAMICZNEJ ODDZIAŁU KARDIOLOGII I ANGIOLOGII INTERWENCYJNEJ DO LOKALIZACJI W WEJHEROWIE**, znak: D25C/251/N/7-10rj/19, niniejszym przedkładam odpowiedź Zamawiającego:

1. Zapytanie Wykonawcy:

Zadanie nr 27: Poz. 1

Czy Zamawiający dopuści do oceny pętłę do usuwania ciał obcych o długości 125 cm i przedziale średnic od 5 do 35 mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

2. Zapytanie Wykonawcy:

Zadanie nr 27: Poz. 2

Czy Zamawiający dopuści do oceny pętłę do usuwania ciał obcych o długości 175 cm i dostępnych średnicach 2, 4 i 7 mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

3. Zapytanie Wykonawcy:

Czy Zamawiający dopuści w zadaniu 9 punkcie 2 cewniki o średnicy wewnętrznej = 0,058" dla cewnika 5F oraz spełniających pozostałe wymogi SIWZ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

4. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy zadania 10

Czy Zamawiający dopuści w punkcie 1 japoński cewnik balonowy do pre-dylatacji charakteryzujący się wyjątkową zdolnością do przejścia CTO i zwapniałych zmian, z bardzo niskim profilem wejścia i balonu. Wszystkie rozmiary kompatybilne z 5F.

Profil (distal tip) dla 1.0X6mm – 0.0157

Średnice 1-4mm w tym:1,1,2,1,52,2.25,2.75,3,3.25,3.50,3.75,4.0

Długości 6-30mm w tym:6,8,10,12,15,20,30

Ciśnienie nominalne- 6 atm

RBP-14 atm

Długość shaftu- 146 cm

Wymiary shaftu (dla średnic 1,5-2,75mm o dł 10mm):

- dystalna 2,3/0.78 F/mm

- guidewire port 2.3/0.78 F/mm

- proxymalna 1.8/0.60 F/mm,

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |

tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331

e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;

Sqd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

**5. Zapytanie Wykonawcy:
dotyczy zadania 10**

Czy Zamawiający dopuści w punkcie 2:

-japoński cewnik balonowy do post-dylatacji charakteryzujący się wysoką zdolnością do przejścia wąskich zmian, dzięki hydrofilnemu pokryciu. Wszystkie rozmiary kompatybilne z 5F.

RBP 22atm (dla balonów 2.25-4.00)

Ciśnienie nominalne- 12 atm

Średnice balonów- 1.5- 4.5 mm w tym:1.50,1.75,2.0,2.25,2.50,2.75,3.0,3.25,3.50,3.75,4.0,4.25,4.5

Długości- 8-30 mm w tym: 8,10,13,15,20,30

Długość shaftu- 146 cm

Wymiary shaftu(dla średnicy- 1,5-2 o dł 10 mm):

dystalna 2.5/0.84

guidewire port 2.6/0.88

proxymalna 2.1/0.70

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

6. Zapytanie Wykonawcy:

Czy Zamawiający w zadaniu 21 dopuści balon do kontrapulsacji amerykańskiego producenta 40cc 7,5 Fr, 30cc 7 Fr 50cc 8 Fr

Sterylny zestaw wprowadzający z kompletnym zestawem do wprowadzenia, balon dostosowany do zakładania bezkoszulkowego, budowa shaftu typu „co-axial”, bez metalowego zbrojenia;

Markery widoczne w promieniach RTG na obu końcach balonu;

Koszulka introduktora wyposażona w zastawkę hemostatyczną; Kanał ciśnienia, o średnicy $\geq 0,027''$;

Prowadnik 0,025'' pokryty PTFE;

Możliwość zamówienia dodatkowych przewodników, dostępnych niezależnie od balonów;

Długość robocza cewnika w przedziale 643–693mm;

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

7. Zapytanie Wykonawcy:

Pakiet nr 6, poz. 1

Ze względu na możliwość złożenia konkurencyjnej pod względem cenowym oferty prosimy o wydzielenie z pakietu nr 6 pozycji 1 – zestaw do koronarografii i utworzenie z nich osobnego pakietu.

Prosimy również o dopuszczenie zestawu w poz. nr 1 z wyłączeniem pozycji dren do oszczędzania kontrastu oraz przetwornik do pomiaru ciśnienia i utworzenie z nich osobnego pakietu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

8. Zapytanie Wykonawcy:

Zadanie 5

Czy zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie cewnika balonowego do zmian ekstremalnie trudnych i CTO o następujących parametrach:

Cewnik balonowy do zmian kompleksowych w tym krętych i zwapniałych o wzmocnionym szafcie

Cewnik w systemie Rapid exchange, semi compliant, kompatybilny z przewodnikiem 0,014''

Balon wykonany z Nylonu 12

Ciśnienie nominalne 6 atm,

RBP 14/12 atm

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.



ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szplal@ceynowahosp.com.pl | www.szplal.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

Profil wejścia 0.41 mm dla 1.00-1.50 mm
Profil przejścia 0.023" (0.58mm) dla średnicy 1.00mm
Shaft proksymalny 0.64 mm, środkowy 0.84, dystalny dla 1.00-1.50 taperowany 0.79-0.89 dla 2.00-4.00 0.87mm

Długość użytkowa 145 cm
Długość odcinka RX 25 cm,
Markery głębokości na 90 i 100 cm od dystalnego brzegu
Markery Pt/Ir na balonie

Kompatybilne z cewnikami 4 Fr
Pokrycie hydrofilne na dystalnym shaft'cie
Dostępne długości: 5, 10, 15, 20, 30, 40 mm
Dostępne średnice: 1,00 – 4,50 mm – min. 12 średnic

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

9. Zapytanie Wykonawcy:

Zadanie 10

Czy zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie cewnika balonowego do zmian trudnych i CTO oraz wysokociśnieniowe do postdylatacji o następujących parametrach:

Pozycja 1.

Cewniki balonowe typu semi-compliant do okluzji typu RX/OTW
Zmodyfikowany, spiralny shaft w części środkowej o zwiększonej popychalności i odporności na załamania

Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F

Długość systemu 145cm i 135/148cm dla wersji OTW

Średnica od 1.25 do 4.00mm- (1,25/1,5/2,0/2,25/2,5/2,75/3,0/3,5/4,0mm)

Długość od 10mm do 20mm – (10/15/20/30/40mm)

Średnica shaftu dystalnego 2,4 – 2,6Fr

Średnica proksymalna shaft'u 2,0Fr

Ciśnienie nominalne: 6 atm

RBP - 14 atm/12atm

Profil balonu: 0,026" dla balonu 1,25mm/ 0,032" dla balonu 3,0mm

Ultra niski entry profil końcówki:0,40mm dla balonów o średnicy 1,25mm

Końcówka atraumatyczna o dużej elastyczności ułatwiająca przejście z przewodnikiem w bardzo krętych naczyniach

Pokrycie hydrofilne

Marker na balonie

Możliwość wykorzystanie w technice Kissing Balloon

Pozycja 2

Cewnik balonowy wysokociśnieniowy NC

Rekomendowany do doprężania w bifurkacji w technice POT

Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 5F

Trójwarstwowa budowa balonu


Materiał wykonania Elastomer i Polamid

Bardzo krótkie i zaokrąglone ramiona balonu ułatwiające pozycjonowanie podczas doprężania stentu w technice POT (≤3mm)

Cienkie markery na balonie oraz markery głębokości na szafcie

Pokrycie hydrofilne shaftu od końcówki balonu do ujścia przewodnika

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.



ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000.00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

Szaft proksymalny 1,9Fr ;Szaft dystalny 2,5Fr – 2,6Fr dla średnicy 3,0mm
Szaft środkowy zmodyfikowany usztywniony wewnętrznie dla poprawy popychaności
Dostępne średnice od 2,0 do 5,0mm (min.11 do wyboru)
dostępne długości 6, 8,12,15,20,25,30mm
Niski entry profile ≤0,43mm
Ciśnienie nominalne 12atm
RBP 22 atm i 20 atm dla (4,5-5,0mm)
Długość robocza system 145cm
Możliwość wykorzystanie w technice Kissing Balloon z cewnikiem 6F

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

10. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy Zadanie nr 10.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie balonów o RBP 18 atm dla 4,5-6,0 MM i 20 atm dla 2,0-4,0 mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

11. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy Zadania nr 16

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie stentów wieńcowych o ciśnieniu nominalny wynoszącym 11 atm mające możliwość zwiększenia średnicy stentu ponad nominalna w ramach RBP o ponad 5% dla wszystkich rozmiarów?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

12. Zapytanie Wykonawcy:

Prosimy o doprecyzowanie załącznika nr 6 do SIWZ poprzez dodanie § 4 (Przedmiot umowy oraz warunki dostawy i przechowania - dot. zad. 1 – 22, zad. 23 (poz. 2-4), 24, 25, 27, 28) ust. 8a o następującej treści:
„Zamawiający nie może pobrać asortymentu, któremu upłynął termin ważności.”

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie ww zdania w par. 4 ust. 8 umowy.

13. Zapytanie Wykonawcy:

Zadanie 20

Czy Zamawiający wyraża zgodę aby asortyment w zad. 20 dostarczany był w sposób sukcesywny a nie na zasadzie przechowania?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę. W załączeniu zmodyfikowany Formularz Asortymentowo-Cenowy (załącznik nr 2 do SIWZ) w zakresie zadania 20 oraz zmodyfikowany Projekt umowy (załącznik nr 6 do SIWZ).

14. Zapytanie Wykonawcy:

dot. Pakietu nr 9

Czy Zamawiający, mając na uwadze fakt, iż poszczególni producenci wyrobów medycznych specjalizują się w określonych typach wyrobów, wyłączy z pakietu nr 9 poz. 4 (cewniki do trombektomii aspiracyjnej) tworząc z niej osobny podpakiet 9a, co pozwoli na wzięcie udziału w postępowaniu większej ilości wykonawców?

Odpowiedź Zamawiającego:


Zamawiający nie wyraża zgody

15. Zapytanie Wykonawcy:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

dot. Pakietu nr 9

Czy Zamawiający, w zakresie zadania nr 9 poz. 4 dopuści złożenie oferty z cewnikiem do trombektomii aspiracyjnej) o długości 140cm, dostępnym w wersji mandrynem lub bez – do swobodnego wyboru przez Zamawiającego, przeznaczonym do użytku w systemie krążenia wieńcowego, kompatybilnym z cewnikami prowadzącymi 6 i 7F, średnica zewnętrzna 1,4mm (0,055”), pokrycie hydrofilne na odcinku 16,5cm, szybkość aspiracji 115,2cm³/min, dostarczany wraz z dwoma strzykawkami a’30cm³, kranikiem trójdrożnym, przedłużaczem i koszyczkiem na skrzepliny?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

16. Zapytanie Wykonawcy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie załącznika do umowy w postaci umowy przechowania, której wzór przesyłamy w załączeniu? (dot. § 4).

Odpowiedź Zamawiającego:

Nie, zapisy dotyczące przechowywania zawarte są w projekcie umowy – Załącznik nr 6 do SIWZ.

17. Zapytanie Wykonawcy:

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 ust. 1:

1. Zamawiający ma prawo do naliczania kar umownych w przypadku nie zrealizowania umowy lub jej części zgodnie z zapisem Kodeksu Cywilnego. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy nie dostarczonego w terminie za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonego w terminie przedmiotu umowy**. Niezależnie od kar umownych, o których mowa w niniejszym ustępie, odpowiednie zastosowanie ma § 7 ust. 4 niniejszej umowy.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

18. Zapytanie Wykonawcy:

Zadanie 10

Czy Zamawiający w powyższym zadaniu w punkcie 1 wyrazi zgodę na zaoferowanie cewnika balonowego do trudnych zmian i CTO którego ciśnienie nominalne wynosi 6atm? Pozostałe parametry zgodne z SIWZ Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Zapytanie Wykonawcy:

Zadanie 10

Czy Zamawiający w powyższym zadaniu w punkcie 2 wyrazi zgodę na zaoferowanie cewnika balonowego wysokociśnieniowego do postdylatacji którego ciśnienie RBP wynosi: 22 atm dla średnic (ø2,0- 4,0 mm); 20 atm dla średnic (ø4,5-5,0 mm), przedział średnic od 2,0 do 5,0mm, przedział długości balonu od 8 do 18mm? Pozostałe parametry zgodne z SIWZ zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

II. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w nn postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego:

- poprzez poprawienie oczywistej omyłki w Projekcie Umowy (załącznik nr 6 do SIWZ) w §4 (Warunki i termin sukcesywnych dostaw) ust. 1. W załączeniu zmodyfikowany Projekt umowy (załącznik nr 6 do SIWZ).
- poprzez poprawienie oczywistej omyłki w Projekcie Umowy (załącznik nr 6 do SIWZ) w §3.2 ust. 1. W załączeniu zmodyfikowany Projekt umowy (załącznik nr 6 do SIWZ).
- poprzez poprawienie oczywistej omyłki w punkcie 3 Formularza Oferty (załącznik nr 1 do SIWZ). W załączeniu zmodyfikowany Formularz Oferty (załącznik nr 1 do SIWZ)

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SIWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SIWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.

Z poważaniem




**KOORDYNATOR
DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**
mgr Monika Klause



Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. +48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

Załącznik do pytania nr 16

UMOWA PRZECHOWANIA

zawarta w dniu pomiędzy:

..... z siedzibą w, ul
wpisaną do rejestru po numerem
reprezentowaną przez:

.....,
zwanym dalej Przechowawcą

a

....., z siedzibą w, ul

wpisaną do rejestru pod numerem

reprezentowaną przez :

1.

2.

zwaną w dalszej części umowy Składającym.

§1

1. Składający zleca, a Przechowawca przyjmuje w przechowanie towary będące przedmiotem umowy dostawy z dnia w asortymencie i cenach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje pomieszczenie w na Oddziale, które znajduje się w, – osoba nadzorująca podmagazyn Pani/Pan
3. Osobą upoważnioną do podpisywania raportów oraz przekazywania ich do Składającego jest Pani/Pan

§2


1. Składający dostarczy Przechowawcy przedmioty na przechowanie w terminie 14 dni od daty rozpoczęcia obowiązywania niniejszej umowy.
2. Przyjęcie przedmiotów na przechowanie dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia będącego załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy i stanowiącego jej integralną część, podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron niniejszej umowy.
3. Szczegółowy opis stanu technicznego przedmiotu przechowania, sporządzony przez Przechowawcę, znajduje się w załączniku o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. Składający nie wnosi zastrzeżeń do oceny stanu przedmiotu przechowania, dokonanej przez Przechowawcę.



Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

§3

Przechowawca zobowiązuje się do prawidłowego przechowywania przedmiotów, tak by zachować je w stanie nie pogorszonym.

§4

Przechowawca ponosi odpowiedzialność z tytułu ryzyka utraty bądź uszkodzenia przedmiotów oddanych mu na przechowanie.

§5

Składający może odebrać przedmioty oddane na przechowanie po uprzednim powiadomieniu Przechowawcy pisemnie, faxem lub telefonicznie na 30 dni przed datą odbioru.

§6

1. Przechowawca ma prawo kupić przechowywane przedmioty na potrzeby własne.
2. O pobraniu przechowywanego przedmiotu na potrzeby własne Przechowawca powiadamia Składającego w terminie 3 dni od daty pobrania na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Następnie Składający wystawia fakturę na pobrane przedmioty z terminem zapłaty dni od daty doręczenia niniejszej faktury Przechowawcy.
3. Przechowawca zobowiązany jest pobierać przechowywane przedmioty na potrzeby własne według daty ważności począwszy od przedmiotów z datą najkrótszą, o ile przechowuje kilka przedmiotów danego rodzaju.

§7

1 Zmiana cen przechowywanych przedmiotów określonych w załączniku nr 1 do umowy następować będzie na zasadach określonych w umowie dostawy wskazanej w § 1 ust.1.

§8

Składający zobowiązuje się do utrzymania pełnego asortymentu i ilości, wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy przedmiotów oddanych na przechowanie, poprzez ich uzupełnianie w terminie określonym w umowie dostawy wskazanej w § 1 ust. 1 i w sposób określony w paragrafie 2 niniejszej umowy, według zapotrzebowania przekazanego przez Przechowawcę pisemnie, faxem lub telefonicznie.

§9

1. Składający może dokonać spisu z natury przedmiotów przechowywanych w związku z niniejszą umową u Przechowawcy oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania w każdym uzgodnionym wcześniej z Przechowawcą terminie.
2. Czynności wymienione w ust. 1 Składający dokonuje co najmniej raz na kwartał w terminie uzgodnionym z Przechowawcą.

§10

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony począwszy od
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa wygasa z dniem rozwiązania umowy dostawy, o której mowa w §1 niniejszej umowy.

§11


Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.



ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

§12

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego.

§13

Wszelkie spory lub roszczenia wynikające z niniejszej umowy lub jej naruszenia, rozwiązania lub nieważności albo też z nimi związane, będą rozstrzygane przez

§14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

SKŁADAJĄCY

PRZECHOWAWCA

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sqd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł
NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu


numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

Załącznik nr 3

RAPORT O ZUŻYCIU

Proszę przesłać pod numer faxu

TEL. KONTAKTOWY :

1. PEŁNE DANE SZPITALA NR KLIENTA :

2. Data zabiegu:.....

3. Inicjały pacjenta lub nr historii choroby (do wpisania na fakturę)

A)


B)

4. Zużyte elementy


Proszę o uzupełnienie- PILNE!

Pieczętka i podpis

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.


ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu



numer sprawy: D25C/251/N/7-10rj/19

Załącznik nr 2

Protokół przejęcia towaru

Stwierdzam, iż w dniu..... został przyjęty towar w ilości i asortymencie wyszczególnionym poniżej:

1.

2.

3.

Data i podpis osoby przyjmującej

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Syczeńskiego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł
NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

