



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP 380 / 11 / 2020

Chrzanów, 04.11.2020 r.

## Wykonawcy

**Dotyczy: odpowiedzi na zapytania do przetargu na „Dostawa sprzętu medycznego dla oddziału pulmonologii Szpitala Powiatowego w Chrzanowie” – sprawa nr 97/2020.**

**1. Pakiet nr 5:** Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie szczypiec z łyżeczkami z okienkiem, gładkimi.

**Odp. Nie dopuszczamy – szczypce mają posiadać łyżeczkę z okienkiem oraz ząbkami. Zgodnie z siwz.**

**2. Dotyczy warunków umowy § 3 ust. 10:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Wykonawca nie może bez pisemnej zgody zamawiającego dokonać cesji wierzytelności z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.”

**Odp. Zgodnie z siwz.**

**3. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 8:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Dostarczane produkty będą posiadały odpowiednie terminy ważności pozwalające na użytkowanie towaru przez okres min 6 miesięcy oraz spełniać będzie wymogi określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.”

**Odp. Zgodnie z siwz.**

**4. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 11:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Wykonawca zobowiązuje się w ciągu 5 dni roboczych od dnia otrzymania faxem protokołu reklamacyjnego przeprowadzić procedurę reklamacyjną poprzez rozpatrzenie reklamacji oraz dostawę pełnowartościowego towaru w ilości i asortymencie zgodnym z zamówieniem.” **UZASADNIENIE:** Rozpatrzenie reklamacji wymaga spełnienia określonych procedur, co jest czasochłonne, dlatego też właściwe rozpatrzenie reklamacji i wymiana towaru w ciągu 2 dni roboczych jest trudne do wykonania. W razie pozostawienia zapisu wątpliwa będzie jego ważność w świetle przepisów kodeksu cywilnego, bowiem zapis nosi znamiona świadczenia niemożliwego.

**Odp. Zgodnie z siwz.**

**5. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 13:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Zamawiający ma prawo zakupić towar u innego podmiotu w przypadku, gdy opóźnienie w dostawie wynosi co najmniej 2 dni robocze, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji umowy. Zamawiający ma prawo obciążenia Wykonawcy różnicą kosztów i naliczenia kar o których mowa w §6.”

**Odp. Zgodnie z siwz.**

**6. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 14:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „W razie późniejszego stwierdzenia dostawy wadliwego produktu,



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

[www.szpital-chrzanow.pl](http://www.szpital-chrzanow.pl)

✉ [sekretariat@szpital-chrzanow.pl](mailto:sekretariat@szpital-chrzanow.pl)

Wykonawca zobowiązany jest wymienić go na wolny od wad w ciągu 2 dni roboczych licząc od dnia uznania reklamacji za zasadną."

## Odp. Zgodnie z siwz.

**7. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 15:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Podaną w załączniku do umowy ilość przedmiotu zamówienia należy traktować jako szacunkową, niezbędną do przeprowadzenia postępowania, w wyniku którego zawarto niniejsza umowę. Ostateczna wielkość przedmiotu zamówienia uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, przy czym Wykonawca nie ma prawa do zgłaszania roszczeń z tytułu niezrealizowania całej pozycji, gdy zamówienie wartościowo nie będzie mniejsze niż 80% ogólnej wartości umowy.”

## Odp. Zgodnie z siwz.

**8. Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2a:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „...lecz nie mniej niż 30zł, za każdy dzień opóźnienia,”

## Odp. Zgodnie z siwz.

**9. Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2b:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „...lecz nie mniej niż 30zł, za każdy dzień opóźnienia,”

## Odp. Zgodnie z siwz.

**10. Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2c:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 5 % wartości niezrealizowanej części umowy brutto.”

## Odp. Zgodnie z siwz.

**11. Dotyczy warunków umowy § 6:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie następującego zapisu: „Wykonawca ma prawo do wstrzymania realizacji kolejnych zamówień w przypadku zwłoki w płatnościach (należności wymagalnych) powyżej 30 dni od terminu płatności/wymagalności wskazanego na fakturze.”

## Odp. Zgodnie z siwz.

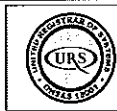
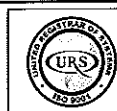
**12. Dotyczy warunków umowy § 7 ust. 1 :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „ustawowych zmian stawki podatku VAT, wówczas cena netto nie ulegnie zmianie, nastąpi jedynie zmiana ceny brutto.”

## Odp. Zgodnie z siwz.

**13. Dotyczy warunków umowy § 7 ust. 2:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Powyższe zmiany nie mogą skutkować podwyższeniem ceny jednostkowej netto.”

## Odp. Zgodnie z siwz.

**14. Dotyczy warunków umowy § 8 ust. 2:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o podjęcie określonych działań – w określonym w wezwaniu terminie – mających na celu wyeliminowanie stwierdzonych



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

[www.szpital-chrzanow.pl](http://www.szpital-chrzanow.pl)

✉ [sekretariat@szpital-chrzanow.pl](mailto:sekretariat@szpital-chrzanow.pl)

uchybień i po jego bezskutecznym upływie może skorzystać z uprawnienia do rozwiązania umowy.”

**Odp. Zgodnie z siwz.**

**15. Dotyczy warunków umowy § 9 ust. 4:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący: „Wykonawca ma prawo zgłosić roszczenie z tytułu niezrealizowania umowy, gdy łączna wartość zrealizowanych zamówień, w okresie trwania umowy będzie mniejsze niż 80% szacunkowej wartości umowy.”

**Odp. Zgodnie z siwz.**

**16. Czy Zamawiający dopuści w zadaniu nr 2 szczotki cytologiczne o średnicy szczoteczki 2,4mm.** Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

**Odp. Zgodnie z siwz.**

**17. Pytanie nr 1 dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - Pakiet nr 5, pozycja 1:** Czy ze względu na sprzedaż wyrobu w niepodzielnych opakowaniach producenta zawierających 20 szt., Zamawiający wyrazi zgodę na zaokrąglenie oferowanej ilości w dół do 240 szt. lub w górę do 260 szt.? Prosimy o podanie ilości

**Odp. Proszę zaokrąglić w górę.**

**18. Pytanie nr 2** dotyczące zapisów umowy paragraf 4 ustęp 11, ustęp 14: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie podanego terminu do 3 dni roboczych?

**Odp. Zgodnie z siwz.**

**19. Pytanie nr 3** dotyczące zapisów umowy paragraf 6 ustęp 2a, ustęp 2b: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, wykreślenie z umowy zapisu „lecz nie mniej niż 50zł, za każdy dzień opóźnienia” Wykonawca obciążony jest kartą podaną procentowo przez Zamawiającego,

**Odp. Zgodnie z siwz.**

Sporządziła:

Z poważaniem

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

*mgr Artur Rowczyński*

