

Zamawiający  
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SPZOZ  
ul. Lwowska 178 a  
33-100 Tarnów  
tel/fax. 014 621 25 81  
adres e-mail: mcholewa@lukasz.med.pl

WYKONAWCY  
BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU

znak pisma: SWLOG:271.MCH.105...../19

Tarnów, 29.11.2019

5109  
sukcesywna dostawa leków onkologicznych leków w leczeniu SM, płynów infuzyjnych, antybiotyków, albumin, desfluran, sevofluran, produktów żywieniowych, środków kontrastowych, heparyn drobnocząsteczkowych oraz leków różnych całkowicie refundowanych przez NFZ dla Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SPZOZ w Tarnowie – sprawa nr 105/2019

W odpowiedzi na zapytania z dnia 13.11.2019 r. Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych wyjaśnia:

**Pytanie 1:**

do treści wzoru umowy: § 1 ust. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostaw zwykłych i „na ratunek życia” do maksymalnie 48 godzin licząc od chwili otrzymania zamówienia od Zamawiającego dla asortymentu zawartego w pakietach nr 53?

Odpowiedź: TAK. Zamawiający wyraża zgodę dla pakietu 53.

**Pytanie 2:**

do treści wzoru umowy: § 1 ust. 2 i 5

Czy Zamawiający dopuści składanie zamówień na formularzach Wykonawcy dla asortymentu zawartego w pakiecie nr 53?

wzory formularzy: zamówienia i oświadczenia świadczeniodawcy w załączeniu

Odpowiedź: TAK. Zamawiający dopuszcza dla pakietu 53.

**Pytanie 3:**

do treści wzoru umowy: §3 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na uzupełnienie braków ilościowych asortymentu zawartego w pakiecie nr 53 w terminie do 5 dni roboczych od dnia otrzymania zgłoszenia ?

Odpowiedź: TAK. Zamawiający wyraża zgodę dla pakietu 53.

**Pytanie 4:**

do treści wzoru umowy: §3 ust. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z umowy zapisów § 3 ust. 4 nakładającego na Wykonawcę obowiązek umieszczania na fakturach numeru i daty zamówienia dla asortymentu zawartego w pakiecie nr 53 ?

Uzasadnienie:

Wymóg umieszczania na fakturach dodatkowych informacji takich jak: data i numer zamówienia nie jest dostępny w ramach standardowych programów fakturujących. System księgowy Wykonawcy nie pozwala na umieszczanie na fakturach dowolnych treści.

Odpowiedź: TAK. Zamawiający wyraża zgodę dla pakietu 53.

**Pytanie 5:**

do treści wzoru umowy: § 4 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wymiaru kary umownej w razie nieterminowej realizacji przez Wykonawcę zamówienia - do wysokości 0,25% wartości brutto części niezrealizowanego zamówienia, którego zwłoka dotyczy, za każdy dzień zwłoki?

Odpowiedź: Zapis pozostaje bez zmian

**Pytanie 6:**

do treści wzoru umowy: § 4 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wymiaru kary umownej do wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia w przypadku wykonania przez Zamawiającego prawa odstąpienia z przyczyn opisanych w ust.2?

Odpowiedź: Zapis pozostaje bez zmian

**Pytanie 7:**

do treści wzoru umowy: § 4 ust. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wymiaru kary umownej do wysokości 0,5% wartości brutto zamówienia, w ramach, którego dostarczono wadliwe produkty, za każdy dzień zwłoki, w razie nieterminowej realizacji przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w § 3 ust. 3?

Odpowiedź: Zapis pozostaje bez zmian

**Pytanie 8:**

do treści projektu umowy: § 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie § 4 umowy dodatkowego zapisu ust. 10 o treści: „Przed odstąpieniem od umowy w całości lub części Zamawiający pisemnie wezwie Wykonawcę do należytego wykonywania umowy.”?

Odpowiedź: Zapis pozostaje bez zmian

**Pytanie 9:**

do formalności jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy:

Czy w sytuacji, gdy siedziba firmy/osoba uprawniona do podpisania umowy w imieniu Wykonawcy znajduje się w poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający wyrazi zgodę na przesłanie umowy do podpisu na adres Wykonawcy?

Odpowiedź: TAK. Zamawiający wyrazi zgodę.

Pozostała treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia pozostaje bez zmian. Powyższe informacje należy traktować jako integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

DYREKTOR  
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO  
im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tamowie  
Anna Czech

Otrzymują:

- 1/ Adresat
- 2/ strona internetowa Zamawiającego
- 3/ A/a

Podpisał (a) :