



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

III.2.230/220ZP/87/2019

Stalowa Wola dnia 21.02.2019r.

Wszyscy zainteresowani

dot.: postępowania przetargowego na „Całodobowa i we wszystkie dni tygodnia obsługa Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w zakresie tankowania samochodów w paliwa płynne i gazowe w okresie 2 lat od podpisania umowy”, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod numerem 513933-N-2019 w dniu 14.02.2019r.

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) informuje, że od Wykonawców wpłynęły zapytania następującej treści:

Pytanie nr 1.

W związku z prowadzonym przez Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli postępowaniem przetargowym na: „Całodobowa i we wszystkie dni tygodnia obsługa Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w zakresie tankowania samochodów w paliwa płynne i gazowe w okresie 2 lat od podpisania umowy” występujemy z zapytaniem czy możemy złożyć tylko ofertę na PALIWA PŁYNNE, tj. ON i Pb95 i czy nie będzie to skutkowało odrzuceniem naszej oferty ?

Odp. Zamawiający dokonuje podziału na części postępowania przetargowego tj. (Zadanie nr 1 – Olej napędowy oraz etylina bezołowiowa”95”, Zadanie nr 2 – Gaz propan-butan). Na stronie internetowej Zamawiającego zamieszczono zmodyfikowaną SIWZ.

Pytanie nr 2.

Czy dopuszczają Państwo odstępstwo od całodobowego zaopatrywania Państwa w gaz jeżeli stacja będzie czynna od 6:00 do 24:00 we wszystkie dni tygodnia ?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 3.

Czy istnieje możliwość tankowania paliw płynnych przez automatyczny dystrybutor czynny we wszystkie dni tygodnia od 24:00 do 6:00 z możliwością odbioru dokumentacji transakcji (stacja będzie czynna całodobowo biorąc pod uwagę tank terminal i tankowanie przy użyciu kart magnetycznych oraz obsługę stacji) ?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązanie nie prowadzi do powstania po stronie Zamawiającego dodatkowych kosztów.



tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

Pytanie nr 4.

W odniesieniu do zapisów SIWZ i umowy, informujemy, że Wykonawca daje możliwość tankowania paliwa na wszystkich swoich stacjach, umożliwiającą dokonywanie transakcji przy użyciu kart paliwowych. Czy Zamawiający może zaakceptować taką sytuację i w przypadku ewentualnej modernizacji lub wyłączenia ze sprzedaży danej stacji dokonywać transakcji na innej stacji paliw Wykonawcy położonej najbliżej siedziby stacji wyłącznej lub modernizowanej (w okresie realizacji umowy może zaistnieć taka ewentualność)?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 5.

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość dołączenia już do właściwej umowy (po wyborze oferenta) załącznika w postaci ogólnych warunków sprzedaży i używania kart paliwowych Wykonawcy - w odniesieniu do kwestii nie uregulowanych w umowie (wskazany regulamin stanowi załącznik niniejszej korespondencji)?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 6.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę dotyczącą warunków płatności określonych w formularzu „OFERTA” tak, aby minimalnym terminem zapłaty jaki może zaproponować Wykonawca było 21 dni liczone od daty wystawienia faktury? Wykonawca przy wskazanym w pytaniu terminie proponuje elektroniczną FV.

Odp. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 7.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę dotyczącą warunków płatności określonych w formularzu „OFERTA” tak, aby dopuścić możliwość wystawiania faktur 2 x w miesiącu po zakończeniu danego okresu rozliczeniowego: I okres rozliczeniowy – od 1 do 15 dnia miesiąca i II okres rozliczeniowy od 16 do ostatniego dnia miesiąca? Wykonawca zaznacza, iż projekt umowy Zamawiającego wskazuje dwa okresy rozliczeniowe.

Odp. Tak

Pytanie nr 8.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę dotyczącą warunków płatności określonych w formularzu „OFERTA” tak, aby zamienić „asygnatę zbiorczą” na „załącznik dokonanych transakcji” – będące zestawieniem transakcji? Wykonawca zaznacza, iż projekt umowy Zamawiającego wskazuje zestawienia transakcji jako załączniki do faktur.

Odp. Tak

Pytanie nr 9.



tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby w projekcie umowy:

- w par.2 ust. 3 – po słowach: „zaopatrywania się w innych stacjach paliwowych” dodać słowo „Wykonawcy”?

Odp. Nie

- w par. 8 ust. 1 - termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury? Wykonawca przy wskazanym w pytaniu terminie proponuje elektroniczną FV.

Odp.Tak

- w par. 8 ust. 2 - zmienić zapis na:” za datę zapłaty przyjmuje się uznanie konta bankowego Wykonawcy”?

Odp.Tak

- w par. 9 ust. 1 – zmienić treść zapisu na: „Z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% od niezrealizowanej części wynagrodzenia umownego brutto, której dotyczy odstąpienie.”?

Odp.Tak

- w par. 9 – dodać kolejny ustęp dający analogiczną możliwość dochodzenia zapłaty kary umownej dla Wykonawcy w przypadku rozwiązania umowy/odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za kore ponosi odpowiedzialność Zamawiający?

Odp. Nie

- w par. 10 ust. 3 - dopisać zapis: „Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy po pisemnym wezwaniu Wykonawcy do zaprzestania naruszeń umowy w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 14 dni i bezskutecznym upływie tego terminu.”

Odp.Tak

Odpowiedzi na pytania stanowią integralną część SIWZ. Proszę o uwzględnienie ich treści w składanych ofertach przetargowych.

Zamawiający zmienia termin składania ofert na dzień 01.03.2019r. godz. 09:00 oraz termin otwarcia ofert na dzień 01.03.2019r. godz. 09:30.

Z poważaniem

Z up. DYREKTORA

Andrzej Komisz
Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa



ISO 9001:2008



CERT. NR 9122.PSSW

tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com



