

# Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

# Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4 NIP: 865-20-75-413, REGON: 000312567

III.2.230/ 1017 ZP/C/ 585 /2016

Stalowa Wola dnia 28.09 2016r.

dot. dot. składania ofert na zakup i dostawę płytkowych testów aglutynacyjnych opartych na zasadzie reakcji antygen – przeciwciało, szybkich testów immunochromatograficznych oraz testów do identyfikacji bakterii Gram dodatnich i Gram ujemnych na potrzeby Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli przez okres 12 miesięcy

Informujemy, że wpłynęły następujące pytania do III opisu:

#### Pytanie nr 1

#### WZÓR UMOWY

1.Czy Zamawiający dopuści sposób zgłaszania reklamacji e- mailem i dopuści e-mailową drogę odpowiedzi na reklamację?

#### Odp. Tak

2.Czy Zamawiający dopuści możliwość wstrzymania dostaw w przypadku nierealizowania płatności?

# Odp. Tak, w przypadku przekroczenia ustalonego terminu płatności o 45- dni

3.Czy Zamawiający dopuści zmianę stawki VAT dla produktu w przypadku uzasadnionej przez producenta zmiany klasyfikacji wyrobu i możliwości zastosowania uprzywilejowanej stawki VAT, zgodnie z zapisami Ustawy o VAT?

## Odp. Zamawiający dopuszcza zmianę stawki podatku VAT zgodnie ze zmianami wynikającymi ze zmiany obowiązujących przepisów ustawy o podatku VAT

4.Czy Zamawiający dopuści zmianę stawki VAT w przypadku uzasadnionej przez producenta zmiany klasyfikacji wyrobu i braku możliwości dalszego stosowania uprzywilejowanej stawki VAT, zgodnie z zapisami Ustawy o VAT, z jednoczesnym podwyższeniem ceny jednostkowej brutto?

## Odp. Zamawiający dopuszcza zmianę stawki podatku VAT zgodnie ze zmianami wynikającymi ze zmiany obowiązujących przepisów ustawy o podatku VAT

5.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zwiększenie cen jednostkowych brutto, a co za tym idzie wartości brutto umowy, w przypadku ustawowej zmiany stawki VAT?

#### Odp. Tak

6.Czy Zamawiający zawrze w projekcie umowy ustęp dotyczący możliwości zmiany wynagrodzenia (dokonane w formie pisemnego aneksu), w przypadku wystąpienia którejkolwiek ze zmian przepisów wskazanych w art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień publicznych, tj. zmiany:

- stawki od towarów i usług,



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 w Stalowej Woli

 wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.

# Odp. Zamawiający uwzględni zapis dotyczący ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług

7. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie zapisu o ubezpieczeniu aparatu na czas trwania umowy przez Zamawiającego:

"W naszej opinii to po stronie Zamawiającego powinno leżeć ubezpieczenie aparatu, ponieważ Wykonawca nie posiada wiedzy, m.in. o warunkach lokalowych Zamawiającego, alarmach i innych zabezpieczeniach w pracowni, do której przeznaczony jest oferowany aparat.

W związku z powyższym zwracamy się z wnioskiem o wprowadzenie zapisu,

że Zamawiający zobowiązuje się w terminie 7 dni roboczych do ubezpieczenia aparatu oraz do dostarczenia Wykonawcy kopii polisy wraz z potwierdzeniem zapłaty składki?"

## Odp. Podtrzymujemy zapisy umowy

8. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie zapisu o odpowiedzialności Zamawiającego za wszelkie uszkodzenia wynikające z nieprawidłowego użytkowania aparatu?

#### Odp. Tak

9.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie szybkości reakcji na zgłoszenie o awarii na min. 3 dni robocze?

## Odp. Do 3 - dni roboczych ( od poniedziałku do piątku)

10.Czy Zamawiający dopuści pokrywania przez Zamawiającego tylko różnicy kosztów badań w przypadku konieczności ich wykonywania u innego świadczeniodawcy, w sytuacji przedłużającej się naprawy aparatów i braku możliwości wstawienia aparatu zastępczego?

Odp. Zamawiający dopuszcza pokrycie przez Wykonawcę różnicy kosztów badań w przypadku konieczności ich wykonywania u innego świadczeniodawcy z uwzględnieniem wszystkich uzasadnionych kosztów jak i opisanej powyżej sytuacji dodatkowo powstaną po stronie Zamawiającego.

11.Czy Zamawiający dopuści możliwość naliczania kar umownych od wartości **miesięcznego czynszu dzierżawnego netto** (a nie od wartości całej umowy), w przypadku <u>zwłoki</u> w dostawie analizatora lub <u>zwłoki</u> w wymianie wadliwego analizatora?

#### Odp. Tak

12.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę kar umownych §10 ust1

#### § 10

- 1. Strony zgodnie uznają, że w przypadku nienależytego realizowania postanowień niniejszej umowy obowiązują je następujące kary umowne:
- **1.1** W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy zapłaci on karę w wysokości 10 % **wartości netto** niezrealizowanej części umowy. **Odp. Tak**
- 1.2 W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 10 % wartości netto niezrealizowanej części umowy.

#### Odp. Tak

1.3 W przypadku zwłoki w realizacji zamówionej przez Zamawiającego partii dostawy Wykonawca zapłaci karę w wysokości 1% wartości **netto** wynagrodzenia za niezrealizowaną dostawę za każdy dzień zwłoki w dostawie.





## Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

#### Odp. Tak

1.4 W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z przyczyn , za które on ponosi Odpowiedzialność, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 10 % wartości netto niezrealizowanej części umowy.

#### Odp. Tak

13. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu dostawy z : w ciągu 48 h na termin dostawy : w ciągu 5 dni roboczych?

Odp. "czas dostarczenia produktu do laboratorium od chwili złożenia zamówienia nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych a w przypadku Zamówień pilnych nie dłużej niż 2 dni robocze"

14. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu płatności z 60 dni na 30 dni?

#### Odp. Nie

#### Pytanie nr 2

Dotyczy pakietu nr 1, pozycja 1. Czy Zamawiający wymaga testu o czułości na poziomie 98% i specyficzności 97%?

## Odp. Zamawiający dopuszcza

2. Dotyczy pakietu nr 1, pozycja 2. Czy Zamawiający wymaga testu o czułości i specyficzności na poziomie 100 %?

#### Odp. Zamawiający dopuszcza

3. Dotyczy pakietu nr 1, pozycja 3. Czy Zamawiający wymaga testu o czułości na poziomie 100% i specyficzności na poziomie 93,6%?

#### Odp. Zamawiający dopuszcza

4. Dotyczy pakietu nr 2, pozycja 1. Czy Zamawiający wymaga testu o czułości na poziomie 99,7% i swoistości 99,6%?

#### Odp. Zamawiający dopuszcza

5. Dotyczy pakietu nr 2, pozycja 2. Czy Zamawiający wymaga testu o czułości na poziomie >99,9% i swoistości na poziomie 98.6%?

#### Odp. Zamawiający dopuszcza

Dotyczy pakietu nr 2, pozycja 5. Czy Zamawiający wymaga testu o czułości i specyficzności na poziomie >99%?

#### Odp. Zamawiający dopuszcza

7. Dotyczy pakietu nr 2, pozycja 11. Czy Zamawiający wymaga testu o czułości i specyficzności na poziomie 99%?

#### Odp. Zamawiający dopuszcza

#### Pytanie nr 3

## 1. Dot. Pakiet nr 1, wymagania dotyczące płytkowych testów aglutynacyjnych,

W związku z zapisem umowy w §4 pkt. 1 prosimy o zmianę zapisu występującego pod pakietem z: "czas dostarczenia produktu do laboratorium od chwili złożenia zamówienia nie może być dłuższy niż 48 godz..."

#### na:

"czas dostarczenia produktu do laboratorium od chwili złożenia zamówienia nie może być dłuższy niż 5 dni roboczych a w przypadku Zamówień pilnych nie dłużej niż 2 dni robocze"

## Odp. Zamawiający wyraża zgodę

#### 2.Dot. Pakiet nr 1, 2 i 3

Z powodu różnego konfekcjonowania produktów przez producentów, prosimy o możliwość przedstawienia wartości oferty netto i brutto wyliczanej z pełnych opakowań handlowych.

#### Odp. Zamawiający wyraża zgodę



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 w Stalowej Woli

#### Pytanie nr 4

1. Pakiet 1 – Płytkowe testy aglutynacyjne:

a) Czy Zamawiający w poz.1 dopuści aby fałszywie ujemne wyniki spowodowane efektem prozonowym nie występowały co najmniej do 800 IU/ml ASO?

Odp. Zamawiający dopuszcza

b) Czy Zamawiający wymaga przedłożenia wraz z ofertą metodyk wykonania testów potwierdzających spełenie wymagań SIWZ?

Odp. Wskazane

2. Pakiet nr 2 – Szybkie testy immunochromatograficzne:

a) Czy Zamawiający w poz. 5 wymaga testu o czułości 3ng/ml?

Odp. Zamawiający dopuszcza

**b)** Czy Zamawiający w poz.8 wymaga testu o czułości dla toksyny A= 0,63 ng/ ml oraz B= 1,25 ng/ml?

Odp. Zamawiający dopuszcza

c) Czy Zamawiający w poz.8 wymaga testu w zestawie z koniugatem?

Odp. Zamawiający dopuszcza

d) Czy Zamawiający w poz.8 wymaga testu w zestawie z kontrolą dodatnią?

Odp. Zamawiający dopuszcza

e) Czy Zamawiający w poz.8 wymaga zestawu ze skalowanymi pipetkami?

Odp. Zamawiający dopuszcza

f) Czy Zamawiający wymaga przedłożenia wraz z ofertą metodyk wykonania testów potwierdzających spełnienie wymagań SIWZ?

Odp. Wskazane

Odpowiedzi na pytania stanowią integralną część opisu przedmiotu zamówienia . Proszę o uwzględnienie ich treści w składanych ofertach i <u>formularzach cenowych</u>.

Z poważaniem

DYREKTOR SP ZZOZ Powiatowy Szpital Specialistyczny w Staloweł Woll

Edward Surmacz



