

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny

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

III.2.230/655 ZP/408/2017

Stalowa Wola dnia 29.08.2017 r.

Wszyscy zainteresowani

dot. :**Cykliczne dostawy płynów infuzyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie trzech lat , licząc od daty podpisania umowy: ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym UE pod numerem 2017/S 144-296667 w dniu 29.07.2017 r.**

Informujemy, że wpłynęły następujące pytania dotyczące SIWZ:

Pytanie nr 1.

Czy Zamawiający w związku z zaprzestaniem produkcji wyrazi zgodę na wydzielenie z zadania 2 pozycji 26 do odrębnego zadania?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie pozycji do odrębnego zadania. Zamawiający informuje, iż dokonuje wydzielenia z pakietu 2 pozycji 26 do osobnego pakietu oznaczonego nr 4. Jednocześnie zawiadamia o zmianie formularza cenowego oraz ofertowego, które dostępne są na stronie Zamawiającego.

Pytanie nr 2.

Czy Zamawiający w związku z zaprzestaniem produkcji wyrazi zgodę na wydzielenie z zadania 2 pozycji 28 i 29 do odrębnego zadania?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie pozycji do odrębnego zadania. Zamawiający informuje, iż dokonuje wydzielenia z pakietu 2 pozycji 28 i 29 do osobnego pakietu oznaczonego nr 5. Jednocześnie zawiadamia o zmianie formularza cenowego oraz ofertowego, które dostępne są na stronie Zamawiającego.

Pytanie nr 3.

Pakiet nr 1

- 1) Czy Zamawiający w pak.1 poz.25 dopuszcza możliwość zaoferowania worka trzykomorowego do żywienia pozajelitowego drogą centralną, z emulsją tłuszczową 80% oliwa z oliwek 20% ole sojowy, 1000 ml?

Odp. Zgodnie z zapisem SIWZ

Pytanie nr 4.

Pakiet nr 1

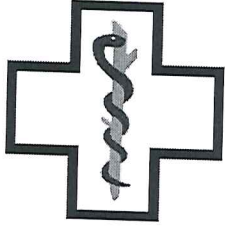
- 2) Prosimy o wydzielenie z pak.1 poz.25 i utworzenie odrębnego zadania.



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



Handwritten signature



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny

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

Odp. Zgodnie z zapisem SIWZ

Pytanie nr 5.

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 9 ust. 1, 2, 3, 4, 5

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy stosować będą kary umowne.
2. W przypadku zwłoki w dostawie Wykonawca wypłaci Zamawiającemu **0,5 %** wartości brutto zamówionej partii asortymentu za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w dostawie, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonej w terminie części dostawy**
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy, z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca wypłaci Zamawiającemu 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
4. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy, z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca wypłaci Zamawiającemu **10%** wartości netto niezrealizowanej części umowy.
5. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca każdorazowo wypłaci Zamawiającemu **1%** wartości brutto **niezrealizowanej części umowy** określonej wg § 4 ust.1, jednakże nie mniej niż **50,00 zł** za każde zdarzenie oraz **nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonej w terminie części dostawy**

Odp. Zamawiający wyraża zgodę na następujące zmiany w zakresie zapisów § 9 ust. 1, 2, 3, 4, 5:

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy stosować będą kary umowne.
2. W przypadku zwłoki w dostawie Wykonawca wypłaci Zamawiającemu **1,5 %** wartości brutto zamówionej partii asortymentu za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w dostawie, **jednak nie więcej niż 20 % wartości brutto niedostarczonej w terminie części dostawy**
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy, z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca wypłaci Zamawiającemu 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
4. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od umowy, z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca wypłaci Zamawiającemu **10%** wartości netto niezrealizowanej części umowy.



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



Stela



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny

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

5. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca każdorazowo wypłaci Zamawiającemu 2 % wartości brutto określonej wg § 4 ust.1, jednakże nie mniej niż 100,00 zł za każde zdarzenie.

Zamawiający informuje, iż zmianie uległa wysokość wadium:

Zadanie 2 – 9 475,70

Zadanie 4 - 652,50

Zadanie 5 – 90,23

Zamawiający przesuwa termin składania i otwarcia ofert na dzień 14.09.2017 r. godziny złożenia i otwarcia ofert zostają bez zmian.

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

Z poważaniem

DYREKTOR SP ZZOZ
Powiatowy Szpital Specjalistyczny
w Stalowej Woli

Edward Burmacz



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



Ala