

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Nasz znak:
EP/220/95/2018/2

Data:
23.10.2018r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/95/2018 pn.: Dostawa generatora technetowego oraz znaczników do scyntygrafii narządowej dla SPWSZ w Szczecinie

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j. w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia i zmieniono jej treść:

Pytania Wykonawców:

ZESTAW 1

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 2

Czy Zamawiający dopuści produkt sprowadzany w procedurze importu docelowego? Z uwagi na to, że zestaw ten zawiera w swoim składzie 6 fiolek, prosimy o zmianę opisu przedmiotu zamówienia z: 1 op. – 5 fioł." na zapis: „1 op. – 6 fioł.”.

ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający wprowadza zmiany w Załączniku nr 1 do SIWZ - Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

Powyższa zmiana została naniesiona w poprawionym załączniku nr 1 do SIWZ – Szczegółowym opis przedmiotu zamówienia, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „Załączniki”.

Pytanie nr 2, dotyczy zadania nr 3

Informujemy, że posiadamy w naszej ofercie zestaw DTPA zawierający substancję czynną „jednowodny dietylenotriaminopentaoctan sodu 13,25 mg”, który jednak nie posiada wskazań do scyntygrafii wentylacyjnej płuc. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie oferty na zestaw DTPA nie posiadający wymaganych wskazań?

ODPOWIEDŹ: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 3, dotyczy Załącznika nr 4 do SIWZ – Projektu umowy, §1 ust. 1

Ad. Par. 1 ust. 1 – prosimy o wykreślenie. Towar z zadania 2 pochodzi z importu. (faktura wysyłana jest pocztą) lub zmianę zapisu na: „z wyjątkiem zadania nr 2, gdzie faktury dostarczane są pocztą po dostawie towaru w ciągu 7 dni roboczych od daty zrealizowania dostawy”.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 4, dotyczy Załącznika nr 4 do SIWZ – Projektu umowy, §2

W par. 2 prosimy o dodanie ust. 10 o treści następującej „Wykonawca zastrzega sobie prawo do wstrzymania dostaw, bez prawa Zamawiającego do stosowania kar umownych, w przypadku przekroczenia terminu płatności o 60 dni w stosunku do określonego w par. 2 ust. 6”.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 5, dotyczy Załącznika nr 4 do SIWZ – Projektu umowy, §3 ust. 1

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Ad Par. 3 ust. 1 - prosimy o dodanie po słowie: „zamówienia” zapisu: „z wyłącznej winy Wykonawcy”.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 6, dotyczy Załącznika nr 4 do SIWZ – Projektu umowy, §3 ust. 4

Ad Par. 3 ust. 4 – prosimy o zmianę zapisu: „niezależnie od w/w terminu rozpatrzenia reklamacji” na zapis: „W przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji”. Prosimy również o zmianę zapisu: „100 zł za każdy dzień” na zapis: „50 zł za każdy dzień”.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 7, dotyczy Załącznika nr 4 do SIWZ – Projektu umowy, §3 ust. 5

Ad. Par. 3 ust. 5 – prosimy o dodanie przed słowem „wartości” zapisu: „pozostałej do realizacji”.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 8, dotyczy Załącznika nr 4 do SIWZ – Projektu umowy, §4

Ad. Par. 4 – prosimy o modyfikację zapisu na: „jednakże nie dłużej niż o 3 miesiące”.

ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

**ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
prof. dr hab. n. med. Jan Ślósarek**

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94