



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



**Nasz znak: EP/220/113/2018/2**

**Data: 27.12.2018 r.**

## **WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/113/2018, pn. *Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku do zabiegów chirurgicznych, dostawa protez naczyniowych i do hemodializy oraz dostawa jednorazowych wyrobów medycznych do hemodializy 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 2018 r., poz. 1986 ze zmianami), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny 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:

### **ZESTAW 4**

Czy Zamawiający zgodzi się na wykreślenie z treści umowy zapisu dotyczącego kary umownej za każdą godzinę opóźnienia w przypadku dostaw na cito?

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody**

### **ZESTAW 5**

1. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 4 ust. 1, 5, 6, 7:

1. Ustala się karę umowną za nieterminową realizację zamówienia w wysokości **50 zł** za każdy 1 dzień zwłoki w dostarczeniu zamawianej partii Produktów /godzinę\* zwłoki (\* Za godzinę w przypadku dostaw „cito” i „na ratunek”). Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać **10 %** wartości zamawianej partii Produktów, ale nie może być niższa niż **50 zł**.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody**

4. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą braków ilościowych lub wad jakościowych w ciągu ..... dni roboczych (zgodnie z terminem wskazanym w ofercie przetargowej, stanowiącej załącznik nr 1 do Umowy)

Nierozpatrzenie przez Wykonawcę reklamacji w terminach, o których mowa w zdaniu poprzednim spowoduje naliczenie kary umownej w wysokości **50 zł** za każdy dzień zwłoki.\*za godzinę w przypadku dostaw „cito” i „na ratunek”.

Niezależnie od w/w terminu rozpatrzenia reklamacji Wykonawca wymieni reklamowane Wyroby na Wyroby wolne od wad lub dostarczy brakujące Wyroby w ciągu 2 dni roboczych.

Brak reakcji Wykonawcy w przedmiotowym terminie spowoduje naliczenie kary umownej w wysokości **50 zł** za każdy dzień zwłoki.

## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



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



Łączna wartość kar umownych naliczonych w ramach zadania nie może przekroczyć **10%** wartości **brutto** niedostarczonych bądź wadliwych WYROBÓW.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody**

5. (dotyczy zadania nr 1) W przypadku niedostarczenia wszystkich Urządzeń w terminie określonym w § 1 ust. 4 powyżej, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **50 zł** za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonych w terminie Urządzeń**. Kara umowna zastrzeżona w zdaniu poprzednim naliczana będzie odrębnie w odniesieniu do każdego Urządzenia, z dostarczeniem której Wykonawca pozostaje w zwłoce.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody**

6. W przypadku rozwiązania Umowy na podstawie § 6 ust. 1-8 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **10 %** wartości **brutto** umowy na dane zadanie.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody**

7. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz ze wskazaniem podstawy naliczenia. Łączna wysokość kar umownych nie przekroczy **10%** wartości **brutto** umowy na dane zadanie.

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody**

### ZESTAW 6

Czy w **Zadaniu 7 w poz 1,2,3,4** Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie - Dializator syntetyczny, niskoprzepływowy, suchy, sterylizowany parą wodną o pow. 1,4 m<sup>2</sup> **w poz. 1** ; 1,7 m<sup>2</sup> w poz.2, 2,1 m<sup>2</sup> **w poz .3 i poz.4**, a **w poz.5** dializator syntetyczny wysokoprzepływowy Revaclear 500 sterylizowany parą wodną o pow.2,1 m<sup>2</sup>?

**ODPOWIEDŹ: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody i wymaga zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków Zamówienia.**

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego  
w Szczecinie  
*Małgorzata Usielska*