



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Międzychód*

NIP: 595-13-40-382 REGON: 000310249 KRS: 0000005301
Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11 Centrala: tel. 95 748 20 11
e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl e-mail: 3000310@zoz.org.pl
www.spzoz-miedzychod.com.pl

AG/ZP-06/2024

Międzychód 04.04.2024r.

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy postępowania na:
sukcesywną dostawę implantów do wykonywania zabiegów ortopedycznych

SPZOZ Międzychód informuje, iż w związku z otrzymanymi zapytaniami do przedmiotowego postępowania przetargowego - działając na podstawie art. 284 i art. 286 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo Zamówień Publicznych wyjaśnia co następuje:

Pytanie nr 1

Dotyczy pakietu 1 pozycja 5 Formularza asortymentowo-cenowego

W związku z tym, że Zamawiający jako jednostkę miary podał opakowania – Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza zaoferowania produktu pakowanego po 6 szt. w opakowaniu, i oczekuje zaoferowania 15 op. produktu pakowanego po 6 szt.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2

Dotyczy pakietu 1 pozycja 6 Formularza asortymentowo-cenowego

W związku z tym, że Zamawiający jako jednostkę miary podał opakowania – Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza zaoferowania produktu pakowanego po 6 szt. w opakowaniu, i oczekuje zaoferowania 10 op. produktu pakowanego po 6 szt.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 3

Dotyczy zał. nr 3 - Formularz asortymentowo-cenowy – pakiet 1 kolumna J

Prosimy o potwierdzenie, że doszło do omyłki pisarskiej i Zamawiający miał na myśli „Wartość zamówienia brutto”.

Odpowiedź: TAK doszło do omyłki pisarskiej. Wykonawca zobowiązany jest dokonać poprawy w/w omyłki wpisując w kolumnie J „Wartość zamówienia brutto”.

Pytanie nr 4

Dotyczy §2 załącznika nr 5 – projekt umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do projektu umowy poniższego zapisu:

Zamawiający zobowiązany jest do udostępnienia Depozytu Wykonawcy w celu przeprowadzenia inwentaryzacji. W przypadku stwierdzenia braków inwentaryzacyjnych lub stwierdzenia, że raport zużycia został sporządzony, lecz niedostarczony Wykonawcy w terminie, Wykonawca uprawniony jest do wystawienia właściwej faktury. Inwentaryzacje będą każdorazowo uzgadniane z upoważnionym pracownikiem Zamawiającego. Z przeprowadzonej inwentaryzacji Strony sporządzać będą właściwy protokół.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 5

Dotyczy §2 załącznika nr 5 – projekt umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do projektu umowy poniższego zapisu:

Wykonawca będzie weryfikował termin ważności Wyrobów w Magazynie i w razie stwierdzenia, że termin ważności danego Wyrobu upływa za 15 miesięcy, zawiadomi o tym niezwłocznie Zamawiającego. W takim przypadku Zamawiający zobowiązany jest w ciągu 5 dni od zawiadomienia zweryfikować taką informację oraz w przypadku jej potwierdzenia zwrócić takie Wyroby. W przypadku gdy Zamawiający nie zwróci towaru w ciągu 30 dni taki towar będzie potraktowany jako zużyty przez Zamawiającego i Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty za ten towar na zasadach i w terminach opisanych we wzorze umowy.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 6**Dotyczy §2 ust 14 załącznika nr 5 – projekt umowy**

Czy Zamawiający zgodę na przesyłanie protokołu zużycia na wskazany przez Wykonawcę adres e-mail i odstąpi od korespondencji faksem?

W dobie elektroniczacji Wykonawca odchodzi od komunikacji za pośrednictwem faksu. Komunikacja drogą mailową pozwala na natychmiastową wymianę informacji, co jest kluczowe w terminowej realizacji zamówień.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 7**Dotyczy §2 ust 11 i §4 ust 6 załącznika nr 5 – projekt umowy**

Czy Zamawiający w zamian za protokół przekazania dopuści możliwość przedłożenia dokumentu WZ zawierającego numery katalogowe, numery seryjne oraz nazwę produktu jako potwierdzenie utworzenia depozytu/ przekazania instrumentarium?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuści.

Pytanie nr 8**Dotyczy §7 ust 1A załącznika nr 5 – projekt umowy**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej w przypadku opóźnienia terminu dostawy częściowej do 2% wartości netto przedmiotu dostawy za każdy dzień zwłoki od przekazanego zamówienia?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 9**Dotyczy §7 ust 1B załącznika nr 5 – projekt umowy**

Prosimy o odstąpienie od zapisu, Zamawiający w §7 ust 1A określił kary jakie Wykonawca będzie musiał zapłacić w przypadku opóźnienia w terminie dostawy określonym w § 2 ust. 14

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 10

Dotyczy §5 ust. 1 załącznika nr 5 – projekt umowy Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przesyłanie faktur elektronicznych w formacie PDF na wskazany przez siebie adres email?

Odpowiedź: TAK, wyrażamy zgodę. Adres: apteka@spzoz-miedzzychod.com.pl

Dokument został podpisany przez Dyrektora SPZOZ Międzychód – Bartosza Grobelnego

Dyrektor SPZOZ Międzychód

/-/ Bartosz GROBELNY