



**SZPITAL ŚW. ŁUKASZA**  
w Bolesławcu

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 6121542507  
KRS: 0000024307  
REGON: 000310338

T.: 75 738 00 00  
E.: sekretariat@szpitalboleslawiec.pl

Forma prawna:  
Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej

Nr w rej. ZOZ:  
000000001137

Bolesławiec, dnia 22 maja 2023 r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania**  
**mail: platforma zakupowa**

**Dotyczy: zapytań do treści specyfikacji w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1933 ze zm.) na „Sukcesywne dostawy drobnego sprzętu kuchennego oraz gospodarczego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu”. Znak sprawy 23/PN/2023.**

Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia. Działając zgodnie z art. 135 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2022 r., poz. 1933 ze zm.), Zamawiający przekazuje poniżej treść wniesionych pytań oraz odpowiedzi w tym zakresie.

**1) Dotyczy Zadania nr 2, poz. 1**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga oświadczenia producenta Incidinu Pro, o kompatybilności preparatu Incidin Pro z chusteczkami do zalania.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający **dopuszcza**, ale **nie wymaga** oświadczenia producenta Incidinu Pro, o kompatybilności preparatu Incidin Pro z chusteczkami do zalania.

**2) Dotyczy §10 wzoru umowy**

Zwracamy się z prośbą o dodanie do wzoru umowy zapisu o następującej treści:

**SIŁA WYŻSZA**

- 1. Strony zgodnie postanawiają, że nie będą odpowiedzialne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.*
- 2. Do celów Umowy Siła Wyższa: oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej.*

3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy.
4. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania Siły Wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu zamówienia, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.
5. W razie zaistnienia utrudnień w wykonaniu umowy na skutek działania Siły Wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej strony umowy kosztami zakupów zastępczych.

ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający **nie wyraża zgody** na dodanie do wzoru umowy zapisu o powyższej treści.

**3) Dotyczy Zadania nr 2, poz. 1**

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie podstawy zastosowania stawki VAT 8 % oraz wymogu wyrobu medycznego w przypadku suchych chusteczek służących do zalewania środkiem dezynfekcyjnym (środek powinien być wyrobem medycznym)

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający stosuje chusteczki ze środkiem dezynfekcyjnym, który jest wyrobem medycznym, tak więc opisane w Formularzu cenowym chusteczki muszą być wyrobem medycznym.

DYREKTOR  
ZOZ w Bolesławcu  
Kamil Barczyk