



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



SP ZOZ/DZ/12/2024/1

Myszków, 26.01.2024 r.

**WYJAŚNIENIE – MODYFIKACJA 1**

*dotyczy postępowania o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ww. ustawy pn.:*

**Dostawy artykułów biurowych, tonerów oraz etykiet samoprzylepnych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych z dnia 24.01.2024 r., pod nr 2024/BZP 00064783/01**

W związku z wniesionymi zapytaniami, Zamawiający udziela poniższych odpowiedzi, dodatkowo Zamawiający wprowadza niżej podane modyfikacje.

**Pytanie 1:**

*„W postępowaniu SPZOZ/DZ/12/2024 w pliku „Formularz cenowy” PAKIET nr.4 jest błąd, technicznie niemożliwe jest wykonanie wspomnianych etykiet w wymiarze określonym w pliku czyli 40x4mm, zapewne chodzi o wymiar 40x14 mm. Proszę zamieścić poprawny plik.*

*W związku z powyższym wnioskujemy również o wydłużenie terminu składania ofert do 3.02.2024 r.”*

**Pytanie 2:**

*„Pytanie dotyczy etykiet samoprzylepnych z kodem kreskowym pakiet nr. 4. Czy rozmiar etykiet to na pewno 40x4 mm? Chyba winno być 40x14 mm.”*

**Odpowiedź 1 i 2:**

Zamawiający koryguje omyłkę w Formularzu cenowym dla Pakietu nr 4 w punkcie 3 pod tabelą do brzmienia: „3. Wymiary etykiet: 40 mm x 14 mm, kolor etykiet - biały, nadruk – czarny”. Składając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią formularza cenowego. Skorygowany wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma.

**Pytanie 3:**

*„(...) proszę o informację odnośnie formularza cenowego załącznik nr 1.1, pakiet nr 3, poz. nr 17 Toner do drukarki kompatybilny z urządzeniami HP LJ Pro M404-M405, HPLJ M427-428 PCL, oraz poz. nr 18 Toner do drukarki kompatybilny z urządzeniem HP LJ Pro M404-M405*

*Czy Zamawiający w/w pozycjach dopuszcza tonery bez chipa ?.”*

**Odpowiedź 3:**

Zamawiający nie zmienia wymagań względem parametrów określonych w SWZ. Zgodnie z postanowieniami zawartymi pod tabelą w przypadku, gdy tusze/tonery oryginalne posiadają układ elektroniczny (chip) przekazujący informacje o stanie zużycia tuszu lub tonera, dostarczany asortyment musi posiadać analogiczny układ, prawidłowo współpracujący z urządzeniem, do którego są dedykowane.

**Pytanie 4:**

*„(...) w formularzu cenowym zał. nr 1.1, pakiet nr 3 w poz. nr 1 Toner do drukarki kompatybilny z urządzeniem Brother PC-FAX v.3.2, Proszę o podanie modelu urządzenia do którego ma być przeznaczony toner.”*

**Odpowiedź 4:**

Zamawiający wskazuje, że w poz. 1 Pakietu nr 3 model urządzenia to: MFC-J2340DW. Składając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią formularza cenowego. Skorygowany wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma.

Ponadto Zamawiający z własnej inicjatywy modyfikuje treść załącznika nr 1.1 Formularz cenowy dla Pakietu nr 5 w zakresie wymiarów etykiet do brzmienia: „o wymiarach 60-70 mm x 35-45 mm” oraz modyfikuje wzór załącznika nr 1.1.B - wzór etykiety na odpady. Składając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną treścią formularza cenowego. Skorygowany wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma, natomiast skorygowany wzór etykiety stanowi załącznik nr 2 do niniejszego pisma.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296



Pozostałe warunki zamówienia nie ulegają zmianie, **przedłużony zostaje termin składania ofert** do dnia **05.02.2024 r.** do godziny **14.00** oraz termin otwarcia ofert: w tym samym dniu o godzinie **14.05** oraz odpowiednio termin związania ofertą do dnia **05.03.2024 r.**

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 Formularz cenowy dla pakietu nr 3, 4 i 5 – zmodyfikowany;
2. Załącznik nr 1.1.B wzór etykiety na odpady- zmodyfikowany,

Zatwierdził  
p.o. DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Krzysztof Bestwina