



Wykonawcy
ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego na
„Dostawę Dostawa środków kontrastowych,
 płynów infuzyjnych oraz elementów wymiennych
do wstrzykiwacza CT EXPRES do podawania kontrastów”

Na podstawie art. 38 ust.1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2019 poz.1843) w poniższej tabeli udostępniamy treść zapytań wraz z wyjaśnieniem wszystkim uczestnikom postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.

Lp.	Pytanie	Odpowiedź
Zestaw 1		
1.	<p>Pakiet 2 poz. 9</p> <p>Czy Zamawiający wymaga zaoferowania w Pakiecie 2 w pozycji 9 płynu wieloelektrolitowego Optilyte, spełniającego najnowsze Polskie Wytyczne Okołooperacyjnego Leczenia Płynami opracowane w ramach prac Sekcji Płynoterapii i Hemostazy Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii, według których należy: stosować zbilansowane krystaloidy zawierające w swoim składzie wszystkie jony w stosunku zbliżonym do zawartości w osoczu (zawartość jonu chloru poniżej 110mEq/l) oraz osmolarności w granicach 280-295mosm/l? Optilyte spełnia zapisy Wytycznych w zakresie opisanych wartości. Podaż płynów z zawyżonym poziomem jonów Cl prowadzi do podwyższenia stężenia poziomu jonów Cl w osoczu, natomiast wzrost poziomu jonów Cl w osoczu powyżej 125 mmol/l wiąże się:</p> <ul style="list-style-type: none">• ze zwiększeniem ryzyka śmierci pacjentów• ze zwiększeniem ryzyka wystąpienia dysfunkcji nerek• z wydłużeniem czasu leczenia szpitalnego <p>Na podstawie McCluskay S., et al.: Hyperchloremia after noncardiac surgery is independently associated with increased morbidity and mortality: a propensity-matched cohort study. Anesth Analg 2013; 117:412-21</p> <p>Optilyte jest jedynym dostępnym na rynku płynem wieloelektrolitowym, którego skład jest fizjologiczny, najbardziej zbliżony do osocza.</p> <p>Publikacja w Curr Opin Crit Care 2015;21:309, która szuka odpowiedzi na pytanie „Czy istnieje optymalny/idealny krystaloid” , również zwraca uwagę na skład roztworów krystaloidowych porównując 0,9% roztw NaCl z roztworami zbilansowanymi, izotonicznymi o zawartości chloru <110 mEq/L i zbliżonym do osocza SID. Stosowanie roztworów o składzie zbliżonym do 0,9% roztw. NaCl związane było z hiperchloremiczną kwasica i uszkodzeniem perfuzji nerek, z uszkodzeniem funkcji immunologicznej (uszkodzenie chemotaksji leukocytów, osłabienie funkcji makrofagów) i obniżeniem szpitalnej przeżywalności. Wg Autorów, stosowanie zbilansowanych roztworów, jako rezultat niższej zawartości jonu chloru i połączenia z anionami buforującymi, pozwala uniknąć hiperchloremicznej kwasicy i ograniczyć niepożądane efekty. Rutynowe stosowanie roztworów krystaloidów o ponad fizjologicznej zawartości chloru i niskim SID jak. np. 0,9% roztw. NaCl może być związany z wystąpieniem objawów niepożądanych. W przeciwieństwie do tego, stosowanie roztworów z fizjologiczną zawartością chloru i zbilansowanym składzie elektrolitów (SID zbliżony do osocza) może poprawić prawdopodobieństwa przeżycia. Na podstawie McCluskay S., et al.: Hyperchloremia after noncardiac surgery is independently associated with increased morbidity and mortality: a propensity-matched cohort study. Anesth Analg 2013; 117:412-21</p> <p>Optilyte jest jedynym dostępnym na rynku płynem wieloelektrolitowym, którego skład jest fizjologiczny, najbardziej zbliżony do osocza.</p> <p>Publikacja w Curr Opin Crit Care 2015;21:309, która szuka odpowiedzi na pytanie „Czy istnieje optymalny/idealny krystaloid” , również zwraca uwagę na skład roztworów krystaloidowych porównując 0,9% roztw NaCl z roztworami zbilansowanymi, izotonicznymi o zawartości chloru</p>	<p>Zamawiający informuje, iż dopuszcza lecz nie wymaga.</p>



Lp.	Pytanie	Odpowiedź
	<p><110 mEq/L i zbliżonym do osocza SID. Stosowanie roztworów o składzie zbliżonym do 0,9% roztw. NaCl związane było z hiperchloremiczną kwasica i uszkodzeniem perfuzji nerek, z uszkodzeniem funkcji immunologicznej (uszkodzenie chemotaksji leukocytów, osłabienie funkcji makrofagów) i obniżeniem szpitalnej przeżywalności. Wg Autorów, stosowanie zbilansowanych roztworów, jako rezultat niższej zawartości jonu chloru i połączenia z anionami buforującymi, pozwala uniknąć hiperchloremicznej kwasicy i ograniczyć niepożądane efekty. Rutynowe stosowanie roztworów krystaloidów o ponad fizjologicznej zawartości chloru i niskim SID jak. np. 0,9% roztw. NaCl może być związany z wystąpieniem objawów niepożądanych. W przeciwieństwie do tego, stosowanie roztworów z fizjologiczną zawartością chloru i zbilansowanym składzie elektrolitów (SID zbliżony do osocza) może poprawić prawdopodobieństwa przeżycia.</p>	
2.	<p>Pakiet 2 poz. 10 Czy Zamawiający wymaga zaferowania w Pakiecie 2 w pozycji 9 płynu wieloelektrolitowego Optilyte, spełniającego najnowsze Polskie Wytyczne Okołooperacyjnego Leczenia Płynami opracowane w ramach prac Sekcji Płynoterapii i Hemostazy Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii, według których należy: stosować zbilansowane krystaloidy zawierające w swoim składzie wszystkie jony w stosunku zbliżonym do zawartości w osoczu (zawartość jonu chloru poniżej 110mEq/l) oraz osmolarności w granicach 280-295mosm/l? Optilyte spełnia zapisy Wytycznych w zakresie opisanych wartości. Podaż płynów z zawyżonym poziomem jonów Cl prowadzi do podwyższenia stężenia poziomu jonów Cl w osoczu, natomiast wzrost poziomu jonów Cl w osoczu powyżej 125 mmol/l wiąże się:</p> <ul style="list-style-type: none">• ze zwiększeniem ryzyka śmierci pacjentów• ze zwiększeniem ryzyka wystąpienia dysfunkcji nerek• z wydłużeniem czasu leczenia szpitalnego <p>Na podstawie McCluskay S., et al.: Hyperchloremia after noncardiac surgery is independently associated with increased morbidity and mortality: a propensity-matched cohort study. Anesth Analg 2013; 117:412-21</p> <p>Optilyte jest jedynym dostępnym na rynku płynem wieloelektrolitowym, którego skład jest fizjologiczny, najbardziej zbliżony do osocza.</p> <p>Publikacja w Curr Opin Crit Care 2015;21:309, która szuka odpowiedzi na pytanie „Czy istnieje optymalny/idealny krystaloid” , również zwraca uwagę na skład roztworów krystaloidowych porównując 0,9% roztw NaCl z roztworami zbilansowanymi, izotonicznymi o zawartości chloru <110 mEq/L i zbliżonym do osocza SID. Stosowanie roztworów o składzie zbliżonym do 0,9% roztw. NaCl związane było z hiperchloremiczną kwasica i uszkodzeniem perfuzji nerek, z uszkodzeniem funkcji immunologicznej (uszkodzenie chemotaksji leukocytów, osłabienie funkcji makrofagów) i obniżeniem szpitalnej przeżywalności. Wg Autorów, stosowanie zbilansowanych roztworów, jako rezultat niższej zawartości jonu chloru i połączenia z anionami buforującymi, pozwala uniknąć hiperchloremicznej kwasicy i ograniczyć niepożądane efekty. Rutynowe stosowanie roztworów krystaloidów o ponad fizjologicznej zawartości chloru i niskim SID jak. np. 0,9% roztw. NaCl może być związany z wystąpieniem objawów niepożądanych. W przeciwieństwie do tego, stosowanie roztworów z fizjologiczną zawartością chloru i zbilansowanym składzie elektrolitów (SID zbliżony do osocza) może poprawić prawdopodobieństwa przeżycia. Na podstawie McCluskay S., et al.: Hyperchloremia after noncardiac surgery is independently associated with increased morbidity and mortality: a propensity-matched cohort study. Anesth Analg 2013; 117:412-21</p> <p>Optilyte jest jedynym dostępnym na rynku płynem wieloelektrolitowym, którego skład jest fizjologiczny, najbardziej zbliżony do osocza.</p> <p>Publikacja w Curr Opin Crit Care 2015;21:309, która szuka odpowiedzi na pytanie „Czy istnieje optymalny/idealny krystaloid” , również zwraca uwagę na skład roztworów krystaloidowych porównując 0,9% roztw NaCl z roztworami zbilansowanymi, izotonicznymi o zawartości chloru <110 mEq/L i zbliżonym do osocza SID. Stosowanie roztworów o składzie zbliżonym do 0,9% roztw. NaCl związane było z hiperchloremiczną kwasica i uszkodzeniem perfuzji nerek, z uszkodzeniem funkcji immunologicznej (uszkodzenie chemotaksji leukocytów, osłabienie funkcji makrofagów) i obniżeniem szpitalnej przeżywalności. Wg Autorów, stosowanie zbilansowanych roztworów, jako rezultat niższej zawartości jonu chloru i połączenia z anionami buforującymi, pozwala uniknąć hiperchloremicznej kwasicy i ograniczyć niepożądane efekty. Rutynowe stosowanie roztworów krystaloidów o ponad fizjologicznej</p>	<p>Zamawiający informuje, iż dopuszcza lecz nie wymaga.</p>



Lp.	Pytanie	Odpowiedź
	zawartości chloru i niskim SID jak. np. 0,9% roztw. NaCl może być związany z wystąpieniem objawów niepożądanych. W przeciwieństwie do tego, stosowanie roztworów z fizjologiczną zawartością chloru i zbilansowanym składzie elektrolitów (SID zbliżony do osocza) może poprawić prawdopodobieństwa przeżycia.	
3.	<p>Pakiet 2, poz. 5-15, 17-31</p> <p>Czy w pakiecie 2 poz. 5-15 i poz. 17-31 zamawiający ma na myśli zaferowanie opakowań z płynem infuzyjnym, które w Charakterystyce Produktu Leczniczego mają zapisaną informację o jałowości dwóch portów: portu do infuzji i portu do dostrzyknięć co gwarantuje sterylność portów, bezpieczeństwo użytkowania, skraca czas przygotowywania leków do podaży oraz zmniejsza koszty użytkowania opakowań z płynami infuzyjnymi? Zgodnie z Wytycznymi porty dostępu należy w celu odkażenia przecierać przez min.15 sekund, a następnie odczekać aż środek do dezynfekcji odparuje. Dezynfekcję należy przeprowadzić poprzez zastosowanie odpowiedniego środka odkażającego, np. chlorheksydyną, jodopowidonem, jodoforem lub 70% alkoholem?</p> <p>Uzasadnienie</p> <p>Jałowe porty nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem, co znacznie zmniejsza koszty funkcjonowania oddziałów szpitalnych. Po usunięciu zestawu do infuzji, igły po dodaniu leku (często drogiego lub toksycznego) lub urządzenia SPIKE, membrany samouszczelniają się i nie występuje ryzyko niekontrolowanego wycieku leku, co znacząco wpływa na zwiększenie bezpieczeństwa personelu przygotowującego leki oraz pacjentów. Dodatkowo jałowe i szczelne membrany redukują niebezpieczeństwo skażenia otoczenia toksycznym lekiem, ograniczają ilość dodatkowych czynności wykonywanych przez personel.</p> <p>Rozwiązania, w których membrany są zagłębione, w kolnierzach portów co uniemożliwia ich kontaminację posiadają patronat Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Epidemiologicznych, Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych oraz Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki co znajduje potwierdzenie na stronie www.zyciewplynie.pl.</p> <p>Zgodnie z dokumentem „Wytyczne zapobiegania zakażeniom związanym z cewnikami donaczyniowymi”, 22.12.2011, Na podstawie: Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infectio”, Tłumaczył Dr n.med Konstanty Szuldrzyński: „W celu zminimalizowania ryzyka kontaminacji należy przecierać porty dostępu do układu odpowiednimi środkami odkażającymi (chlorheksydyną, jodopowidonem, jodoforem lub 70% roztworem alkoholu) oraz przyłączać do portów wyłącznie jałowy sprzęt. Kategoria IA</p> <p>Zgodnie z innym dokumentem „Strategia zapobiegania lekooporności w oddziałach intensywnej terapii – rekomendacje profilaktyki zakażeń w oddziałach intensywnej terapii”, Ministerstwo Zdrowia w ramach programu „Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata 2011-2015”, Autorzy: m.in.Prof. Dr hab. med. Waleria Hryniewicz:</p> <ul style="list-style-type: none">• „Czas wcierania środka alkoholowego z lub bez chlorheksydyny powinien być nie krótszy niż 15 sekund. (B1)”,• „Nie należy stosować dezynfekcji przy zastosowaniu metod spryskiwania. (B1)”	Zamawiający informuje, iż dopuszcza lecz nie wymaga.
Zestaw 2		
4.	<p>Pakiet nr 2 poz. nr 16,20,21,22</p> <p>Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu oraz najwyższej jakości produktów Zamawiający w Pakiecie nr 2 poz. nr 16,20,21,22 wyrazi zgodę na zaferowanie produktów w opakowaniu typu worki Viaflo, które w przeciwieństwie do butelek zmniejszają ryzyko wystąpienia zakażeń odcewnikowych o ponad 60%, gdyż dzięki swojej konstrukcji jako jedyne umożliwiają podawanie wlewu kroplowego w systemie zamkniętym? Co więcej koszt utylizacji opróżnionych worków jest o 50% niższy niż w przypadku butelek.</p> <p>Powyższa modyfikacja umożliwi przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów, co pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.</p>	Zamawiający informuje, iż dopuszcza lecz nie wymaga.
5.	<p>Pakiet nr 2 poz. nr 9,10</p> <p>Czy Zamawiający w Pakiecie nr 2 poz. 9,10 wymaga zaferowania preparatu wieloelektrolitowego bez jonów wapnia i mleczanów który ma udokumentowaną stabilność fizyczną z 87 różnymi lekami, w tym min. z Amikacin, Ciprofloxacyn, Dobutamine, Dopamine, Fentanyl, Midazolam, co umożliwi bezpieczne podawanie równocześnie tych leków z owym preparatem wieloelektrolitowym do jednego wklęcia łącznikiem typu Y lub dwudrożnym aparatem do przetoczeń.</p>	Zamawiający informuje, iż dopuszcza.



Lp.	Pytanie	Odpowiedź
6.	Pakiet nr 2 poz. nr 9,10 Czy Zamawiający w Pakiecie nr 2 poz. 9,10 wymaga zaoferowania preparatu wieloelektrolitowego bez jonów wapnia i mleczanów który wykazuje zgodność z krwią ? (wpis w CHPL)	Zamawiający informuje, iż dopuszcza.
7.	Pakiet nr 2 poz. nr 9,10 Czy zamawiający w Pakiecie nr 2 w poz 9,10 wymaga aby płyn wieloelektrolitowy był pozbawiony cytrynianów ponieważ wlew 1 litra płynu infuzyjnego zawierającego 3mmol/l antykoagulantu cytrynianowego zwiąże 4,5 mmol zjonizowanego wapnia- czyli praktycznie cały wapń zjonizowanego osocza, co finalnie może prowadzić do wystąpienia zaburzeń krzepnięcia	Zamawiający informuje, iż dopuszcza lecz nie wymaga.
Zestaw 3		
8.	Czy Zamawiający w części 2 wymaga w pozycji 5,8,12,13,16,17,18,19,20,21,23 produktu leczniczego w butelce z dwoma równymi, niezależnymi portami o podwójnej funkcji, mogące pełnić zarówno rolę portu infuzyjnego jak i iniekcyjnego, aby wyeliminować sytuacje omyłkowego otwarcia i użycia niewłaściwego portu?	Zamawiający informuje, iż dopuszcza lecz nie wymaga.
9.	Czy z uwagi na zalecenia dotyczące zbilansowanej płynoterapii, w części 2 w pozycji 9,10 należy zaoferować płyn wieloelektrolitowy w pełni zbilansowany zawierający jony Na, K, Mg, Cl oraz Ca, a układ buforujący nie zawiera mleczanów i cytrynianów	Zamawiający informuje, iż dopuszcza.
10.	Z uwagi na zalecenia jakie stawia Stowarzyszenie na Rzecz Leczenia Ciężkich Krwotoków oraz Wytyczne Europejskie co do procedur postępowania w masowych krwotokach pourazowych i okołoperacyjnych, proszę o doprecyzowanie, czy należy zaoferować w części 2 pozycja nr 6 i 15, Hydroksyetyloskrobie zawieszoną w fizjologicznym roztworze elektrolitów zawierająca jony: Na, Cl, Mg, Ca, K, oraz odpowiedni układ buforujący osmolalności zbliżonej do osmolalności osocza norma 290 – 300 mOsm/l?	Zamawiający informuje, iż dopuszcza.
11.	Czy w trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w części 2 w pozycji nr 5,9,10,12,13,16,17,18,19,20,21,22,23,28,29,30,31 preparatu o takim samym zastosowaniu klinicznym w worku Viaflo z dwoma niezależnymi portami, ponieważ: •zastosowanie opakowań typu worek Viaflo może w znaczny sposób wpłynąć na zmniejszenie ilości zakażeń związanych z linią naczyniową, ponieważ w celu opróżnienia opakowanie nie wymaga odpowietrzania, czyli wyeliminowana jest droga wnikania patogenów bezpośrednio do organizmu pacjenta •redukcja zakażeń ma bezpośredni wpływ na bezpieczeństwo pacjentów, personelu oraz zmniejszenie kosztów, również tych związanych z ewentualnymi roszczeniami ze strony pacjentów • worki Viaflo pakowane są w dodatkowe zewnętrzne opakowanie, dzięki czemu są dodatkowo chronione przed mechanicznymi uszkodzeniami i biologiczną kontaminacją •koszty utylizacji opróżnionych worków są nawet o 50% niższe, niż koszty utylizacji opróżnionych butelek •składowanie produktów w opakowaniu typu worek wymaga znacznie mniejszej powierzchni magazynowej, ponieważ taka forma opakowania zajmuje mniej miejsca? Powyższa modyfikacja umożliwi przystąpienie do postępowania większej liczbie oferentów, co pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.	Zamawiający informuje, iż dopuszcza lecz nie wymaga.
12.	Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w części 2 pozycja nr 7 preparat równoważny pod względem zastosowania klinicznego, 4% roztwór żelatyny, zawieszony w fizjologicznym roztworze elektrolitów?	Zamawiający informuje, iż dopuszcza.
Zestaw 4		
13.	Do treści §2 ust. 6 wzoru umowy. Skoro Zamawiający przewiduje dostawy sukcesywne, zgodne z bieżącym zapotrzebowaniem, czyli nie przewiduje konieczności dłuższego przechowywania zamówionych produktów w magazynie apteki szpitalnej, to dlaczego wyznacza warunek 6-miesięcznego okresu ważności zamówionych towarów? Wskazujemy przy tym, że zgodnie z Prawem farmaceutycznym produkty lecznicze do ostatniego dnia terminu ważności są pełnowartościowe i dopuszczalne do obrotu. W związku z powyższym prosimy o dopisanie do §2 ust. 6 wzoru umowy następującej treści: "..., dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Katowicach
im. Sierżanta Grzegorza Załogi

Lp.	Pytanie	Odpowiedź
14.	Do treści §8 ust. 1 lit. a) wzoru umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie ewentualnej kary umownej za opóźnienie dostawy względem terminów z harmonogramu lub terminu głównego w wysokości 0,5% wartości brutto niedostarczonego towaru dziennie?	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.
15.	Do treści §8 ust. 1 lit. b) wzoru umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie ewentualnej kary umownej za odstąpienie w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy, w zakresie pakietu, którego kara dotyczy?	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.
16.	Do §8 ust. 2 wzoru umowy: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wymiaru kary umownej zastrzeżonej w §8 ust. 2 wzoru umowy w taki sposób aby wynosiła ona 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto?	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.
17.	Do §8 ust. 2 lit. d) wzoru umowy: Prosimy o wykreślenie z wzoru umowy zapisów §8 ust. 2 lit. d) jako niezgodnych z normami współżycia społecznego i będących nadużyciem prawa ze strony Zamawiającego, a co za tym idzie nie zasługujących na ochronę prawną. Wyjaśniamy, że rolą kar w zamówieniach publicznych jest ochrona interesów Zamawiającego w zakresie prawidłowych i terminowych dostaw przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie może zastrzegać kar umownych za realizację uprawnień podmiotowych wykonawcy jak również nie związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Za takim rozumieniem przepisów przemawiają ostatnie orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej o sygnaturach: KIO 2397/13 i KIO 487/14	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.
18.	Do §8 ust. 3 wzoru umowy prosimy o dodanie słów: „, pod warunkiem, że potrącana kara umowna będzie miała charakter bezsporny oraz wymagalny.”.	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.
19.	Do treści §8 ust. 7 wzoru umowy prosimy o dodanie sentencji wynikającej z art. 552 kodeksu cywilnego: „... , z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.
20.	Do treści §9 ust. 3 wzoru umowy. W treści wzoru umowy, w §9 ust. 3 po lit. h) prosimy o dodanie lit. i, j) oraz k) w brzmieniu: „i) z powodu okoliczności związanych z wystąpieniem skutków COVID-19, j) wystąpienia dekonjunkury lub innych nieprzewidzianych okoliczności, niezależnych od żadnej ze Stron (gospodarcze, ekonomiczne, polityczne, społeczne, atmosferyczne itp.), które wpłyną na okoliczności realizacji umowy, k) wystąpienia siły wyższej, która wpłynie na okoliczności realizacji umowy w całości lub części.”	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.
21.	Do treści §9 ust. 6 oraz 7 wzoru umowy. Prosimy o wykreślenie ze wzoru umowy niniejszych zapisów sankcjonujących zakaz przelewu wierzytelności przewidzianą karą umowną, jako niezgodnych z normami współżycia społecznego i będących nadużyciem prawa ze strony Zamawiającego, a co za tym idzie nie zasługujących na ochronę prawną. Wyjaśniamy, że rolą kar w zamówieniach publicznych jest ochrona interesów Zamawiającego w zakresie prawidłowych i terminowych dostaw przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie może zastrzegać kar umownych za realizację uprawnień podmiotowych wykonawcy jak również nie związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Za takim rozumieniem przepisów przemawiają ostatnie orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej o sygnaturach: KIO 2397/13 i KIO 487/14	Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Zamawiający informuje iż termin składania ofert pozostaje bez zmian to jest:

Termin składania ofert: 27.05.2020 godz. 08:00

Termin otwarcia ofert: 27.05.2020 godz. 08:15

D Y R E K T O R
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Katowicach
im. Sierżanta Grzegorza Załogi
dr n. med. Piotr Grzeda

