



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP 135/03/2024

Chrzanów, 21.03.2024r.

## Wykonawcy

### **Dotyczy: odpowiedzi na zapytania do postępowania na Dostawa gazów medycznych (powtórka) dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie - sprawa 37/2024**

1. Na wstępie zwracamy się z prośbą o zmianę jednostki miary oraz przeliczenie zapotrzebowania na metry sześcienne [m<sup>3</sup>] w pozycjach 2 lub 4 oraz dopuszczenie zaoferowania butli z tlenem medycznym w opakowaniach 50 l 200 bar oraz 10l 200 bar zapewni to porównywalność ofert, poprzez przedstawienie wyceny za m<sup>3</sup> tlenu medycznego oraz umożliwi dostawy butli 150 bar lub 200 bar.

**Odp.: Jednostki miary bez zmian.**

Alternatywnie do pytania nr 1:

1. Z uwagi na różnice w zawartości m<sup>3</sup> tlenu medycznego, pomiędzy butlami pełnionymi na 150 bar, a 200bar, zwracamy się z wnioskiem o dopuszczenie zaoferowania w pozycji 2, w pakiecie 1, dostaw butli 50l (10,7 m<sup>3</sup>) 200 bar wraz z przeliczeniem szacunkowej ilości butli w zaokrągleniu do pełnych opakowań - dla zachowania równoważności ofert, w następujący sposób:

12 szt. \* 6,5 m<sup>3</sup> = 78 m<sup>3</sup>, 78 m<sup>3</sup> / 10,7 m<sup>3</sup> = 7,2897 ≈ 8 szt. butli 50l 200 bar (10,7m<sup>3</sup>)

**Odp.: Zamawiający dopuszcza przeliczenie.**

2. Z uwagi na różnice w zawartości m<sup>3</sup> tlenu medycznego, pomiędzy butlami pełnionymi na 150 bar, a 200bar, zwracamy się z wnioskiem o dopuszczenie zaoferowania w pozycji 4, w pakiecie 1, butli 10l (2,1 m<sup>3</sup>) 200 bar wraz z przeliczeniem szacunkowej ilości butli w zaokrągleniu do pełnych opakowań - dla zachowania równoważności ofert, w następujący sposób:

120 szt. \* 1,6 m<sup>3</sup> = 192 m<sup>3</sup>, 192 m<sup>3</sup> / 2,1 m<sup>3</sup> = 91,4286 ≈ 92 szt butli 10l 200 bar (2,1 m<sup>3</sup>).

**Odp.: Zamawiający dopuszcza przeliczenie.**

Ponadto:

3. Z uwagi, że Wykonawca będzie dokonywał wjazdu na teren szpitala specjalistycznym transportem, w celu realizacji dostawy tlenu w butlach lub ciekłego tlenu, pobieranie opłat z tytułu parkingu jest bezzasadne. Zwracamy się z wnioskiem o wykreślenie z wzoru umowy §4.3. *Wykonawca oświadcza iż zapoznał się i będzie przestrzegał Regulaminu Parkingu Szpitalnego, w tym w zakresie wnoszenia*



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

*obowiązkowych opłat. Regulamin jest dostępny na stronie internetowej Szpitala <https://www.szpital-chrzanow.pl/regulaminy-obowiazujace-na-terenie-szpitala-powiatowego-w-chrzanowie>.*

Prosimy o potwierdzenie, że kierowca realizujący dostawy tlenu medycznego otrzyma bezpłatny wstęp na teren szpitala, w celu podjazdu do punktu dostaw i ich skutecznej realizacji.

**Odp.: Kierowca realizujący dostawy tlenu medycznego otrzyma bezpłatny wstęp na teren szpitala.**

4. Zwracamy się z wnioskiem o doprecyzowanie jaki dokładnie zakres czynności spoczywa na Wykonawcy, obejmuje następujący zapis pod tabelą FAC w załączniku pn.: „pakiet 37”

„Uwaga: Wykonawca dostosuje przyłącze i wykona przegląd techniczny zbiorników.”

**Odp.: Zakres prac zależy od Wykonawcy, a nie Zamawiającego.**

5. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu wystawiania faktur korygujących do 5 dni roboczych. Zasadność wystawienia faktury korygującej, wymaga weryfikacji, nierzadko jest związana z postępowaniem reklamacyjnym, które również trzeba rozpatrzyć. Jest to nierealne w tak krótkim terminie, jakim są 2 dni.

Z:

Zamawiający ureguluje należność w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury. W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć ją w terminie nie przekraczającym 2 dni od momentu zgłoszenia pomyłki .

Na:

Zamawiający ureguluje należność w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury. W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć ją w terminie nie przekraczającym 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia pomyłki .

**Odp.: Zapisy pozostają bez zmian.**

***Z poważaniem***



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892