



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie  
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno  
sekretariat: tel. 52 315 25 15, fax 52 315 25 33  
e-mail: sekretariat@mpcz.pl  
[www.mpcz.pl](http://www.mpcz.pl)

Mogilno, dnia 20.01.2023 r.

**Wykonawcy,  
którzy złożyli pytania**

## **WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SWZ**

*dot. zapytania ofertowego – dostawa sprzętu do próżniowego pobierania krwi*

W odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia informujemy:

### **Pytanie 1**

Dotyczy formularza asortymentowo-cenowego. Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie czy nie doszło do omyłki, i wycena powinna być przedstawiona za 1 sztukę?? Prośba o zweryfikowanie nagłówek tabeli asortymentowo-cenowej.

**Ad. Zamawiający potwierdza, wycena powinna być za 1 szt. W formularzu cenowym Zamawiający popełnił omyłkę. Zamiast kolumny „Ilość w opakowaniu” powinno być „Ilość sztuk”**

### **Pytanie 2**

Dotyczy §8 ust. 3 wzoru umowy. Zwracamy się z prośbą o naliczanie kary umownej od wartości niezrealizowanej umowy.

**Ad. NIE, Zamawiający nie wyraża zgody.**

### **Pytanie 3**

Dotyczy Formularza Asortymentowo – cenowego – Zadanie 1., Parametry - Lp. 3:

Czy w przypadku oficjalnego wycofania się Producenta systemu próżniowego z produkcji próbek do OB, Zamawiający dopuści próbki pochodzące od innego Producenta systemu próżniowego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

### **Pytanie 4**

Dotyczy Formularza Asortymentowo – cenowego – Zadanie 1., Parametry - Lp. 3:

Czy w przypadku oficjalnego wycofania się Producenta systemu próżniowego z produkcji próbek do OB, Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne w postaci oznaczeń tego samego wskaźnika (OB) z próbki morfologicznej?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 5**

Dotyczy Formularza Asortymentowo – cenowego – Zadanie 1., Lp. 10:

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie igieł konfekcjonowanych a' 48 szt. z zaokrągleniem w górę (do pełnych opakowań handlowych).

Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 6**

**Dotyczy wzoru umowy. Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu dostawy do 4 dni.**

**Ad. TAK, Zamawiający wyraża zgodę.**

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Otrzymują:

1. wykonawcy
2. a/a

Zatwierdził:  
Z-ca Dyrektora  
ds. Organizacyjno-Technicznych  
Jarosław Głowacki  
/podpis na oryginale/