

Nr sprawy: ZOZ.V.010/DZP/103/20

Sucha Beskidzka, dnia 07.11.2020r.

Dotyczy: Postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę rękawic – uzupełnienie V (ZOZ.V.010/DZP/103/20).

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej odpowiada na poniższe pytanie:

1. Pytanie nr 1 dotyczy Pakietu nr 3 poz. 1:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania w ww. pozycji rękawic posiadających grubość pojedynczej ścianki palca wynoszącą 0,12 mm. **Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.**

Odp. Zamawiający dopuszcza, parametr oceniany.

2. Pytanie nr 2 dotyczy Pakietu nr 4 poz. 1:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania w ww. pozycji rękawic chirurgicznych neoprenowych teksturowanych, posiadających grubość pojedynczej ścianki palca 0,20-0,21 mm. Prosimy o przyznanie 20 pkt w ocenie jakościowej za grubość na palcu 0,20-0,21 mm. Opakowanie: koperta zewnętrzna – folia/folia, koperta wewnętrzna – papierowa.

Odp. Zamawiający dopuszcza, jednocześnie nie zmienia parametrów ocenianych.

Jednocześnie zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu przebadania rękawic na przenikanie krwi syntetycznej wg normy ASTM F1670. Zamawiający wprowadził dla Pakietu nr 4 wymóg zgodności z normą ASTM F1670 oraz ASTM F1671. Wymóg Zamawiającego dot. zgodności z normą ASTM F1670 nie znajduje uzasadnienia, ponieważ:

- norma ASTM F1670 jest mniej precyzyjna i dokładna w stosunku do normy ASTM F1671. Wynik badania opiera się w większej mierze na wizualnej ocenie, niż rzetelnym pomiarze.

To norma ASTM F1671 jest gwarantem większego bezpieczeństwa użytkownika rękawic.

- pozytywny wynik badania według normy ASTM F1670 stanowi jedynie wstępną ocenę odporności na przenikanie krwi i innych płynów ustrojowych i predestynuje do dalszych, bardziej szczegółowych badań, przy wykorzystaniu technik analitycznych z zakresu normy ASTM F1671.

Powyższe informacje stanowią, iż to badanie zgodne z normą ASTM F1671 potwierdza bezpieczeństwo użytkownika rękawic, a dodatkowy wymóg posiadania badania na przenikanie krwi syntetycznej wg normy ASTM F1670 jest bezcelowe. Z związku z faktem, iż badanie ASTM F1670 jest zbędne, Wykonawcy w zdecydowanej większości nie posługują się tym badaniem oraz go nie wykonują.

W związku z powyższym prosimy o odstąpienie od wymogu przebadania rękawic na przenikanie krwi syntetycznej wg normy ASTM F1670. **Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.**

Odp. Zamawiający dopuszcza zgodności z normą ASTM F 1670 oraz ASTM F1671.

Pytania do wzoru umowy:

1. Wnosimy o wykreślenie z § 3 projektu umowy postanowień przewidujących możliwość negocjowania terminu zapłaty należności przez Zamawiającego. **UZASADNIENIE:** Zgodnie z art. 552 ustawy Kodeks Cywilny w zw. z art. 139 ust. 1 ustawy Praw Zamówień Publicznych celem przepisu zawartego w Kodeksie Cywilnym, który zgodnie z poglądem doktryny stanowi *lex specialis* w stosunku do art. 490 KC (S. Buczkowski, w: Komentarz KC, t. II, 1972, s. 1281; C. Żuławska, w: Komentarz do KC, Ks. III, t. II, 2011, s. 50–51; Z. Gawlik, w: Kidyba, Komentarz KC, t. III, cz. 2, 2014, s. 93; Z. Banaszczyk, w: Pietrzykowski, Komentarz KC, t. II, 2015, s. 298; J. Jezioro, w: Gniewek, Machnikowski, Komentarz KC, 2014, s. 1112; wyr. SA w Szczecinie z 9.10.2013 r., I ACa 364/13) jest minimalizacja ryzyka po stronie Wykonawcy zobowiązanego do wcześniejszego spełnienia świadczenia, zaś zwłoka Zamawiającego w zapłacie ceny jest efektem naruszenia przez niego podstawowego obowiązku zapłaty ceny, wynikającego z art. 535 KC. Mając powyższe na uwadze niezasadnym wydaje się przystanie przez Wykonawcę na propozycję ograniczenia jego uprawnienia.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

2. Wnosimy o modyfikację § 4 projektu umowy poprzez dodanie do niego ust. 6 o treści: „Zamawiający zobowiązuje się do zamawiania każdorazowo nie więcej towaru aniżeli iloraz jego ilości wynikającej z umowy i sumy miesięcy na jaki została ona zawarta.” **UZASADNIENIE:** Pandemia COVID-19 - w zrozumiałym sposób - doprowadziła do nadzwyczajnego, skokowego wzrostu popytu na wyroby medyczne służące jej zwalczaniu, w krótkim czasie prowadząc do wyczerpania – nie tylko posiadanych przez producentów zapasów tychże, lecz również zmniejszenia podaży materiałów niezbędnych do ich dalszej produkcji. Zjawiskom tym towarzyszyły równocześnie, wprowadzane przez kolejne państwa - ograniczenia w przemieszczaniu się i pracy oraz obostrzenia eksportowe dotyczące szerokiego asortymentu wyrobów, komponentów lub materiałów do ich wytwarzania - mające bezpośrednie i niebagatelne przełożenie na zdolności produkcyjne dotychczasowych dostawców wyrobów medycznych, a także trudności w realizacji usług transportowych. W rezultacie, tj. z powodu niedających się przewidzieć, zapobiec, ani przewyżnić przyczyn - dostępność wyrobów medycznych na światowych rynkach uległa radykalnemu ograniczeniu. Co istotne - z powodu dynamicznego charakteru pandemii, a także jej możliwych nawrotów, nie jest w tym momencie oszacowanie – na jak długo. W kontekście powyższego wprowadzenie do umowy wyżej wskazanego ograniczenia jest niezbędne dla zagwarantowania wszystkim jednostkom odpowiedzialnym za ochronę zdrowia na terytorium RP - odpowiedniego dostępu do niezbędnych wyrobów medycznych.”

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

3. Wnosimy o dodanie do § 7 projektu umowy ust. 3 o treści: „Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny w przypadku zmiany cen producenta lub w przypadku zmiany w czasie trwania umowy kursu dolara amerykańskiego w stosunku do złotego o co najmniej 5%. W takim przypadku zmiana umowy nastąpi w formie aneksu.” **UZASADNIENIE:** Zmiana zaproponowana przez Wykonawcę jest odpowiedzią na czynniki niezależne od Wykonawcy, a mające realny wpływ na cenę wyrobów dostarczanych w ramach umowy przetargowej. Należy podkreślić, że Wykonawca nie powinien być w całości i samodzielnie obciążony ryzykiem zmiany stosunków gospodarczych, a tym samym zobowiązany do realizowania umowy po rażąco niskich cenach.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

4. Wnosimy o modyfikację § 8 ust. 2 projektu umowy poprzez dodanie do jego treści *in fine*: „z zastrzeżeniem wyjątków umową przewidzianych.”

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

5. Wnosimy o wykreślenie § 9 ust. 2 i 3 z projektu umowy. **UZASADNIENIE:** Kwestia cesji wierzytelności względem samodzielnego powszechnego zakładu opieki zdrowotnej została już uregulowana treścią powszechnie obowiązującego prawa, tj. w treści art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018 poz. 2190, ze zm.), w brzmieniu: „Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.”

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

6. Pytanie dotyczące reglamentacji dostawy towaru:

Wnosimy o dodanie do projektu umowy dodatkowego postanowienia o następującej treści: „Zamawiający zobowiązuje się do zamawiania każdemiesięcznie nie więcej towaru aniżeli iloraz jego ilości wynikającej z umowy i sumy miesięcy na jaki została ona zawarta.”

UZASADNIENIE: Pandemia COVID-19 - w zrozumiałym sposób - doprowadziła do nadzwyczajnego, skokowego wzrostu popytu na wyroby medyczne służące jej zwalczaniu, w krótkim czasie prowadząc do wyczerpania – nie tylko posiadanych przez producentów zapasów tychże, lecz również zmniejszenia podaży materiałów niezbędnych do ich dalszej produkcji. Zjawiskom tym towarzyszyły równocześnie, wprowadzane przez kolejne państwa ograniczenia w przemieszczaniu się i pracy oraz obostrzenia eksportowe dotyczące szerokiego asortymentu wyrobów, komponentów lub materiałów do ich wytwarzania - mające bezpośrednie i niebagatelne przełożenie na zdolności produkcyjne dotychczasowych dostawców wyrobów medycznych, a także trudności w realizacji usług transportowych. W rezultacie, tj. z powodu niedających się przewidzieć, zapobiec, ani przewyżczyć przyczyn - dostępność wyrobów medycznych na światowych rynkach uległa radykalnemu ograniczeniu. Co istotne - z powodu dynamicznego charakteru pandemii, a także jej możliwych nawrotów, nie jest w tym momencie oszacowanie – na jak długo. W kontekście powyższego wprowadzenie do umowy wyżej wskazanego ograniczenia jest niezbędne dla zagwarantowania wszystkim jednostkom odpowiedzialnym za ochronę zdrowia na terytorium RP - odpowiedniego dostępu do niezbędnych wyrobów medycznych.”

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

7. Pytanie dotyczące zmiany cen:

„Wnosimy o dodanie do projektu umowy dodatkowego postanowienia o następującej treści: „Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny w przypadku zmiany cen producenta lub w przypadku zmiany w czasie trwania umowy kursu dolara amerykańskiego w stosunku do złotego o co najmniej 5%. W takim przypadku zmiana umowy nastąpi w formie aneksu.”

UZASADNIENIE: Zmiana zaproponowana przez Wykonawcę jest odpowiedzią na czynniki niezależne od Wykonawcy, a mające realny wpływ na cenę wyrobów dostarczanych w ramach umowy. Należy podkreślić, że Wykonawca nie powinien być w całości i samodzielnie obciążony ryzykiem zmiany stosunków gospodarczych, a tym samym zobowiązany do realizowania umowy po rażąco niskich cenach.”

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Z poważaniem,


mgr DYPERSKA
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Spółce z Składową
mgr Janina Brzezewska

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sabina Steczek