



EZ.272.009.2019

EZI /19

Wrocław, 2019-06-24

Dotyczy: odpowiedzi na pytania do przetargu nieograniczonego na produkcie leczniczym nusinersen (sygnatura sprawy EZ/370/610/19).

W związku z pytaniami zadanymi w ww. postępowaniu:

„Ze względu na szczególny charakter Produktu oraz w celu zachowania pełnej przejrzystości i bezpieczeństwa terapii Sprzedający i Kupujący prosimy o wprowadzenie dodatkowego § do Umowy z zapisami:

Pytanie nr 1 – prosimy o wprowadzenie dodatkowego § do Umowy z zapisami:

Zobowiązują się do prowadzenia procesu utylizacji zużytych fiolek, kartonów i ulotek po Produkcie zgodnie z niżej opisanymi zasadami:

- Sprzedający dostarczy Kupującemu nieodpłatnie dedykowany oznaczony pojemnik na odpady medyczne, przeznaczony WYŁĄCZNIE na zużyte fiołki, kartony i ulotki Produktu.
- Kupujący zobowiązuje się umieszczać w dedykowanym pojemniku na odpady medyczne WYŁĄCZNIE zużyte fiołki, kartony i ulotki Produktu.
- Kupujący zobowiązuje się umieszczać w dedykowanym pojemniku na odpady medyczne WSZYSTKIE zużyte fiołki, kartony i ulotki Produktu.
- Sprzedający, we współpracy z certyfikowaną firmą utylizacyjną nie rzadziej niż raz w miesiącu dokona odbioru zużytych fiolek, kartonów i ulotek Produktu.
- W czasie odbioru zużytych fiolek, kartonów i ulotek Produktu firma utylizacyjna dokona kontroli zgodności numerów serii podanych na opakowaniach i wyniki tej kontroli zamieści na formularzu utylizacyjnym
- W procesie odbioru zużytych fiolek, kartonów i ulotek Produktu zobowiązany jest uczestniczyć przedstawiciel Kupującego. Przedstawiciel ten zobowiązany jest również do sygnowania swoim podpisem formularza utylizacyjnego po sprawdzeniu poprawności jego wypełnienia.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy, stanowiącego integralną część SIWZ. Jednocześnie wskazuje, że zapisy odnośnie procesu utylizacji zostały ujęte w § 3 wzoru umowy.

„Pytanie nr 2 – prosimy o wydłużenie terminu płatności do 120 dni”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy, stanowiącego integralną część SIWZ.

„Pytanie nr 3-prosimy o dodanie zapisu w projekcie umowy: „z ramienia Zamawiającego osobą odpowiedzialną za prawidłowe przeprowadzenie procesu utylizacji jest Numer telefonu adres e-mail. Zmiana osoby odpowiedzialnej może zostać dokonana przez Zamawiającego z dwutygodniowym wyprzedzeniem pod warunkiem powiadomienia Dostawcy w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zmiana osoby odpowiedzialnej nie stanowi zmiany Umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy, stanowiącego integralną część SIWZ. Dane osoby odpowiedzialnej za proces utylizacji będą podawane Wykonawcy na bieżąco w trakcie realizacji umowy.

Wobec powyższych odpowiedzi, Zamawiający informuje, iż w oparciu o art. 12a ustawy Prawo zamówień publicznych, w nawiązaniu do art. 38 ust 1 ustawy zmienia termin składania i otwarcia ofert na: 02.07.2019r, godziny i miejsca pozostają bez zmian. Wobec powyższego zmianie ulega pkt. 1 rozdziałów XIII, XIV, XV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie zmiany ww. terminu.

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
mgr inż. Katarzyna Kapuścińska



DOLNY
ŚLĄSK

Sporządziła: Ewa Kupis
Sprawdziła: Marta Zarzycka - Pasek
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F14
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	biega
NO_DOC_EXT:	2019-XXXXXX
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	sz.marciniak@wp.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Sprostowanie

Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/EU

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1)

Nazwa i adres

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2

Wrocław

54-049

Polska

Osoba do kontaktów: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

Tel.: +48 713064419

E-mail: zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl

Faks: +48 713064867

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/prn/szpital_marciniak

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1)

Nazwa:

Dostawa produktu leczniczego nusinersen

Numer referencyjny: EZ/370/610/19

II.1.2)

Główny kod CPV

33632100

II.1.3)

Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4)

Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy produktu leczniczego nusinersen Ww, przedmiot zamówienia został wykazany i opisany w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. 2. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2 we Wrocławiu. 3. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawiera wzór umowy, stanowiący integralną część SIWZ. 4. Wspólny słownik zamówień (CPV): 33632100-0. 5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy. 6. Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia bez prawa opcji 1.176.000,000 pln. 7. W sekcji II.1.5. niniejszego ogłoszenia została podana szacunkowa całkowita wartość z uwzględnieniem prawa opcji.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

VI.6) Numer pierwotnego ogłoszenia

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez eNotices:
 Login TED aSender: ENOTICES
 Logowanie jako klient TED eSender: lbegea
 Dane referencyjne ogłoszenia: 2019-084022
 Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 115-281823
 Data wysłania pierwotnego ogłoszenia: 13/06/2019

Sekcja VIII: Zmiany

VII.1) Informacje do zmiany lub dodania

VII.1.1) Przeczytaj zmiany

Modyfikacja pierwotnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą

VII.1.2) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Numer sekcji: VI.3

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Informacje dodatkowe

Zamiaszt:

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami możliwa jest za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_marciniek

Zamawiający wymaga złożenia ofert w postaci elektronicznej. Szczegółowy opis (instrukcja) składania ofert w

postaci elektronicznej zawarty został w SIWZ.

Powinno być:

Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami możliwa jest za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_marciniek

Zamawiający wymaga złożenia ofert w postaci elektronicznej. Szczegółowy opis (instrukcja) składania ofert w

postaci elektronicznej zawarty został w SIWZ (m.in. Oferta musi zawierać:

a) „Ofertę Wykonawcy” – zgodnie ze wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część SIWZ,

b) wypełniony „Formularz cenowy” – zgodnie ze wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część SIWZ, na podstawie którego sporządzony zostanie załącznik nr 1 do umowy w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej,

c) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, o którym mowa w rozdziale III pkt. 2.1., rozdziale V SIWZ, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w rozdziale II punkt 1. niniejszej SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego - JEDZ Część II-VI, w tym sekcja d);

d) dokument, z którego wynika upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy, jeśli ofertę podpisuje pełnomocnik – dokument pełnomocnictwa oraz dokument, z którego wynika upoważnienie dla osoby udzielającej pełnomocnictwa, do dokonania takiej czynności, jeżeli takie upoważnienie nie wynika z dokumentów bezpłatnych, ogólnie dostępnych

w bazach, np. CEIDG lub KRS. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. Spółka Cywilna, Konsorcjum) – pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,

e) zaleca się, by oferta zawierała również potwierdzenie wniesienia wadium, zgodnie ze wskazaniami rozdziału VI SIWZ (m.in.(...): Wykonawca przysięgający do przetargu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 23.550,00 zł. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert)).

Numer sekcji: IV.2.7

Miejsce, w którym znajduje się tekst do modyfikacji: Warunki otwarcia ofert

Zamiaszt:

Data: 01/07/2019
 Czas lokalny: 11:15
 Powinno być:
 Data: 02/07/2019
 Czas lokalny: 11:15
Inne dodatkowe informacje:

VII.2)

7-cia Dyrektora
 ds. Ekonomiczno-Finansowych
 mgr inż. Katarzyna Kapuścińska