



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania ZP/PN/55/2016

Zawiercie, dnia 17 października 2016 r.

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Powiatowy w Zawierciu

ul. Miodowa 14

42-400 Zawiercie

Telefon: 32 67 40 350

Faks: 32 67 21 532

e-mail: inwestycje@szpitalzawiercie.pl

WYKONAWCY

biorący udział w postępowaniu

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) **ZAMAWIAJĄCY** uprzejmie informuje, że w postępowaniu przetargowym ZP/PN/55/2016 na dostawę pn. **Dostawa narzędzi do endoskopii dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu** do **ZAMAWIAJĄCEGO** złożone zostały wnioski o wyjaśnienie treści *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* zawierające pytania o niżej wymienionej treści, na które Zamawiający udziela odpowiednio niżej wymienionych wyjaśnień - odpowiedzi:

Pytanie nr 1

Dotyczy rozdz. 4 SIWZ:

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostaw „na cito”?

Narzędzia endoskopowe nie są lekiem ratującym życie a ilość potrzebną do wykonywania procedur można zaplanować z wyprzedzeniem.

Odpowiedź na pytanie nr 1

Tak odstępuje.

Pytanie nr 2

Dotyczy rozdz. 4 SIWZ:

W przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostaw „na cito” do 48 godzin w dni robocze?

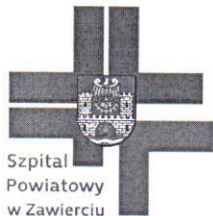
Odpowiedź na pytanie nr 2

Z uwagi na pozytywną odpowiedź w pytaniu 1 pytanie bezprzedmiotowe.

Pytanie nr 3

Dotyczy: §5 ust. 1 1) wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych do 0,5% wartości brutto nie dostarczonej partii towarów za każdy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10%?



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Odpowiedź na pytanie nr 3

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 4

Dotyczy: §5 ust. 1 2) wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych do 0,5% wartości brutto wadliwych towarów za każdy dzień opóźnienia w usunięciu wad, jednak nie więcej niż 10%?

Odpowiedź na pytanie nr 4

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5

Dotyczy: §5 ust. 1 3) wzoru umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację §5 ust. 1 3) na: „za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy – w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia.”?

Odpowiedź na pytanie nr 5

Nie, zgodnie z SIWZ.

Odpowiedzi udzielone na pytania zawarte we wnioskach o wyjaśnienie treści *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* stanowią integralną część *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*.

Zmianie ulega *Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia* Rozdział 4 TERMIN WYKONANIA otrzymuje brzmienie:

Wymagany termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy – dostawy sukcesywne lub do wyczerpania łącznej maksymalnej kwoty, określonej w § 2 ust. 1 umowy.

Realizacja poszczególnych dostaw odbywać się będzie zgodnie z potrzebami Zamawiającego, w ciągu max 3 dni roboczych od otrzymania pisemnego zamówienia.

Miejsce wykonania zamówienia: Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 ZAWIERCIE.

Zmianie ulega *Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia* oraz *Ogłoszenie o zamówieniu* opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych **320724 - 2016**; **data zamieszczenia: 10.10.2016** w następującym zakresie:

1. punkt 12 SIWZ MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, otrzymuje brzmienie:

- 1) Termin składania ofert upływa dnia **20.10.2016r. o godzinie 12:00**.
- 2) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: **Dział Zamówień Publicznych Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 ZAWIERCIE, pokój Nr 14 Pawilon D.**



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Szpital
Powiatowy
w Zawierciu

- 3) Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
- 4) Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
- 5) Otwarcie ofert nastąpi w miejscu jw. w dniu **20.10.2016 r. o godzinie 12:15.**
- 6) Otwarcie ofert jest jawne.
- 7) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 8) Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.
- 9) Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego informacje dotyczące:
 1. kwoty , jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 2. firm oraz adresów wykonawców , którzy złożyli oferty
 3. ceny, terminu wykonania zamówienia , okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

Pozostałe warunki i zapisy *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* pozostają bez zmian.

**P.O. Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA
Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

dr n med. Sławomir Milka

Wyk. w 1 egz.
dokumentacja postępowania ZP/PN/55/2016
Zamieszczono na stronie internetowej

P.O. Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA
Szpitala Powiatowego w Zawierciu
dr n med. SŁAWOMIR MILKA