



SZPITAL POWIATOWY  
W JAROCINIE

Jarocin, 10.09.2017 r.

## INFORMACJA

### Dotyczy : przetarg nieograniczony na dostawy gazów medycznych 22/2017

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych odpowiadamy na pytania do siwz oraz wprowadzamy zmiany jej treści.

#### Pakiet 2

1.Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby przedmiotem dostawy był ciekły azot techniczny? Ciekły azot w każdym przypadku, niezależnie od tego czy jest gazem zaklasyfikowanym jako wyrób medyczny, czy też nie, posiada takie same właściwości fizyczne i chemiczne oraz te same parametry czystości, które wykonawca jest w stanie poświadczyć stosownym atestem.

*Odpowiedź: Zamawiający wymaga azotu zarejestrowanego jako wyrób medyczny.*

2.Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie butli aluminiowych z zaworem zintegrowanym o pojemności wodnej 2l(0,4m) i 11l(2,3m), o ciśnieniu 200 bar z wmontowanym na stałe (zintegrowanym z butlą) modułem wyposażonym w reduktor ciśnienia, przepływomierz o zakresie pracy wyrażonym l/min, wyjściem do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia w systemie AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego (np. respirator, inkubator) posiadających manometr lub cyfrowy wyświetlacz z inteligentnym systemem rozpoznawaniem czasu, dający możliwość odczytu:

- ilości gazu pozostałego w butli przy zamkniętym zaworze (pokazana w litrach)
- ilości gazu pozostałego w butli podczas użycia (wskaźnik liniowy napełnienia butli)
- czasu pozostałego do zużycia gazu w butli przy zadanym przepływie

oraz posiadających system alarmowy sygnalizujący:

- przy napełnieniu butli gazem wynoszącym 25%
- kiedy pozostaje mniej niż 15 min użytkowania przy zadanym przepływie

Butla wraz z zaworem przystosowana do pracy w warunkach wysokiego pola magnetycznego do 3 tesli.

Wymiary butli: wysokość z kołpakiem 50 cm +/-10%, średnica butli 10 cm +/-10%, waga butli pełnej 4,8 kg +/-10%,

Wymiary butli: wysokość z kołpakiem 85 cm +/-10%, średnica butli 19 cm +/-10%, waga butli pełnej 17 kg +/- 10%



„Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 1, 63-200 Jarocin  
tel.: +48 62 33 22 350  
fax: +48 62 33 22 359  
sekretariat@szpitaljarocin.pl  
www.szpitaljarocin.pl

NIP: 6172189328  
REGON: 301415604

Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu  
IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS: 0000354792

Kapitał zakładowy: 37.379.000

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie butli aluminiowych z zaworem zintegrowanym o pojemności wodnej 2l(0,4m). Zamawiający nie dopuszcza butli aluminiowych z zaworem zintegrowanym o pojemności wodnej 11l(2,3m) ze względu na wymiary butli.

**Pytania dotyczą zapisów w umowie – pakiet nr 2**

**3. UMOWA w § 5 ust.2 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„Bezpośrednio przed każdą dostawą przedstawiciel zamawiającego określi telefonicznie/faksem ilość zamawianego tlenu . Terminy dostaw będą każdorazowo uzgadniane przez strony. Otrzymanie zamówienia winno być każdorazowo potwierdzone przez Wykonawcę”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowany zapis.

**4. UMOWA w § 7 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„1. Wykonawca zapłaci zamawiającemu kary umowne:

- za opóźnienie w wykonaniu zamówienia w wysokości 1% wartości brutto-netto towarów objętych opóźnieniem w terminie za każdy dzień opóźnienia

- za odmowę dostarczenia zamówionego towaru wysokości 10% niezrealizowanego zamówienia , przy czym zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu u innego dostawcy , a ewentualna różnica w cenie zostanie obciążony wykonawca pod warunkiem, że ceny zapłacone przez Zamawiającego nie będą wyższe od średnich cen rynkowych

~~2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego karę umowną do wysokości poniesionej szkody w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.~~

Wykonawca odpowiada wyłącznie za normalne i bezpośrednie skutki swych działań lub zaniechań z wyłączeniem odpowiedzialności za szkody pośrednie lub utracone korzyści. Niezależnie od tytułu prawnego, odpowiedzialność Wykonawcy powstała przy lub w związku z wykonaniem niniejszej umowy ograniczona jest do kwoty ..... zł

3. Za odstąpienie od umowy lub jej wypowiedzenie z wyłącznej winy jednej ze stron, drugiej stronie przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 10 % wartości niezrealizowanej części umowy brutto-netto”

Odpowiedź: Podtrzymujemy zapisy SIWZ.

**5. UMOWA w § 8 ust. 2 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

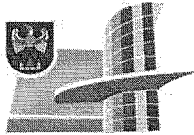
„Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność Towarów z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ oraz ofercie Wykonawcy”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowany zapis.

**6. UMOWA w § 9 ust. 2 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„Strony ustalają , że płatność będzie realizowana przelewem po zrealizowaniu zamówienia na podstawie wystawionej każdorazowo faktury wykonawcy w terminie 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury”

Odpowiedź: Podtrzymujemy zapisy SIWZ.



SZPITAL POWIATOWY  
W JAROCINIE

**7.UMOWA w § 9 ust. 4 prosimy o usunięcie zapisu w całości.**

*Odpowiedź: Podtrzymujemy zapisy SIWZ.*

**8.UMOWA w § 9 ust. 5 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„Ceny netto nie ulegną zmianie przez okres trwania umowy , za wyjątkiem sytuacji określonej w art.144 ustawy Prawo zamówień publicznych”

*Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowany zapis.*

**9.UMOWA w § 13 ust. 2 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu polubownego lub właściwego sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.”

*Odpowiedź: Podtrzymujemy zapisy SIWZ.*

**Pytania dotyczą zapisów w umowie – załącznik nr 4 pakiet nr 1**

**10.UMOWA w § 5 ust.2 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„Bezpośrednio przed każdą dostawą przedstawiciel zamawiającego określi telefonicznie/faksem ilość zamawianego tlenu . Terminy dostaw będą każdorazowo uzgadniane przez strony. Otrzymanie zamówienia winno być każdorazowo potwierdzone przez Wykonawcę”

*Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowany zapis.*

**11.UMOWA w § 7 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„1.Wykonawca zapłaci zamawiającemu kary umowne:

- za opóźnienie w wykonaniu zamówienia w wysokości 1% wartości brutto-netto towarów w terminie za każdy dzień opóźnienia

- za odmowę dostarczenia zamówionego towaru wysokości 10% niezrealizowanego zamówienia , przy czym zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu u innego dostawcy , a ewentualna różnica w cenie zostanie obciążony wykonawca pod warunkiem, że ceny zapłacone przez Zamawiającego nie będą wyższe od średnich cen rynkowych

2.Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego

przewyższającego karę umowną do wysokości poniesionej szkody w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Wykonawca odpowiada wyłącznie za normalne i bezpośrednie skutki swych działań lub zaniechań z wyłączeniem odpowiedzialności za szkody pośrednie lub utracone korzyści. Niezależnie ord tytułu prawnego, odpowiedzialność Wykonawcy powstała przy lub w związku z wykonaniem niniejszej umowy ograniczona jest do kwoty ..... zł

3.Za odstąpienie od umowy lub jej wypowiedzenie z winy jednej ze stron, drugiej stronie przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 10 % wartości niezrealizowanej części umowy brutto.netto ”

*Odpowiedź: Podtrzymujemy zapisy SIWZ.*



„Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 1, 63-200 Jarocin

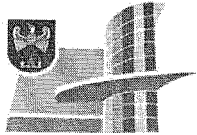
tel.: +48 62 33 22 350  
fax: +48 62 33 22 359

sekretariat@szpitaljarocin.pl  
www.szpitaljarocin.pl

NIP: 6172189328  
REGON: 301415604

Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu  
IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS: 0000354792

Kapitał zakładowy: 37.379.000



SZPITAL POWIATOWY  
W JAROCINIE

**12. UMOWA w § 9 ust. 2 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„2. Strony ustalają, że płatność będzie realizowana przelewem po zrealizowaniu zamówienia na podstawie wystawionej każdorazowo faktury wykonawcy w terminie 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury”

Odpowiedź: *Podtrzymujemy zapisy SIWZ.*

**13. UMOWA w § 9 ust. 4 prosimy o usunięcie zapisu w całości.**

Odpowiedź: *Podtrzymujemy zapisy SIWZ.*

**14. UMOWA w § 12 ust. 4 prosimy o usunięcie zapisu w całości.**

Odpowiedź: *Podtrzymujemy zapisy SIWZ.*

**15. UMOWA w § 13 ust. 4 prosimy o uwzględnienie zmiany zapisów na:**

„Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądu polubownego lub sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego - właściwego sądu powszechnego”

Odpowiedź: *Podtrzymujemy zapisy SIWZ.*

**Zamawiający modyfikuje zapis w pkt II SIWZ Opis przedmiotu zamówienia zdanie pierwsze**

**Było:** „Pakiet I - Dostawa gazów w butlach

Dostawa ciekłego tlenu medycznego, tlenu medycznego w butlach, podtlenu azotu (produkty lecznicze), dwutlenku węgla medycznego do laparoskopii (wyrób medyczny) oraz sprężonego powietrza do napędu aparatury medycznej wraz z dzierżawą butli zgodnie z SIWZ zał. nr 3 i wzorem umowy...”

**Powinno być:** „Pakiet I - Dostawa gazów w butlach

Dostawa tlenu medycznego w butlach, podtlenu azotu (produkty lecznicze), dwutlenku węgla medycznego do laparoskopii (wyrób medyczny) oraz sprężonego powietrza do napędu aparatury medycznej wraz z dzierżawą butli zgodnie z SIWZ zał. nr 3 i wzorem umowy...”

PREZES ZARZĄDU

*Leszek Masurek*



„Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 1, 63-200 Jarocin

tel.: +48 62 33 22 350  
fax: +48 62 33 22 359

sekretariat@szpitaljarocin.pl  
www.szpitaljarocin.pl

NIP: 6172189328  
REGON: 301415604

Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu  
IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS: 0000354792

Kapitał zakładowy: 37.379.000