



"Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o. o.

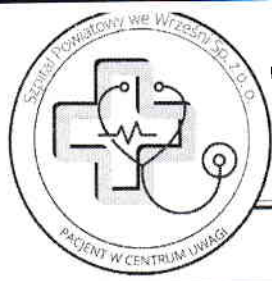
w restrukturyzacji

Września, dnia 12 marca 2024r.

SA-381-7/24

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę wyrobów medycznych do pracowni tomografii komputerowej „Szpitala Powiatowego we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji”

| Lp. | Pytanie | Odpowiedź |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ, Formularz ofertowy pkt. A W związku z tym, że w spółce komandytowej nie występuje pojęcie kapitału zakładowego, prosimy o wykreślenie tego zapisu w formularzu ofertowym. | W formularzu należy wpisać tylko dane, które dotyczą spółki Wykonawcy. |
| 2. | Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ, Formularz ofertowy pkt. A Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o możliwość wskazania działu, a nie osoby wyznaczonej do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia. Ze względu na częściową pracę zdalną, za realizację zamówień odpowiedzialnych jest kilka osób. | W formularzu ofertowym należy wpisać dane do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia, Zamawiający wyraża zgodę na przekazanie danych działu. |
| 3. | Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWZ, Formularz ofertowy pkt. D Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na przesłanie/zawarcie umowy drogą korespondencyjną. | Zamawiający wyraża zgodę. |
| 4. | Dotyczy: Załącznik nr 6 do SWZ, Istotne postanowienia umowy § 3 Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopisanie do umowy następującego zdania: „Zamówienia będą składane do godziny 14. Zamówienia złożone po godzinie 14, będą traktowane jako zamówienia złożone dnia kolejnego”. | Zgodnie z SWZ. |
| 5. | Dotyczy: Załącznik nr 6 do SWZ, Istotne postanowienia umowy § 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie poniższego zapisu do wzoru umowy ? Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostaw w okresie trwania umowy – sytuacja nie dotyczy gdy zaległości w płatnościach Zamawiającego przekraczają 90 dni ponad termin określony w umowie. | Zgodnie z SWZ. |
| 6. | Dotyczy: Załącznik nr 6 do SWZ, Istotne postanowienia umowy § 6 Prosimy o modyfikację zapisów § 6 w taki sposób, aby | Zgodnie z SWZ. |



"Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o. o.

w restrukturyzacji

| | | |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| | wysokość kary umownej naliczana była od wartości netto a nie brutto. VAT jest należnością publicznoprawną, którą wykonawca jest zobowiązany odprowadzić do urzędu skarbowego. Ponadto sama kwota podatku VAT wliczona do ceny oferty nie ma wpływu na korzyści ekonomiczne osiągnięte przez wykonawcę z tytułu wykonania zamówienia. | |
| 7. | Dotyczy: Załącznik nr 3 do SWZ, opis przedmiotu zamówienia Prosimy o wskazanie modelu wstrzykiwacza jaki posiada Zamawiający. Informacja jest niezbędna w celu zaoferowania kompatybilnych wężyków z danym sprzętem, który posiada Zamawiający. | Wstrzykiwacz kontrastu Ulrich GmbH CTMotion. |
| 8. | Dotyczy: Załącznik nr 3 do SWZ, opis przedmiotu zamówienia Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby zaoferowane materiały zużywalne były w pełni kompatybilne z urządzeniem CT Motion, a ponadto że nie spowodują usterek w urządzeniu, nie będą powodem jego uszkodzenia oraz że są zgodne z instrukcją używania wstrzykiwacza. | Zamawiający wymaga. |
| 9. | Dotyczy: Załącznik nr 3 do SWZ, opis przedmiotu zamówienia Czy Zamawiający wymaga, aby wężyki były zatwierdzone przez producenta wstrzykiwacza automatycznego będącego własnością Zamawiającego? Zgodnie z instrukcją obsługi urządzenia: „Stosowanie kombinacji lub systemów wężyków, które nie są dopuszczone przez firmę ulrich medical, zagraża bezpieczeństwu pacjenta i/lub użytkownika oraz nienagannemu działaniu wstrzykiwacza. (...) Imitacje i inne fabrykaty nie są zaprojektowane dla wstrzykiwacza ani nie są sprawdzone do stosowania ze wstrzykiwaczem | Zamawiający wymaga. |
| 10. | Dotyczy: Załącznik nr 3 do SWZ, opis przedmiotu zamówienia Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymaga, aby informacja o braku ftalanów (DEHP) była potwierdzona w oryginalnej instrukcji obsługi materiałów eksploatacyjnych. | Zamawiający wymaga. |

w nazwie
PRZEWODNICZĄCY
Komisji Przejrzewej
Marian Janiak

