



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach
im. św. Jana Pawła II**

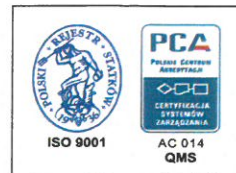
25-375 Kielce ul. Wojska Polskiego 51

☎ (41) 260-42-00 Fax. (41) 260-42-05
NIP:657-18-13-314 REGON: 290391139

✉ zoz@zozmswiakielce.pl



www.zozmswiakielce.pl



Kielce, dnia 05-07-2021r.

Znak postępowania: 07/TP/2021

WYKONAWCY BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na „Leasing finansowy na zakup zestawu do endoskopowej chirurgii kręgosłupa- interlaminarny, wielorazowy zestaw do nukleoplastyki i denerwacji stawów, shaver z wyposażeniem”

SP ZOZ MSWiA w Kielcach im. św. Jana Pawła II działając na podstawie art. 284 ust 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019, poz. 2019 ze zm.), udziela odpowiedzi na pytania, zadane do wyżej wymienionego postępowania.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że:

- przedłuża termin składania ofert tj. do dnia 08-07-2021r., do godz. 11:00. Termin otwarcia ofert: 08-07-2021r., godz. 12:00;**
- zmienia zapis w rozdziale nr 14 SWZ „Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert” – pkt. 14.1, który otrzymuje następujące brzmienie:
„Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem Platformy Zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswiakielce>
- w terminie do dnia 08-07-2021r. do godziny 11:00”
- zmienia zapis w rozdziale 14 SWZ „Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert” – pkt. 14.14, który otrzymuje następujące brzmienie:
„**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08-07-2021r. o godzinie 12:00 za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswiakielce>**
- w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych”
- zmienia zapis w rozdziale nr 19 SWZ „Termin związania ofertą”, który otrzymuje następujące brzmienie:
„**Wykonawca jest związany ofertą 30 dni liczone od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 06-08-2021r.**”
- zmienia zapis w rozdziale nr 8 SWZ „Termin realizacji zamówienia”, który otrzymuje następujące brzmienie:
„Termin wykonania zamówienia: umowa leasingu podpisana będzie na okres 36 miesięcy, a dostawa sprzętu nastąpi w ciągu 4 tygodni od daty zawarcia umowy”
- zmienia zapis w rozdziale nr 4 SWZ „Opis przedmiotu zamówienia”, pkt. 4.3, ppkt 4.3.6 który otrzymuje następujące brzmienie:

„4.3.6. Raty leasingowe płacone wg harmonogramu załączonego do oferty, z założeniem comiesięcznej raty kapitałowo – odsetkowej, z założeniem że pierwsza rata (wpłata) zawierać będzie cały VAT z góry (razem z VATem od odsetek)”

6. Zamawiający informuje również, że zamieszcza zmieniony Formularz ofertowy w osobnym pliku pod nazwą **07/TP/2021-1 Formularz ofertowy (zmieniony)**.
7. Zamawiający informuje również, że zamieszcza zmienione Projektowane postanowienia umowy w osobnym pliku pod nazwą **07/TP/2021-1 Projektowane postanowienia umowy (zmienione)**.

Pytanie nr 1 - Załącznik nr 1 SWZ

Dyskoskop 1 szt. opisany jest w pkt. 13 charakterystyki technicznej i dyskoskop 2 szt. opisany jest w pkt. 77. Prosimy o doprecyzowanie ile w sumie dyskoskopów oczekuje Zamawiający?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dostawy łącznie dwóch sztuk dyskoskopów. Zamawiający informuje również, że zamieszcza zmieniony Formularz ofertowy w osobnym pliku pod nazwą 07/TP/2021-1 Formularz ofertowy (zmieniony).

Pytanie nr 2 - Załącznik nr 1 SWZ

Gwarancja producenta na sprzęt wynosi 24 miesiące. Zaproponowanie dodatkowych 12 miesięcy gwarancji wiąże się z dodatkowymi kosztami pakietu gwarancyjnego wynoszącego 10% kwoty sprzętu. Czy Zamawiający dopuszcza skrócenie okresu gwarancji do 24 miesięcy?

Odpowiedź:

Zapis w SWZ pozostaje bez zmian.

Pytanie nr 3 - SWZ pkt. 8. Termin realizacji zamówienia

Czas dostawy sprzętu wg konfiguracji z opisu przedmiotu zamówienia jest zbyt krótki aby należycie przeprowadzić dostawę.

Czy Zamawiający wydłuży czas dostawy sprzętu do 8 tygodni od dnia podpisania umowy leasingu?

Odpowiedź:

Zamawiający wydłuża termin realizacji zamówienia do 4 tygodni od daty zawarcia umowy.

DYREKTOR
SP ZOZ MSWiA w Kielcach
im. św. Jana Pawła II

Halina Olendzka

.....
(podpis osoby upoważnionej)