



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY<sup>A</sup>**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09

Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)

NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274

ING Bank Śląski: 60 1050 1559 1000 0023 4179 6064



**Znak sprawy:**  
**EZP/220/69/2016/1**

**Data:**  
**11.10.2016 r.**

**WYJAŚNIENIA DO TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EZP/220/69/2016, pn. Dostawa środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych, roztworów do dializy dla SPWSZ w Szczecinie**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j.w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

**Pytanie Wykonawcy:**

**ZESTAW 1**

**Zadanie nr 1:**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie w Zadaniu nr 2 – koncentratu z zawartością NA+ 140mmol/l oraz w kanistrach po 5 l zamiast 6l (poz. 2, 4, 7, 9, 11, 13 i 15)spełniającego pozostałe wymagania zawarte w specyfikacji.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza kontrastu powyżej 138 mmol/l i wymaga produktu spełniającego wymogi zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 2.**

**ZESTAW 2**

**Dotyczy Zadania nr 2:**

1. Poz. 1 – Czy Zamawiający dopuści preparat spełniający opis przedmiotu zamówienia, osiągający wymagane spektrum bez konieczności stosowania aktywatora?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza**

2. Poz. 2 - Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie pasków testowych do preparatu z poz. 1 konfekcjonowanych po 100 szt. z odpowiednim przeliczeniem zapotrzebowania?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza i wymaga zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 2**

3. Poz. 3. Czy Zamawiający dopuści preparat spełniający opis przedmiotu zamówienia, osiągający wymagane spektrum bez konieczności dodawania aktywatora, konfekcjonowany w opakowaniach 5l po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza**



Dyrektor  
Naczelny  
(091) 81 39 011

Z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
(091) 81 39 012

Naczelna  
Pielęgniarka  
(091) 81 39 016

Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-  
Administracyjnych  
(091) 81 39 014

Główny Księgowy  
(091) 81 39 015

4. Poz. 4 - Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie pasków testowych do preparatu z poz. 3 konfekcjonowanych po 50 szt. po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza i wymaga zgodnie z zapisami specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 2**

5. W przypadku wyrażenia zgody na inne pojemności opakowań, prosimy o podanie sposobu wyliczenia ilości opakowań tj. czy zgodnie z zasadami matematyki, czy w górę do pełnych opakowań.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający wymaga przeliczenia do pełnych ilości opakowań zaokrąglonych w „górze”.**

### **ZESTAW 3**

**Dotyczy wzoru umowy:**

1. Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w § 3 ust. 1 i 3 poprzez:
  - obniżenie kary umownej ze 100 zł za każdą godzinę zwłoki na 50 zł za każdą godzinę zwłoki
  - obniżenie łącznej wysokości kar umownych z 50% na 25% wartości zamawianej partii towaru?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody**

2. Czy Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w § 3 ust. 2 poprzez obniżenie wysokości kary umownej z 20% (nie niższą niż 200 zł) na 10% (nie niższą niż 100 zł)?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody**

3. Czy Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w § 3 ust 4 poprzez obniżenie wysokości kary umownej z 2% na 1%?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody**

4. Czy Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w § 2 ust. 6 poprzez nadanie brzmienia zdaniu trzeciemu: „Przez datę zapłaty należy rozumieć dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy”.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody**

### **ZESTAW 4**

#### **1. do zadania 2 poz. 1:**

Czy Zamawiający dopuści preparat na bazie 2% aldehydu glutarowego spełniający wymagania SIWZ, o spektrum działania B, Tbc, F, V, S przebadany wg normy EN 13704, w której szczepem testowym jest Bacillus Subtilis ATCC 6633, w czasie 15 minut?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody**

#### **2. do zadania 2 poz. 1:**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga preparatu o skuteczności bójczej w zakresie B, Tbc, F, V, S w czasie 15 minut.

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie potwierdza i wymaga preparatu spełniającego wymogi zawarte specyfikacji istotnych warunków zamówienia – Załącznik nr 1 do SIWZ dla zadania nr 2.**

#### **3. do zadania 2 poz. 3:**

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparat spełniający wymagania SIWZ konfekcjonowany w opakowania o pojemności 5L z przeliczeniem ilości opakowań?

**ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza**

**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego**  
**Małgorzata Usielska**