



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
 Uniwersytecki Szpital Kliniczny
 im. Wojskowej Akademii Medycznej
 Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
 Centralny Szpital Weteranów

Łódź, dnia 01.07.2024 r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania,
 którzy pobrali SWZ**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego 95/PN/ZP/D/2024 – dostawy systemu aspiracyjno-próżniowego do pobierania krwi wraz z dzierżawą sprzętu

W związku z nadesłanymi pytaniami do SP ZOZ Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. WAM Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralnego Szpitala Weteranów, dotyczącymi SIWZ, na podstawie art. 135 ust. 2, ust. 5 i ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 – j.t. ze zm.) Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

1. *Dot. Załącznika nr 2 tj Formularza asortymentowo-cenowego, Pakiet 1 poz. 16 Prosimy o dopuszczenie w poz 16 probówko-strzykawek neutralnych o pojemności 4,9 ml i średnicy 13 mm*
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyżej opisanego produktu.
2. *Dot. Załącznika nr 2 tj Formularza asortymentowo-cenowego, Pakiet nr 1 poz.3,4,6, Załącznika nr 1 tj. Formularza oferty pkt 11 i 14 oraz Załącznika nr 4 – wzór umowy §5 ust. 1 Prosimy o dopuszczenie probówko-strzykawek o krótszym terminie ważności – tj. 6 miesięcy związanym ze specyfiką, charakterystyką i trwałością użytego odczynnika. Dodatkowo w pkt 14 zapis o terminie przydatności został powielony, w związku z czym prosim o jego usunięcie*
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu o wyżej wskazanym terminie przydatności.
3. *Dot. Załącznika nr 2 tj Formularza asortymentowo-cenowego, Pakiet nr 1 poz 13 Prosimy o dopuszczenie probówko –strzykawek o pojemności 3,5 ml do OB przeznaczonych do odczytu automatycznego w aparacie lub manualnego w statywie , oraz probówko – strzykawek o pojemności 2 ml do manualnego odczytu OB w statywie przy użyciu skalowanych pipet.*
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyżej opisanego produktu.
4. *Dot. Załącznika nr 2 tj Formularza asortymentowo-cenowego, Pakiet 1 warunki konieczne Uprzejmie prosimy o włączenie do zapisu jednego producenta poz 24 i 33, produkty te są elementami zamkniętego systemu pobierania krwi stanowiącymi integralną całość i gwarantującymi kompatybilność zaoferowanego asortymentu*
Odpowiedź: Zgodnie z SWZ, Zamawiający podtrzymuje zapisy.
5. *Dot. zapisów umowy, załącznik nr 4, § 2 ust. 2 Prosimy o modyfikację § 2 ust. 2 i poprzez dopisanie: „Cena obejmuje również koszty transportu (...)przy czym wartość zamówienia jednostkowego nie powinna być mniejsza niż 200,00 zł netto. (.....).”*
Odpowiedź: Zgodnie z SWZ, Zamawiający podtrzymuje zapisy.
6. *Dot. zapisów umowy, załącznik nr 4, § 7 Czy nie doszło do omyłki pisarskiej w treści ust nr 1 „(dotyczy przedmiotu dzierżawy):”? Powyższy ustęp dotyczy nie tylko kar z tytułu przedmiotu dzierżawy.*
Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje powyższy zapis. Zmodyfikowany wzór umowy w załączeniu.
7. *Dot. zapisów umowy, załącznik nr 4, § 7 ust 1.1 i 1.2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację wysokości kary z 5% na 2%?*
Odpowiedź: : Zamawiający modyfikuje powyższy zapis. Zmodyfikowany wzór umowy w załączeniu.
8. *Dot. zapisów umowy, załącznik nr 4, § 7 ust. 1.8 oraz 3. Prosimy o ujednoczenie zapisu ust. 3 tak aby kara umowna za odstąpienie od umowy była naliczana od niezrealizowanej wartości zamówienia podstawowego.*



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. Wojskowej Akademii Medycznej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Centralny Szpital Weteranów

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje powyższy zapis. Zmodyfikowany wzór umowy w załączeniu.

Na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, j.t. ze zm.) Zamawiający zmienia treść SWZ w zakresie: załącznika nr 1 – Formularza oferty i załącznika nr 4 – wzoru umowy.

Zmodyfikowany Formularz oferty i Wzór umowy do pobrania ze strony Zamawiającego.

Zamawiający zwraca się z prośbą, aby w przypadku dopuszczenia parametrów / zapisów innych niż opisane w SWZ zaznaczyć, iż parametr /zapisy zostały dopuszczone w drodze udzielonych wyjaśnień treści SWZ.

Z poważaniem

Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. WAM - CSW

mgr Anna Pietrzyk
mgr Anna Pietrzyk