



Goczałkowice - Zdrój dn. 30.11.2023r.

ZP.382.32.2023.3.AW

ZD/ 3323 /2023

**dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym z możliwymi negocjacjami art. 275 pkt 2) ustawy pzp na Dostawę gazów medycznych i technicznych dla potrzeb Uzdrowiska Goczałkowice -Zdrój Sp. z o.o. (znak sprawy: ZP.382.32.2023)**

Uprzejmie informujemy, iż wpłynęło zapytanie do SWZ na które Zamawiający udziela następującej odpowiedzi:

Czy Zamawiający dopuszcza w przedmiotowych środkach dowodowych oświadczenie potwierdzające, że wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi są zgodne ze wszystkimi mającymi zastosowanie wymaganiami Dyrektywy 93/42/EEC oraz Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych wraz z aktami wykonawczymi oraz skwalifikowanie jak wyrób medyczny klasy IIa zgodnie z regułą 9?

**Odpowiedź Zamawiającego:**

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że zmienia zapisy w zakresie żądanego przedmiotowego środka dowodowego wymaganego zapisami rozdziału V pkt 1 pkt 1.2. oraz rozdziału XIV.A. pkt 2 pkt 2.5. ppkt 2.5.2. SWZ.

W związku z powyższym rozdział V pkt 1 pkt 1.2. oraz rozdział XIV.A. pkt 2 ppkt 2.5.2. SWZ otrzymują brzmienie:

„Oświadczenie potwierdzające, że wszystkie oferowane produkty będące wyrobami medycznymi spełniają wymagania Ustawy z 07 kwietnia 2022 r o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175) wraz z aktami wykonawczymi , jeżeli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów);”  
pkt 2 ppkt 2.5.2.

2. Proszę o usunięcie w SWZ w punkcie VIII. Informacja o warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pp 1.2 zobowiązania dotyczącego przedstawienia dla gazów które nie muszą być sprzedawane przez Hurtownię Farmaceutyczną dla pakietu 2 (dwutlenek węgla) aktualnej koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub stosowne zaświadczenie właściwego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego w sprawie spełnienie wymogów kadrowych i lokalowych przy obrocie produktami leczniczymi w placówkach obrotu poza aptecznego i w punktach aptecznych w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia - dotyczy Wykonawców składających oferty na produkty zarejestrowane jako produkt leczniczy – dotyczy ofert składanych na pakiet nr 1,2 i 4.

Dwutlenek węgla nie jest produktem leczniczym, a wyrobem medycznym. Proszę o zmianę również tego wymogu w SWZ IX. Wykaz podmiotowych środków dowodowych



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
43-230 Goczałkowice-Zdrój ● ul. Uzdrowska 54 ● woj. śląskie

● Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 ● www.gozdroj.pl ● e-mail: sekretariat@gozdroj.pl

● Centrala telefoniczna.: (32)449 20 00

NIP 6381811134 ● Regon 000291888 ● Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS

Kapitał Zakładowy: 43.188.000,00 zł wniesiony w całości ING-Bank Śląski S.-A./Pszczyna-Nr.14-1050 1315-1000 0001-0136 6839



### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający wskazuje, że uważa dokonanie zmian w sygnalizowanym przez Wykonawcę zakresie za uzasadnione, zmiany zostały wprowadzone we właściwych zapisach SWZ.

3. Proszę o usunięcie zapisu w SWZ rozdział XIV „Dokumenty w tym oświadczenia wymienione w pkt 1 i 2 należy skompresować do jednego pliku archiwum w formacie \*.zip.”. Czy Zamawiający dopuszcza dodanie plików w formacie pdf?

### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmiany i podtrzymuje zapisy SWZ.

4. Proszę o zmianę w umowie § 2 ustęp 15 z: „Na każdej dostarczonej butli z gazem powinny znajdować się wszystkie dane umożliwiające prawidłową identyfikację produktu, w tym w szczególności butle muszą być oznakowane etykietą produktu wraz z nalepkami ostrzegawczymi, powinny być oznakowane za pomocą barw rozpoznawczych zgodnie z normą PN-EN1089-3, posiadać wyraźnie oznaczony termin ważności, numer serii zawartości oraz datę legalizacji butli. Zamawiający zobowiązuje się nie usuwać oznaczeń Wykonawcy ze zbiornika i/lub butli Wykonawcy.” na : „„Na każdej dostarczonej butli z gazem powinny znajdować się wszystkie dane umożliwiające prawidłową identyfikację produktu, butle muszą być oznakowane etykietą produktu oraz posiadać wyraźnie oznaczony termin ważności.”

### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę, niemniej zastąpił zapis § 2 ust. 15 umowy zapisem w brzmieniu następującym:

*„Na każdej dostarczonej butli z gazem powinny znajdować się wszystkie dane umożliwiające prawidłową identyfikację produktu, w szczególności butle muszą być oznakowane etykietą produktu wraz z wszelkimi wymaganymi znakami, posiadać wyraźnie oznaczony termin ważności, Zamawiający wymaga spełnienia w tym zakresie wszelkich wymagań wynikających z obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa i norm.”*

5. Proszę o zmianę w umowie z § 3 ustęp 4:

„Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji oraz uzupełnienia braków ilościowych lub wymiany asortymentu, w którym stwierdzono wady jakościowe, na asortyment wolny od wad, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie wciągu 48 godzin od otrzymania reklamacji. Uzupełnienie braków lub wymiana asortymentu następuje na koszt i ryzyko Wykonawcy.” Na:

„Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia reklamacji oraz uzupełnienia braków ilościowych lub wymiany asortymentu, w którym stwierdzono wady jakościowe, na asortyment wolny od wad, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie wciągu 48 godzin od otrzymania reklamacji. Uzupełnienie braków lub wymiana asortymentu następuje na koszt i ryzyko Wykonawcy. Rozpatrzenie reklamacji produktowej (jakościowej) nastąpi w ciągu 30 dni roboczych.”

### **Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmiany i podtrzymuje zapisy SWZ. Skoro Wykonawca przewiduje uzupełnienie braków ilościowych lub wymianę asortymentu, w którym stwierdzono wady jakościowe, w terminie 48 godzin od otrzymania reklamacji, a nie od jej rozpatrzenia, to zmiana jest w ocenie Zamawiającego bezcelowa i nie znajduje uzasadnienia.





Niezależnie od powyższego termin 30 dni roboczych, tj. 1,5 miesiąca kalendarzowego, jest terminem rażąco zbyt długim.

6. Proszę o określenie w umowie wysokości kar umownych w § 10 ustęp 1e.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający uzupełnił zapis § 10 ustęp 1e umowy w następujący sposób: „w przypadku naruszenia obowiązków, o których mowa w § 2 ust. 17 Umowy – karę umowną w wysokości 1.500,00 złotych za każdy przypadek z osobna, do maksymalnej kwoty 30.000,00 złotych”

7. Proszę o zmianę w umowie § 11 ustęp 2 z:

„Wykonawca zapewnia, że wszystkie dzierżawione butle posiadają aktualne legalizacje spełniające wymagania normy PN-EN1089-3 oraz spełniają wszystkie normy wymagane przez prawo. Ponadto Wykonawca zapewnia, że wszystkie zbiorniki kriogeniczne spełniają wszystkie normy wymagane przez prawo.”

Na:

„Wykonawca zapewnia, że wszystkie dzierżawione butle posiadają aktualne legalizacje oraz spełniają wszystkie normy wymagane przez prawo. Ponadto Wykonawca zapewnia, że wszystkie zbiorniki kriogeniczne spełniają wszystkie normy wymagane przez prawo.”

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę, niemniej zastąpił zapis § 11 ust. 2 umowy zapisem w brzmieniu następującym:

„Wykonawca zapewnia, że wszystkie dzierżawione butle będą spełniały warunki i wymagania przewidziane obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i normami. Ponadto Wykonawca zapewnia, że wszystkie zbiorniki kriogeniczne spełniają wszystkie normy wymagane przez prawo.”

W związku ze wszystkimi zmianami Zamawiający informuję, że podstawie art. 137 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych modyfikuje SWZ w zakresie terminu składania i otwarcia ofert oraz terminu związania ofertą, wyznaczając nowe terminy:

termin składania ofert na dzień 07.12.2023r. godz. 12:00

termin otwarcia ofert na dzień: 07.12.2023r. godz. 12:30

termin związania ofertą do dnia 05.01.2024r.

Z poważaniem

Z upoważnienia Prezesa  
Uzdrowiska Goczałkowice-Zdrój  
Sp. z o.o.  
GŁÓWNA KSIĘGOWA

*mgr Maria Tataro*





**Uzdrowisko**  
**Goczałkowice-Zdrój**

**#uzdrowisko z natury**

**TWOJE ZDROWIE JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZE**



**UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ** spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie  
• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • [www.gozdroj.pl](http://www.gozdroj.pl) • e-mail: [sekretariat@gozdroj.pl](mailto:sekretariat@gozdroj.pl)  
• Centrala telefoniczna.: (32)449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS  
Kapitał Zakładowy: 43:188:000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S: A: O/Pszczyna Nr 14-1050-1315-1000-0001-0136 6839

