



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU

AL. LEGIONÓW 10, 41902 BYTOM

NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271

☎ 32 281 02 71
32 396 51 00

FAX 32 396 45 09

✉ SZPITAL@SZPITAL4.BYTOM.PL

Bytom, dnia 05.12.2022 r.

DZP – 44/2022

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. Dostawa wyrobów medycznych dla Pracowni Bronchoskopii i Endoskopii

Zamawiający informuje, iż w toku prowadzonego postępowania wpłynęły pytania dotyczące przedmiotowego postępowania, których treść wraz z odpowiedziami udzielonymi przez Zamawiającego zamieszczamy poniżej.

Pytanie nr 1 – Dotyczy Załącznika nr 5 (wzór umowy), § 3, pkt 2

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu dostaw do 3 dni roboczych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2 – dotyczy Formularza cenowego - Pakiet nr 2, poz. 10

Czy nie doszło do omyłki pisarskiej w określeniu przedmiotu zamówienia?

Czy Zamawiający wymaga szczypic biopsyjnych z gładkimi łyżeczkami z okienkiem, do biopsji stycznych w długości 1550mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 3 – dotyczy Formularza cenowego - Pakiet nr 3, poz. 8

Czy nie doszło do omyłki pisarskiej w określeniu przedmiotu zamówienia?

Czy Zamawiający wymaga drenu jednodniowego do pompy OFP podłączanego do kanału płukania?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza dren jednodniowy do pompy OFP podłączany do kanału płukania.

Pytanie nr 4 – dotyczy Załącznika nr 5 (wzór umowy), § 3, pkt 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący?

W przypadku odmowy realizacji dostawy lub jej części Wykonawca w terminie do 24 (dwadzieścia cztery) godzin w dni robocze licząc od chwili otrzymania zamówienia, poinformuje o tym fakcie Zamawiającego e-mailem. W takim przypadku Zamawiający może dokonać zakupu wraz z dostawą u innego Dostawcy obciążając Wykonawcę różnicą ceny wynikającą z zakupu u tego Dostawcy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

WWW.SZPITAL4.BYTOM.PL

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU
JEST JEDNOSTKĄ SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO



Województwo
Śląskie

Pytanie nr 5 – dotyczy Załącznika nr 5 (wzór umowy), § 9, pkt 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący?

W przypadku stwierdzenia niezgodności dostawy z zamówieniem, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację nie później niż w terminie 5 (pięciu) dni roboczych licząc od dnia jej zgłoszenia. Reklamacja może zostać złożona mailem. Nierozpoznanie reklamacji we wskazanym wyżej terminie traktowane jest jako uznanie reklamacji przez Wykonawcę.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 6 – dotyczy Załącznika nr 5 (wzór umowy), § 9, pkt 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący?

Wykonawca w terminie 3 dni roboczych licząc od dnia uznania reklamacji jest zobowiązany do wykonania dostawy zgodnie z zamówieniem.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Podpisał:

p.o. Z-CY DYREKTORA

ds. Lecznictwa

dr n. med. Janusz Kuśmierz