Węgrów, dnia 11.05.2020r.

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kościuszki 15

07-100 Węgrów

 ***Do wszystkich uczestników postępowania***

**PYTANIA I ODPOWIEDZI**

**Dotyczy: zapytania ofertowego na dzierżawę automatycznego analizatora mikrobiologicznego
z dostawą podłoży i odczynników, Znak: Z/AM/5/20**

Zamawiający - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie informuje, że wpłynęły następujące pytania od Wykonawcy:

**Dotyczy Załącznika nr 2 – Formularz cenowy**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na rozszerzenie formularza cenowego o kolumnę zawierającą „ilość oferowanych opakowań” i wycenę oferty na podstawie pełnych opakowań handlowych Wykonawcy?

Uzasadnienie: ten sposób kalkulacji odzwierciedli realne koszty, które Zamawiający będzie ponosił w trakcie realizacji kontraktu i ułatwi proces składania zamówień. Jednocześnie informujemy, że istnieje możliwość zakupu wyłącznie pełnych opakowań.

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na rozszerzenie formularza cenowego o kolumnę zawierającą „***ilość oferowanych opakowań***” i wycenę oferty na podstawie pełnych opakowań handlowych.

**Dotyczy Załącznika nr 3 – Zestawienie parametrów granicznych**

**pkt. 22**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na średni termin ważności testów 4 – 6 miesięcy zgodnie z zapisami umowy w §6?

Uzasadnienie: ze względu na skład, komponenty i system produkcji odczynników – nie można określić terminu ważności oferowanego asortymentu na podany w SIWZ. Oferowane terminy ważności zostały podane zgodnie z zaleceniami producenta.

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na średni termin ważności testów 4 – 6 miesięcy zgodnie z zapisami umowy w §6

**pkt. 27**

Czy Zamawiający zgodzi się na reakcję serwisu w ciągu maksimum 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na reakcję serwisu w ciągu ***maksimum 48 godzin*** w dni robocze od zgłoszenia.

**Dotyczy Załącznika nr 4 – Projekt umowy**

**§4 ust. 1 i 2**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie od faksowej formy składania zamówień?

Uzasadnienie: Wykonawca planuje w najbliższym czasie zrezygnować z użytkowania faksu jako środka komunikacji. W bezpieczeństwie o poprawne i sprawne odbieranie korespondencji przez cały okres trwania umowy, zwracamy się z prośbą o modyfikację powyższego postanowienia.

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na odstąpienie od faksowej formy składania zamówień.

**§5 ust. 2**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: ,,*W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą braków ilościowych w ciągu 3 dni roboczych i wad jakościowych w ciągu 14 dni roboczych od daty doręczenia zawiadomienia za pomocą emaila lub pisemnie*”?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na modyfikację postanowienia umownego. W związku z tym, **§5 ust. 2**

Otrzymuje brzmienie: **,,*W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą braków ilościowych w ciągu 3 dni roboczych i wad jakościowych w ciągu 14 dni roboczych od daty doręczenia zawiadomienia za pomocą emaila lub pisemnie*”**.

**§11 ust. 5**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: ,,*W przypadku
nie usunięcia awarii do 72 godzin w dni robocze badania będą wykonywane w innym szpitalu – najbliższym dla Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia różnicy kosztów pomiędzy ceną wynikającą z niniejszej umowy, a ceną wynikającą z wykonywania badań Zamawiającego w innym szpitalu. Zamawiający zobowiązany jest do udokumentowania poniesionych kosztów*.”?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na modyfikację postanowienia umownego. W związku z tym **§11 ust. 5** otrzymuje brzmienie: **,,*W przypadku nie usunięcia awarii do 72 godzin w dni robocze badania będą wykonywane w innym szpitalu – najbliższym dla Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia różnicy kosztów pomiędzy ceną wynikającą z niniejszej umowy, a ceną wynikającą
z wykonywania badań Zamawiającego w innym szpitalu. Zamawiający zobowiązany jest do udokumentowania poniesionych kosztów*.”**

***W Związku z udzielonymi odpowiedziami, Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 2 – Formularz cenowy, Załącznik nr 3 – Zestawienie parametrów granicznych oraz Załącznik nr 4 – Projekt umowy.***

 Podpisał:

 Dyrektor SPZOZ w Węgrowie

 Lek. med. Artur Skóra