



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach

ul. Bema 1, 24-100 Puławy
NIP 716-22-38-942 REGON 431205731
Tel. 81 45 02 389

www.szpitalpulawy.pl

zp@szpitalpulawy.pl

L.dz. 159/231/2021

Puławy, 27.04.2021 r.

Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu nr ZM 8/230/2021

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu podstawowego na zakup wraz z dostawą leków do leczenia RZS dla potrzeb SP ZOZ w Puławach, opublikowanego na platformie e-Zamówienia dnia 19.04.2021 roku pod nr 2021/BZP 00035001/01.

odpowiedzi na pytania

Działając w trybie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1:

Do rozdziału XIX pkt 1 lit. b SWZ, kryteria oceny ofert w zakresie terminu realizacji dostaw. Mając na uwadze szczególny okres w jakim będzie realizowana umowa (stan epidemii), a co za tym idzie konieczność zachowania szczególnych środków ostrożności, prosimy o zmianę kryterium oceny ofert, polegającego na określeniu terminu dostawy poprzez wydłużenie terminu minimalnego, najwyżej ocenianego do 2 dni od chwili złożenia zamówienia oraz odpowiednie wydłużenie terminów pozostałych. Nadmieniamy przy tym, że przyjęcie przez Zamawiającego urealnionych, dostępnych dla większej ilości Wykonawców terminów dokonywania dostaw znacząco przyczyni się do wzrostu konkurencyjności w niniejszym postępowaniu, a tym samym korzystnie wpłynie na oferowane ceny.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 2:

Do §1 ust. 4 wzoru umowy. Biorąc pod uwagę dyspozycję normy wyrażonej w art. 433 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019, poz. 2019 z późn. zm.) prosimy o określenie minimalnych ilości dla poszczególnych pozycji asortymentowych, które Zamawiający zamierza zrealizować.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 3:

Do §4 ust. 1 wzoru umowy: Prosimy o dopisanie do §4 ust. 1 wzoru umowy następującej treści: "Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego."

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 4:

Do treści §5 ust.1 lit. c) wzoru umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy w §5 ust. 1 lit. c) wzoru umowy, poprzez zapis o ewentualnej karze za odstąpienie od umowy w wysokości 5% wartości brutto NIEZREALIZOWANEJ części umowy?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Dział Zamówień Publicznych
INSPEKTOR

Justyna Gawęda

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach

Piotr Rybak

	Dział/Sekcja	Dział Zamówień Publicznych	Dodatkowe informacje
	Sprawę prowadzi: imię i nazwisko	Justyna Gawęda	
	Tel:	81 45 02 389	
	e-mail:	jgaweda@szpitalpulawy.pl	