SZPITAL MIEJSKI
w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA
ul. 1-go Maja 9 ; 41-100 Siemianowice Śl.
tel. (32) 228 30 30 fax (32) 228 14 98 tel./fax (32) 228 18 86
NIP 6431764082 REGON 000308270

Siemianowice Śląskie 06.02.2015r.

Znak sprawy SZM/DN/DZ/341/3/2015

**Wszyscy Uczestnicy Postępowania**

**Dotyczy:** Przetarg nieograniczony na wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich dostaw ciekłego tlenu medycznego wraz z transportem oraz dzierżawa zbiornika kriogenicznego a także dostawa gazów medycznych i technicznych w butlach wraz z ich transportem i dzierżawą.

W związku z prowadzoną procedurą przetargową w temacie jak wyżej w celu zachowania jej prawidłowości zgodnie z art. 38 ust. 1 w powiązaniu z art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych informujemy Państwa o wniesionych zapytaniach i udzielonych odpowiedziach:

**Pytanie nr 1 Pakiet IV**
Butle o pojemności 10 l. stalowe o pojemności 1,4 – 1,6 $m^3$
Prosimy o zmianę na brzmienie: : Butle o pojemności 10 l. stalowe o pojemności 7,5 kg. dwutlenek węgla jest cieczą i zawartość butli mierzona jest w kilogramach
**ODPOWIEDŹ**
Zamawiający wyraża zgodę na zmianę.

**Pytanie nr 2 Pakiet V**
Prosimy o zmianę zapisu na brzmienie: : Butle o pojemności 10 l. stalowe o pojemności 1,4 – 1,6 $m^3$ .
**ODPOWIEDŹ**
Zamawiający wyraża zgodę na zmianę

**Pytanie nr 3 PROJEKT UMOWY**
**W załączniku nr 4 SIWZ** - umowa **prosimy o zmianę w § 2 ust.3** terminu odbioru i dostaw butli dla pakietu nr 5 na termin do 7 dni ( w dni robocze od daty zamówienia).
**UWAGA!!!** Butlę należy odebrać od Zamawiającego, napełnić i ponownie dostarczyć. Gaz dostarczany jest w butlach stalowych, ciśnieniowych wymaga specjalistycznego wysokotonażowego transportu samochodowego i spełniającego przepisy ADR. W tej kwestii liczymy na zrozumienie specyfiki naszej branży i obrotu butlami na gazy sprężone.
**ODPOWIEDŹ**
Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy tylko dla pakietu nr 5 do 5 dni roboczych.

**Pytanie nr 4 PROJEKT UMOWY**
**W § 4 wnosimy o zmianę zapisów na:**
**Ust. 5** Należność, o której mowa w ust. 2 Zamawiający zapłaci Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze w terminie ..... dni od dnia wystawienia faktury przez Wykonawcę.
**ODPOWIEDŹ**
Zgodnie z SIWZ

**Pytanie nr 5 PROJEKT UMOWY**
Ust. 6 wnosimy o wykreślenie z umowy.
**ODPOWIEDŹ**
Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie. Zgodnie z SIWZ

**Pytanie nr 6 PROJEKT UMOWY**
**W § 5 wnosimy o zmianę zapisów na:**
Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych, Zamawiający ma prawo potrącenia wartości uznanych przez Wykonawcę kar z wynagrodzenia Wykonawcy.
**Ust. 1**. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
a) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wynagrodzenia netto należnego za zamówioną i opóźnioną partię gazów medycznych za każdy dzień zwłoki z zastrzeżeniem, iż w przypadku opóźnienia w dostawie powyżej 1 dnia roboczego, Zamawiający ma prawo zamówić dostawę u innego Wykonawcy i obciążyć Wykonawcę różnicą w cenie pomiędzy wartością danego zamówienia u Wykonawcy, a kwotą zapłaconą innemu Wykonawcy, pod warunkiem, że cena zapłacone przez Zamawiającego nie odbiega od średniej ceny rynkowej.
c) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn występujących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wynagrodzenia netto określonego w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik Nr 1 (kwota od niezrealizowanej części umowy naliczana dla każdego pakietu w stosunku do którego nastąpiło odstąpienie oddzielnie).
**Ust. 2** Z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowna w wysokości 10% wynagrodzenia netto określonego w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik Nr 1 (Kwota od

niezrealizowanej części umowy naliczana dla każdego pakietu w stosunku do którego nastąpiło odstąpienie oddzielnie)
**Ust. 3** Wykonawca odpowiada za bezpośrednie następstwa swych działań lub zaniechań z wyłączeniem odpowiedzialności za utracone korzyści.
**ODPOWIEDŹ**
Ust.1a), b), c), Ust.2, Ust.3 Zgodnie z SIWZ

**Pytanie nr 7 PROJEKT UMOWY**
**§ 9 wnosimy o wykreślenie z umowy.**
**ODPOWIEDŹ**
Zamawiający nie wyraża zgody na wykreślenie. Zgodnie z SIWZ

**Pytanie nr 8 PROJEKT UMOWY**
**W § 10 wnosimy o zmianę zapisów na:**
**Ust. 2** W przypadku braku porozumienia rozstrzygać je będzie właściwy Sąd Powszechny
**ODPOWIEDŹ**
Zgodnie z SIWZ

**Pytanie nr 9 Dotyczy pakietu nr 3**
Proszę o podanie szacowanej częstotliwości dostaw ciekłego azotu.
**ODPOWIEDŹ**
3 razy w miesiącu

**Pytanie nr 10 Dotyczy pakietu nr 3**
Proszę o podanie wolumenu jednorazowej dostawy ciekłego azotu.
**ODPOWIEDŹ**
97 kg

**Pytanie nr 11 Dotyczy pakietu nr 3**
Proszę o podanie pojemności posiadanych przez Zamawiającego zbiorników na ciekły azot.
**ODPOWIEDŹ**
2 pojemniki o zawartości 50 kg

**Pytanie nr 12 Dotyczy pakietu nr 3**
Wykonawca wnioskuje o przedstawienie przez Zamawiającego lokalizacji dostaw ciekłego azotu.
**ODPOWIEDŹ**
Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., u. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie budynek „C"

**Pytanie nr 13 Dotyczy pakietu 4**
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie butli aluminiowych z tlenem medycznym o pojemności wodnej 11l i zawartości gazu 2,3m3 z przeliczeniem ilości butli w stosunku do zapotrzebowanego gazu wg poniższego wyliczenia?
360 butli x 1,5m3=540 m3
540 m3/ 2,3m3=234,78 butli ≈ 235 butli
Oferowane przez nas butle wyposażone są w zawór zintegrowany z przepływomierzem wyskalowanym w litrach na minutę i szybkozłaczkę umożliwiającą podłączenie urządzeń medycznych np. do respiratora, nie wymagają stosowania reduktorów i obsługi technicznej, co stanowi wartość dodaną dla Zamawiającego.
Rozwiązanie takie pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie korzystnych ofert z zachowaniem zasady o uczciwej konkurencji.
**ODPOWIEDŹ**
Zgodnie z SIWZ

**Pytanie nr 14 Dotyczy pakietu 4**
Czy w pozycji 7, Zamawiający wymaga zaoferowania butli napełnionych ciśnieniem 150 bar, o zawartości 0,3m3?
**ODPOWIEDŹ**
Tak

**Pytanie nr 15 Dotyczy pakietu 4**
Proszę o potwierdzenie, iż wymogiem Zamawiającego zgodnie z opisem szczegółowym jest zaoferowanie przez Wykonawców dwutlenku węgla medycznego do laparoskopii.
**ODPOWIEDŹ**
Tak

**Pytanie nr 16 Dotyczy pakietu 4**

Dotyczy treści SIWZ, Wykaz oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę spełnia w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

W punkcie 4.1. h, Zamawiający wymaga złożenia „kopii deklaracji zgodności oraz certyfikat CE jednostki notyfikowanej (dot.: produktów leczniczych), która brała udział w ocenie wyrobu, jeżeli była wymagana a w razie potrzeby dostarczy ten dokument na żądanie Zamawiającego do jego siedziby".

Wykonawca wnioskuje o zmianę tego punktu na zapis:

„kopie deklaracji zgodności oraz certyfikat CE jednostki notyfikowanej (**dot.: wyrobów medycznych),** która brała udział w ocenie wyrobu, jeżeli była wymagana a w razie potrzeby dostarczy ten dokument na żądanie Zamawiającego do jego siedziby"

Stanowisko Wykonawcy wynika z obowiązującego stanu prawnego, wymagane dokumenty dotyczą wyrobów medycznych.

**ODPOWIEDŹ**

Zgodnie z SIWZ

W związku z odpowiedziami do zapytań Zamawiający załącza nowe załączniki do ww. postępowania

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU

*Bolesław Gebarski*