



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: sekretariat@spzozsiemiatycze.pl ♦

Zestaw pytań nr 9

Siemiatycze, 10.01.2018 r.

ZAMAWIAJĄCY:
Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 8
17-300 Siemiatycze

Dotyczy przetargu nieograniczonego na „Dostawa opatrunków i obłożeń dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach”

Numer sprawy: SP ZOZ ZP/01/18

Do Zamawiającego wpłynęło:

Pytanie 1 – Pakiet 3 poz.6

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie kompresów gazowych jałowych z nitką RTG 17N 12W w rozmiarze 7,5 x 7,5cm sterylizowanych promieniami gamma?

Odp.: NIE

Pytanie 2 – Pakiet 3 poz.10

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie tamponów z gazy 20-nitkowej w kształcie kuli z nitką RTG w rozmiarze 15 x 15cm sterylizowanych promieniami gamma?

Odp.: NIE

Pytanie 3 – Pakiet 3 poz.11 i 12

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie tamponów z gazy 20-nitkowej w kształcie kuli z nitką RTG w rozmiarze 20 x 20cm sterylizowanych promieniami gamma?

Odp.: NIE

Pytanie 4 – Pakiet 3 poz.11

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie tamponów z gazy 20-nitkowej w kształcie kuli z nitką RTG w rozmiarze 30 x 30cm sterylizowanych promieniami gamma?

Odp.: NIE

Pytanie 5 – Pakiet 3 poz.10-11

Zwracamy się z prośbą o wydzielenie tych pozycji z Pakietu celem umożliwienia złożenia oferty większej liczbie Wykonawców w konkurencyjnych cenach?

Odp.: NIE

Pytania do wzoru umowy

1. Prosimy o modyfikację zapisu projektu umowy dotyczącego kar umownych poprzez ich zmniejszenie do wysokości 0,1 % (jednak nie więcej niż 50 zł za jeden dzień) w § 6 ust. 1 pkt 1) i 2) oraz do wysokości 10 % w § 6 ust. 1 pkt 3). Pragniemy podkreślić, że zastrzeżone kary umowne mogą zostać uznane za wygórowane i narażają Wykonawcę na odpowiedzialność niewspółmiernie wysoką do ewentualnych naruszeń. Ponadto, w przypadku obniżenia wysokości kar umownych interes Zamawiającego nie zostanie zagrożony, ponieważ ma możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

Odp.: ZGODNIE Z SIWZ.

2. Prosimy o wykreślenie zapisów § 8 ust. 1 i 2 projektu umowy.

Odp.: ZGODNIE Z SIWZ.

*Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Lech Hackiewicz
/podpis w oryginale/*