



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o. o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41 781  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 18 294 300,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ 1208 /19

Żory, dnia 29 lipca 2019

## WSZYSCY WYKONAWCY

### WYJAŚNIENIE SIWZ (5)

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 18/DZP/2019 na dostawę sprzętu medycznego j. u.**

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

#### **Pytanie 1**

##### **Dotyczy pakietu 20 pozycji 1**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w powyższej pozycji elektrody EKG o rozmiarze 30mmx44mm

##### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

#### **Pytanie 2**

##### **Dotyczy pakietu 20 pozycji 2,3**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w powyższej pozycji elektrody EKG o rozmiarze 55mmx40mm

##### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

#### **Pytanie 3**

##### **Dotyczy pakietu 20 pozycji 7**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie utrwalacza do badań cytologicznych w aerozolu o pojemności 200ml z jednoczesnym przeliczeniem wymaganych ilości na 16 sztuk.

##### **Odpowiedź:**

Pozycja 7 to żel ścierny do usuwania naskórka natomiast Wykonawca w treści pytania powołuje się na utrwalacz cytologiczny – w przypadku utrwalacza Zamawiający wyraża zgodę na pojemność 200ml jednocześnie podaje **ilość do przeliczenia 6,75 sztuk a nie 16 jak wskazał Wykonawca.**

#### **Pytanie 4**

##### **Dotyczy pakietu 21 pozycji 1**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie w ww. pozycji papieru o wewnętrznej średnicy gilzy 19mm ± 0,5mm

##### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe na zasadzie równoważności oferty.

φ.

**Pytanie 5****Dotyczy pakietu 21 pozycji 4, (w formularzu wpisana jako pozycja 5 papier do aparatu USG Sony UPP 110S)**

Czy w powyższej pozycji Zamawiający oczekuje papieru oryginalnego czy też dopuszcza kompatybilny?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga papieru oryginalnego jednocześnie modyfikuje pozycje w pakiecie jak poniżej:

L.p.	Nazwa	Nazwa handlowa oferowanego wyrobu	Oferta równoważna (jeżeli dotyczy)	wielkość op. zbiorczego*	Producent/ Nr kat.**	Szacunkowa ilość		Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Stawka podatku VAT (%)	Wartość netto	Wartość brutto
						a	x	b	x			
	x			x	x	a	x	b	x	c	d=a*b	e=d+c
1.	Papier do aparatu EKG E-300/330 rozm. 110mm*40m Ø wew.18mm nadruk kratka					17	rolka					
2.	Papier do aparatu EKG ASCARD 112x25mm A4 z nadrukiem					257	rolka					
3.	Papier do aparatu EKG kompatybilny z HP M 1709A 210x300x200 składanka					35	skł.					
4.	Papier do aparatu USG Sony UPP-110-S rozm. 110mm*20m					64	rolka					
5.	Papier termoczulý do defibrylatora nadruk kratka czerwona rozm. 50mm*30m					15	rolka					
6.	Papier termoczulý do elektrokardiografu ASCARD rozm. 58mm*25 B5					14	rolka					
7.	Papier do aparatu KTG typu EDAN M1911A rozm.150mm*100mm*150 kartek nadruk kratka					240	skł.					
8.	Papier do aparatu EKG Smart SE-3 rozm. 80mm*25m					137	skł.					
<b>Razem:</b>												

\* należy podać najmniejszą ilość jaką Wykonawca dostarczy Zamawiającemu

\*\* w przypadku, gdy brak jest numeru kat. należy wpisać tylko producenta

**Pytanie 6****Dotyczy pakietu 43 pozycji 1**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w powyższej pozycji elektrody do urządzeń TENS o rozmiarze 45x80, przy pozostałych parametrach bez zmian.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Pytanie 7****Dotyczy pakietu 43 pozycji 1**

Elektrody TENS są pakowane po 4 sztuki zatem prosimy o wskazanie czy Zamawiający oczekuje 120szt=30 opakowań czy 120 opakowań po 4szt?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wskazał w szacunkowej ilości 120 sztuk. W przypadku opakowania 4 sztuk ilość opakowań wyniesie 30.



### **Pytanie 8**

#### **Dotyczy projektu umowy - § 3 pkt 3**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydłużenie terminu wymiany towaru po uznaniu reklamacji na 7 dni roboczych.

Wykonawca, aby wymienić reklamowany asortyment musi najpierw zbadać zwrócony towar i następnie podjąć decyzję o uznaniu reklamacji. Załatwienie reklamacji wymaga spełnienia określonych procedur, co jest czasochłonne, dlatego też właściwe rozpatrzenie reklamacji i wymiana towaru w ciągu 5 dni jest trudne do wykonania. W razie pozostawienia zapisu wątpliwa będzie jego ważność w świetle przepisów kodeksu cywilnego, bowiem zapis nosi znamiona świadczenia niemożliwego.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższą zmianę w zakresie wydłużenia terminu wymiany towaru po uznaniu reklamacji na 7 dni roboczych.

### **Pytanie 9**

#### **Dotyczy projektu umowy - § 3 pkt 3**

Prosimy o wydłużenie terminu uzupełnienia braków ilościowych do 96 godzin. Bardzo krótki (48 godzin) termin dostaw przewidziany w projekcie umowy faworyzuje lokalnych dostawców i tym samym narusza zasadę równego traktowania wykonawców. Dla pozostałych dostawców realizacja zamówienia w wyznaczonym czasie będzie niemożliwa, względnie będzie się wiązać z koniecznością poniesienia dodatkowych kosztów.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia zapis bez zmian.

### **Pytanie 10**

#### **Dotyczy projektu umowy - § 5 pkt 1c)**

Prosimy o wykreślenie z projektu umowy następujących zapisów:

- w par. 5 ust. 1 pkt c): „nie mniej niż 500,00 zł”

Obwarowanie Wykonawcy tak wysokimi karami umownymi stoi w sprzeczności z istotą instytucji kary umownej. Zgodnie z Orzeczeniem Sądu Najwyższego (Wyrok z dnia 29.12.1978r., IV CR 440/798) „Kara umowna – jako rażąco wygórowana powinna ulec zmniejszeniu w stopniu dostosowanym do tej dysproporcji. W przeciwnym razie kara umowna – tracąc charakter surogatu odszkodowania (art. 483 § 1 k. c.) - prowadziła do nie uzasadnionego wzbogacenia wierzyciela.”

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **UWAGA!**

**Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.**

Z poważaniem:

PREZES IARZADU  
*Prez. Katarzyna Siemieniec*  
mgr Katarzyna Siemieniec

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456  
KRS: 0000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu ..... *02-08-2019* .....

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
i Rozliczenia Umów

*mgr Iwona Renkala*