



Gdynia, dnia 01.10.2024 r.

Wykonawcy
ubiegający się o udzielenie zamówienia

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości równej lub przekraczającej progi unijne w trybie przetargu nieograniczonego na:

Sukcesywna dostawa odczynników do analizatorów: ABL 90 FLEX Plus, Sysmex, Cobas

Nr sprawy - D25M/251/N/34-64rj/24

I. Zamawiający – Szpital Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, poniżej przedstawia treść pytań wraz z odpowiedziami:

3. Pytania do umowy: par. 5 ust. 5 lit. d)-e)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin ważności przedmiotu umowy wynosił minimum 6 miesięcy od dnia dostawy?

Uzasadnienie: Proponowany termin ważności wydaje się być wymaganiem zbyt wygórowanym.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę dla Zadania nr 4 i 5 i dokonuje zmian jak w odpowiedzi na pytanie 19.

4. Pytania do umowy: par. 6 ust. 1 lit. c)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wyrażenia "z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy" na "z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę"?

Uzasadnienie: Zgodnie z art. 471 k.c. dłużnik odpowiada za nienależyte wykonanie umowy jeżeli wynika ono z przyczyn za które ponosi odpowiedzialność.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zwrot: „z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność”.

5. Pytania do umowy: par. 6 ust. 2

Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie: „wyłączona jest odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu utraconych korzyści”?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

6. Pytania do umowy: par. 6 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby łączna wysokość kar umownych wynosiła 10 % wartości umowy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

7. Pytania do umowy: par. 7 ust. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację niniejszego postanowienia, poprzez wskazanie, iż ewentualne zmiany nie mogą negatywnie wpłynąć na minimalną wartość świadczenia, wskazaną w §2 ust. 3, do której realizacji zobowiązuje się Zamawiający?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Ponadto, czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację postanowienia poprzez wskazanie, iż w przypadku ograniczenia lub braku finansowania ze strony płatnika, a Zamawiający zalega z płatnościami za dostarczony towar ponad 30 dni licząc od terminu zapłaty, Wykonawca będzie uprawniony do powstrzymania się ze spełnieniem obowiązku kolejnych dostaw do dnia zapłaty całości zaległych należności?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Wskazujemy również, że zgodnie z Art. 455 ust. 2 PZP dopuszczalne są zmiany umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, gdy ich łączna wartość jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

8. Pytania do umowy: par. 8 ust. 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację niniejszego postanowienia, tak aby Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, mogło się zmienić w wyniku zastosowania wszystkich Waloryzacji o maksymalnie 50% pierwotnej wartości Umowy?

Uzasadnienie: W projekcie umowy, zawarto postanowienia przewidujące waloryzację wynagrodzenia wykonawcy. Zostały one jednak sformułowane w taki sposób, że w przypadku umowy, która może być zawarta w wyniku tego postępowania przetargowego, waloryzacja wynagrodzenia będzie w praktyce niemożliwa z uwagi na to, że jej warunki wstępne nie mogą zaistnieć lub będzie miała pomijalną wartość. Takie sformułowanie postanowień powoduje, że mają one pozorny charakter, a zatem ich umieszczenie stanowi obejście normy wynikającej z art. 439 Prawa zamówień publicznych, która wymaga zamieszczenia skutecznych postanowień waloryzacyjnych

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Ponadto, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie sformułowania: "Waloryzacja następować będzie co 3 miesiące, przy czym pierwsza waloryzacja nastąpi po 6 miesiącach od zawarcia Umowy. "?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

9. Pytania do umowy: par. 9 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie niniejszego postanowienia z projektowanych postanowień umowy? W przypadku braku zgody na usunięcie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację niniejszego postanowienia, w taki sposób, aby zakup interwencyjny był możliwy w jedynie w trakcie obowiązywania umowy, w sytuacji niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę z przyczyn przez niego zawinionych, po bezskutecznym upływie przynajmniej 5- dniowego dodatkowego terminu wyznaczonego Wykonawcy do realizacji zobowiązania?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Ponadto, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę niniejszego postanowienia tak, aby skorzystanie z zakupu interwencyjnego wykluczało zastosowanie kar umownych?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

10. Pytania do umowy: par. 14 ust. 7

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy w formie elektronicznej przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez Wykonawcę?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

11. Załącznik nr 2 do SWZ, Zadanie 2, pozycja 1

Zwracamy się do Zamawiającego z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zaproponowanie rozwiązania równoważnego, gotowego do użytku odczynnika Giemsy o następującej specyfikacji:

plastikowa butelka 500 ml, wykonana z ciemnego brązowego plastiku zabezpieczającego odczynnik przed oddziaływaniem promieniowania słonecznego. pH 6,8-7,2 (20 °C). Odczynnik zawierający metanol na poziomie 50-55 %, ze stosownym przeliczeniem ilościowym (24 szt. x 500 ml)

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

12. Załącznik nr 2 do SWZ, Zadanie 2, pozycja 2

Zwracamy się do Zamawiającego z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zaproponowanie rozwiązania równoważnego, gotowego do użytku odczynnika May-Gruenwalda – o następującej specyfikacji:

opakowanie 1000 ml – plastikowa butelka wykonana z ciemno brązowego plastiku zabezpieczającego odczynnik przed oddziaływaniem promieniowania słonecznego. Odczynnik o niebieskim kolorze, ciśnienie pary 128 hPa. Odczynnik zawierający metanol na poziomie 95-100 %.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

13. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do umowy zdania „Zamawiający będzie składał zamówienia według bieżących potrzeb, przy czym wartość zamówienia jednostkowego nie powinna być mniejsza niż 400 zł netto”

W związku z kosztami wysyłki/ sposobem pakowania w opakowania zbiorcze prosimy o ustanowienie minimalnej wartości zamówienia w kwocie 400 zł.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

14. Dotyczy Umowy:

Czy Zamawiający dopuści możliwość podpisania umowy w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez osobę umocowaną (na podstawie pełnomocnictwa) przez osoby uprawnione?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

15. Dotyczy Załącznika nr 5 do SWZ – Projekt Umowy §4 ust. 2:

Uprzejmie prosimy o ujednoczenie zapisu z §1 ust. 1 poprzez dodanie „lub w lokalizacji w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1 w dniach i godzinach prac Magazynu (...)”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i ujednocza zapis poprzez dodanie w §1 ust. 1 „lub w lokalizacji w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1 w dniach i godzinach prac Magazynu (poniedziałek - piątek, godz. 07.30-13.30)”.

16. Dotyczy Załącznika nr 5 do SWZ – Projekt Umowy §4 ust. 4 tiret trzecie i czwarte:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby dostarczany przedmiot zamówienia zamiast ulotek w języku polskim zawierających wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje oraz instrukcji dot. magazynowania i przechowywania, zawierał ww. informacje na opakowaniach wyrażone za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów zgodnie z art. 12 ust. 4 ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

17. Dotyczy Załącznika nr 5 do SWZ – Projekt Umowy §4 ust. 4 tiret czwarte:

Czy Zamawiający potwierdza, że wymóg dostarczenia instrukcji dot. magazynowania i przechowywania asortymentu nie dotyczy Zadania nr 3? Odczynniki posiadają ulotki w jęz. polskim.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

18. Dotyczy Załącznika nr 5 do SWZ – Projekt Umowy §4 ust. 4 tiret siódme:

Czy Zamawiający dopuści możliwość uzyskania dostępu online 24h na dobę do aktualnych kart charakterystyk na stronie internetowej Wykonawcy?

Jeżeli tak proponujemy uzupełnienie zapisu: „lub zapewni całodobowy dostęp online do karty charakterystyki na stronie internetowej pod adresem:”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Dotyczy Załącznika nr 5 SWZ – Projekt Umowy §5 ust. 5 lit. c):

Uprzejmie prosimy dla Zadania nr 3 o ujednoczenie zapisu z Załącznikiem nr 1 do SWZ – Formularz Oferty pkt 4 i zastąpienie wyrażenia „odczynników min. 12 miesięcy” zwrotem „odczynników min. 6 miesięcy”.

Prosimy także o zastąpienie wyrażenia „materiału kontrolnego min. 4 miesiące” zwrotem „materiału kontrolnego min. 2 miesiące w przypadku, gdy będzie on rozdysponowany wg harmonogramu dostaw materiału kontrolnego dostępnego na stronie internetowej Wykonawcy”.

Krew kontrolna jest materiałem o krótkim okresie ważności ze względu na rodzaj materiału, dostarczana jest zgodnie z harmonogramem tak, aby Zamawiający miał zawsze ważną krew.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



W związku z powyższym, prosimy o zmianę zapisu na poniższy:

„4. Termin przydatności do użytku/sterylności/ gwarancji:

– nie mniej niż 6 miesięcy od dnia produkcji i nie mniej niż połowa tego terminu od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 1, 3 (dla odczynników), 4, 5,

– nie mniej niż 6 miesięcy od dnia produkcji i nie mniej niż połowa tego terminu od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 2,

– nie mniej niż 2 miesiące od dnia produkcji i nie mniej niż połowa tego terminu od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 3 (dla materiału kontrolnego, rozdysponowanego wg harmonogramu dostaw materiału kontrolnego dostępnego na stronie internetowej Wykonawcy).”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje następujących zmian:

Projekt Umowy § 5 ust. 5:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia przedmiotu umowy i odesłania go na koszt Wykonawcy, jeżeli termin przydatności do użytku/sterylności jest krótszy niż:

- a) Zadanie nr 1 co najmniej 3 miesiące licząc od daty dostawy,
- b) Zadanie nr 2 co najmniej 6 miesięcy od dnia jego produkcji lub krótszy niż połowa tego okresu od dnia jego dostawy do Zamawiającego,
- c) Zadanie nr 3
- odczynników min. 6 miesięcy,
- materiału kontrolnego min. 2 miesiące w przypadku, gdy będzie on rozdysponowany wg harmonogramu dostaw materiału kontrolnego dostępnego na stronie internetowej Wykonawcy,
- d) Zadanie nr 4 co najmniej 6 miesięcy od dnia jego produkcji lub krótszy niż połowa tego okresu od dnia jego dostawy do Zamawiającego,
- e) Zadanie nr 5 co najmniej 6 miesięcy od dnia jego produkcji lub krótszy niż połowa tego okresu od dnia jego dostawy do Zamawiającego.

Załącznikiem nr 1 do SWZ – Formularz Oferty pkt 4:

4. Termin przydatności do użytku/sterylności/ gwarancji:

– nie mniej niż 3 miesiące od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 1,

– nie mniej niż 6 miesięcy od dnia produkcji i nie mniej niż połowa tego terminu od dnia dostarczenia do Zamawiającego dla Zadania nr 2, 4 i 5,

- nie mniej niż 6 miesięcy od dnia produkcji dla Zadania nr 3 (dla odczynników),

– nie mniej niż 2 miesiące od dnia produkcji dla Zadania nr 3 (materiału kontrolnego, rozdysponowanego wg harmonogramu dostaw materiału kontrolnego dostępnego na stronie internetowej Wykonawcy).

20. Dotyczy Załącznika nr 5 SWZ – Projekt Umowy §5 ust. 5 lit. c):

Uprzejmie prosimy dla Zadania nr 3 o usunięcie zwrotu „lub krótszy niż połowa tego okresu od dnia jego dostawy do Zamawiającego”.

Zamawiający zamawiał będzie odczynniki partiami, co gwarantuje, że odczynniki zawsze będą miały odpowiedni okres ważności. Krew kontrolna dostarczana jest natomiast zgodnie z harmonogramem tak, aby Zamawiający miał zawsze ważną krew.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę dla Zadania nr 3.

21. Dotyczy Załącznika nr 5 SWZ – Projekt Umowy §8 ust. 10:

Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie poprzez wyrażenia „Wniosek musi zawierać przedstawienie informacji w zakresie wpływu zmiany wskaźnika GUS na wykonanie przedmiotu umowy. Zmiana nastąpi na podstawie aneksu”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

22. Dotyczy Załącznika nr 5 SWZ – Projekt Umowy §11 ust. 1:

Czy Zamawiający dopuści kontakt e-mailowy w sprawach merytorycznych (informowanie o potencjalnych zagrożeniach) i w sprawach dotyczących działań logistycznych, na wskazane w §11 ust. 1 adresy e-mail, w celu przyspieszenia przepływu informacji między Wykonawcą a Użytkownikiem w trakcie realizacji Umowy?

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

23. Dotyczy Załącznika nr 5 SWZ – Projekt Umowy §14 ust. 2:

Uprzejmie prosimy o zastąpienie wyrażenia: „Wykonawca w czasie trwania niniejszej Umowy zobowiązuje się (...)” zdaniem: „Wykonawca w czasie trwania niniejszej Umowy w miarę możliwości poczyni starania (...)”.

Zaznaczyć należy, że sytuacja kryzysowa oraz wojna stanowią siłę wyższą (łac. vis maior), która może uniemożliwić dostawę towaru niezależnie od Wykonawcy – np. blokady dróg czy rekwirowanie samochodu dostawczego przez wojsko. Wojsko nie ma żadnych powiązań z Wykonawcą, stąd Wykonawca nie ma żadnego wpływu na ich działania.

Podkreślić należy, że oszacowanie tak wysokiego ryzyka do wskazanego zobowiązania może spowodować podniesienie cen przez Wykonawcę.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.

Z poważaniem

Z-ca Przewodniczącej Komisji
Przetargowej

Małgorzata Brancewicz-Malec

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

Małgorzata Brancewicz-Malec

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

