INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

MAŁOPOLSKA

SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Kraków, 6 listopada 2017 r.

Dotyczy: postępowania pn. „Dostawa wyrobów jednorazowego użytku"; Znak postępowania **A.I.271-25/17.**

Pytania i odpowiedzi, znak postępowania: A.I.271-25/17

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2017 poz. 1579), zwanej dalej „ustawą", Zamawiający informuję, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawców. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

Zestaw I:
Pytanie:
Część 4, pozycja 1
Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o doprecyzowanie wymogów związanych z w/w pozycją. Czy Zamawiający miał na myśli rękawiczki diagnostyczne lateksowe stosowane przez farmaceutów do przygotowywania leków do chemioterapii, przetestowana pod kątem odporności na przenikanie cytostatyków. Pakowane po 50 sztuk z podziałem na komory z rękawicą prawą i rękawicę lewą?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wymaga rękawiczek diagnostycznych lateksowych stosowanych przez farmaceutów do przygotowywania leków do chemioterapii, przetestowana pod kątem odporności na przenikanie cytostatyków.

Zestaw II:
Pakiet 5
Pytania 1:
Zwracamy się z pytaniem czy dla zapewnienia większego bezpieczeństwa personelowi medycznemu Zamawiający będzie wymagał rękawic zarejestrowanych w III kategorii środków ochrony indywidualnej, z siłą zrywu przed starzeniem min. 9N zapewniającą większą wytrzymałość mechaniczną na rozdarcia i uszkodzenia podczas ich zakładania?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 2:
Zwracamy się z prośba o dopuszczenie do zaoferowania rękawic pakowanych a 200szt, z jednoczesnym przeliczeniem zamawianych ilości na 2500 opakowań.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytania dotyczące zapisów umowy:
Pytanie 3:
Prosimy o zmianę § 3 ust. 4 projektu umowy poprzez nadanie mu następującej treści: „W przypadku zmiany stawki podatku VAT na wyroby będące przedmiotem zamówienia, cena ulegnie zmianie z dniem wejścia w życie aktu prawnego określającego zmianę stawki VAT, z zastrzeżeniem, że zmianie ulegnie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana umowy w tym przypadku nastąpi automatycznie i nie wymaga formy aneksu."
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 4:
Prosimy o modyfikację zapisu projektu umowy poprzez wydłużenie w § 4 ust. 9 terminu na realizację reklamacji do 5 dni roboczych.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 5:

MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

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 § 9 ust. 1 lit. a) oraz do wysokości 5 % w § 9 ust. 1 lit. b) oraz c). 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.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 6:
Prosimy o dodanie do projektu umowy zapisu § 10 ust. 2 pkt 7) o następującej treści: „zmiany ceny w przypadku zmiany cen producenta lub w przypadku zmiany w czasie trwania umowy kursu dolara amerykańskiego w stosunku do złotego o co najmniej 5%. W takim przypadku zmiana umowy nastąpi w formie aneksu.”
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 7:
Prosimy o wykreślenie zapisu § 11 ust. 3 projektu umowy.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Zestaw III:
Pytanie 1:
Pakiet 2, poz. 2
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podkładu 40x60 cm?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa”.

Pytanie 2:
Pakiet 2, poz. 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pieluchomajtek nieposiadających ściągaczy taliowych w opak. po 20 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 3:
Pakiet 5, poz. 1
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rękawic nitrylowych w opakowaniach po 200 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 4:
Pytanie do SIWZ pkt 16.2
Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wydłużenie najkrótszego terminu realizacji zamówienia do 24 godz.? Określenie 18 godzinnego terminu dostaw jednoznacznie wskazuje na firmy mające siedzibę na terenie województwa, co narusza zasadę uczciwej konkurencji.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
Pkt 16.2. SIWZ przyjmuje brzmienie:
„Wykonawca ma obowiązek podać w „Formularzu oferty”:
- cenę (brutto) za część/części zamówienia, na którą składa ofertę;
- stawkę podatku VAT w %;
- termin realizacji zamówienia w godzinach, liczony od momentu złożenia zamówienia (§ 4 ust. 3 wzoru umowy). **Najkrótszy czas może wynieść 24 godziny, najdłuższy 48 godzin.**”

Pkt 17. opis pn. „Ad B” SIWZ przyjmuje brzmienie:

MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

„Ad B
W kryterium **B** punkty liczone będą w następujący sposób:

Termin realizacji zamówienia w godzinach, liczony od momentu złożenia zamówienia (§ 4 ust. 3 wzoru umowy)	Liczba punktów
do 24 godzin	**40 pkt**
od 25 do 30 godzin	**30 pkt**
od 31 do 36 godzin	**20 pkt**
od 37 do 42 godzin	**10 pkt**
od 43 do 48 godzin	**0 pkt**

Uwaga:
Najkrótszy czas może wynieść do 24 godzin, najdłuższy 48 godzin.
Brak wskazania oferowanego terminu spowoduje uznanie przez Zamawiającego, iż Wykonawca zaoferował maksymalny (najdłuższy) wymagany termin realizacji zamówienia w godzinach, licząc od momentu złożenia zamówienia (do 48 godzin).”

Zestaw IV:
Pakiet 4
Pytanie 1:
Prosimy Zamawiającego o możliwość zaoferowania rękawic pakowanych w dwuprzegrodowe dyspensery po max 50 par.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2:
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic diagnostycznych nitrylowych z przedłużonym mankietem do wysokiego ryzyka, mikroteksturowane z dodatkową teksturą na palcach. Długość min 300 mm, grubość na pojedynczej ścianie palca min. 0,15 ± 0,01 mm. Siła zrywania min. 8,7 N potwierdzona raportem jednostki notyfikowanej. AQL ≤ 1,5. Odporne na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3 – 3 min. 15 substancji (poza cytostatykami) z czasem ochrony na co najmniej 1 poziomie, w tym kwasy organiczne i nieorganiczne, zasady, alkohole i aldehydy. Odporne na działanie min. 13 cytostatyków, w tym Karmustyny, Winkrystyny, Thi-Tepa, Mitoxantronu i Metotrexatu (raporty z wynikami), opakowanie max 100 szt.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 3:
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic diagnostyczne nitrylowe do procedur wysokiego ryzyka koloru białego o długości min. 265 mm, odpornych na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3 – 3: min. 15 substancji (poza cytostatykami) z czasem ochrony na co najmniej 1 poziomie, w tym kwasy organiczne i nieorganiczne, zasady, alkohole i aldehydy, informacja o barierowości dla min. 2 alkoholi stosowanych w dezynfekcji - etanolu i izopropanlu - na opakowaniu. Odporne na działanie min. 13 cytostatyków, w tym Karmustyny, Winkrystyny, Mitomycyny C i Metotrexatu, potwierdzone raportami z wynikami badań. Rozmiary XS-XL, pakowane w opakowanie z otworem dozującym ograniczonym folią ograniczającą otwór dozujący po max 150 sztuk.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pakiet 5
Pytanie 1:
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic pakowanych po 100 szt. (90 szt. dla rozm. XL).
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa”.

Pytanie 2:

MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Prosimy o wyjaśnienie czy rękawice mają być produkowane zgodnie z normą ISO 13485, ISO 9001, ISO 14001 i OHSAS 18001 potwierdzone certyfikatami jednostki notyfikowanej?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ pkt 7.6. k) „… dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań Dyrektywy o Wyrobach Medycznych 93/42/EEC oraz Dyrektywy o Środkach Ochrony Indywidualnej 89/686/EEC (lub równoważne). Dotyczy części 4 i 5”

Pytanie 3:
Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy oczekuje rękawic odpornych przez co najmniej 30 min na przenikanie min. 12 cytostatyków, w tym Karmustyny, Winkrystyny, Mitomycyny C, Metotrexatu, Melphalanu potwierdzone raportami z wynikami badań.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wymaga.

Zestaw V:
Pytanie 1:
Pakiet 2 poz. 2. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie podkładu typu pampers w rozmiarze 40x60cm?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa”.
Pytanie 2:
Pakiet 2 poz. 4. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie prześcieradła wykonanego z pulpy celulozowej podfoliowane w rozmiarze 90x170cm?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa”.

Pytanie 3:
Pakiet 2 poz. 4. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie prześcieradła w opakowaniu x 30 sztuk, z przeliczeniem ilości zamawianych opakowań?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza (z przeliczeniem ilości zamawianych opakowań).
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa”.

Pytanie 4:
Pakiet 2 poz. 4. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie prześcieradła wykonanego z włókniny foliowanej w rozmiarze 90x200cm w opakowaniu x 40 sztuk, z przeliczeniem ilości zamawianych opakowań?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza (z przeliczeniem ilości zamawianych opakowań).
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa”.

Pytanie 5:
Pakiet 2 poz. 4. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie prześcieradła wykonanego z laminatu z włókniny w rozmiarze 90x170cm lub 90x220cm w opakowaniu x 100 sztuk, z przeliczeniem ilości zamawianych opakowań?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza (z przeliczeniem ilości zamawianych opakowań).
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa”.
Pytanie 6:

MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pakiet 2 poz. 5. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie prześcieradła w rolce: jedna warstwa bibuła, spód foliowany o szer. 51cm w rolce o długości 40m, z przeliczeniem ilości zamawianych rolek?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza (z przeliczeniem ilości zamawianych rolek).
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 7:
Pakiet 2 poz. 5. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie prześcieradła w rolce o długości 40m, z odpowiednim przeliczeniem zamawianych rolek?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza (z odpowiednim przeliczeniem zamawianych rolek).
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

dot. wzoru umowy:
Pytanie 8:
Czy Zamawiający zgadza się aby w § 9 ust. 1 lit. a) wzoru umowy słowo *„opóźnienia"* zostało zastąpione słowem *„zwłoki"*?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 9:
Czy Zamawiający zgadza się aby w § 9 ust. 1 lit. b) wzoru umowy słowa *„10% maksymalnej wartości brutto tej części zamówienia, o której to wartości mowa w § 3 ust. 2"* zostały zastąpione słowami *„10% wartości brutto niewykonanej lub nienależycie wykonanej części umowy"*?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 10:
Czy Zamawiający zgadza się aby w § 9 ust. 2 i 3 wzoru umowy zostało dopisane zdanie o następującej (lub podobnej) treści: *„Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający pisemnie wezwie Wykonawcę do należytego wykonywania umowy."?* Zważywszy na doniosłe i nieodwracalne skutki prawne odstąpienia od umowy, celowe jest aby przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwał wykonawcę do należytego wykonywania umowy. Takie wezwanie najprawdopodobniej zmobilizuje wykonawcę do należytego wykonywania umowy i pozwoli uniknąć odstąpienia od umowy, a tym samym uniknąć skutków odstąpienia od umowy, które są niekorzystne dla obu stron.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 11:
Czy w razie braku możliwości lub istotnych trudności w dostarczeniu wyrobów zaoferowanych w ofercie wykonawca będzie mógł dostarczać zamienniki o nie gorszych parametrach i w takiej samej cenie?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Zestaw VI:
Pytanie 1:
SIWZ pkt 7.6 k)
Prosimy o określenie stopnia kategorii Środka Ochrony Indywidualnej. Czy w przypadku części 5 wystarczające będzie zaoferowanie rękawic będących Środkiem Ochrony Indywidualne kategorii I czy też Zamawiający oczekuje kat. III (dotycząca największego ryzyka) ?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ. pkt 7.6. k) „… dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań Dyrektywy o Wyrobach Medycznych 93/42/EEC oraz Dyrektywy o Środkach Ochrony Indywidualnej 89/686/EEC (lub równoważne). **Dotyczy części 4 i 5"**

MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie 2:
Projekt umowy- §4 ust. 3
Ze względu na przewidziany bardzo krótki czas na realizację zamówienia zwracamy się z prośbą o dopisanie do par.4 ust.3 projektu umowy precyzującego godziny składania zamówień u Wykonawcy, Tzn. wnosimy o dodanie postanowienia: „ Zamówienia towaru będą składane u Wykonawcy w godzinach 07:30-11:00".
Brak uwzględnienia wnioskowanej zmiany stanowi naruszenie art. 7 ust. 1 Pzp i jest w istocie prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia w sposób, który nie zapewnia zachowania uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców. Niezachowanie uczciwej konkurencji i naruszenie zasady równego traktowania wykonawców przejawia się tym, że brak zakreślenia terminu do godz. 11.00 i składanie przez Zamawiającego „późnych zamówień" faworyzuje lokalnych dostawców, gdyż dla pozostałych dostawców realizacja zamówienia w wyznaczonym czasie będzie niemożliwa, względnie będzie wiązać się z koniecznością poniesienia dodatkowych kosztów.
Należy nieć bowiem na uwadze, że Wykonawca, aby dostarczyć asortyment musi najpierw przygotować i spakować towar a następnie zamówić kuriera. Wysyłka towaru wymaga spełnienia określonych procedur, co jest czasochłonne, dlatego też właściwe nadanie towaru w ciągu 1 dnia (przy składaniu zamówień po godzinie 11:00) nosi znamiona świadczenia niemożliwego, co pociąga za sobą nieważność umowy w tym zakresie stosownie do art. 387 par. 1 kc.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 3
Projekt umowy- §4 ust. 6
Prosimy o sprecyzowanie co Zamawiający rozumie poprzez: "albo w inne miejsce wskazane w zamówieniu na terenie siedziby Zamawiającego".
Odpowiedź:
Na terenie siedziby Zamawiającego znajduje się kilka budynków, w których mieszczą się medyczne i niemedyczne komórki organizacyjne szpitala np. oddziały, Apteka, Dział Administracji. Przez inne miejsce niż Magazyn Zamawiającego, który znajduje się w budynku nr 13, Zamawiający rozumie inne budynki znajdujące się pod tym samym adresem.

Pytanie 4:
Projekt umowy- §4 ust. 9
Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydłużenie terminu wymiany towaru po uznaniu reklamacji z 3 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 3 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 nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie 5:
Projekt umowy- §9 ust. 1b
Czy Zamawiający dopuszcza zmianę wysokości kar umownej za niewykonanie umowy do części niezrealizowanej umowy zamiast wartości nominalnej umowy, tj. w § 9 ust. 1b) projektu umowy zamiast zwrotu „ maksymalnej wartości brutto" wpisanie zwrotu: „wartości niezrealizowanej części umowy"
Wskazanie 10% całkowitej wartości umowy za odstąpienie od części umowy jest nieadekwatne do szkody, którą Szpital może z tego tytułu ponieść. Obwarowanie Wykonawcy tak wysokimi karami umownymi stoi w sprzeczności z istotą instytucji kary umownej. Zgodnie z Orzecznictwem 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.) - prowadziłaby do nie uzasadnionego wzbogacenia wierzyciela".
Wykonawca wskazuje, że zgodnie z art. 139 ustawy prawo zamówień publicznych w do umów w sprawach zamówień publicznych stosuje się posiłkowo przepisy kodeksu cywilnego. Kluczowy natomiast przepis kodeksu cywilnego dotyczący zasady swobody zawierania umów, art. 3531 k.c.,

MAŁOPOLSKA

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

odwołuje się do takich klauzul generalnych jak „właściwość (natura) stosunku prawnego" oraz „zasady współżycia społecznego". Zamawiający, będąc stroną narzucającą treść umowy, kształtując jej treść, musi mieć na względzie w/w przepis i mieć na uwadze fakt, że treść i cel umowy nie może sprzeciwiać się w/w klauzulom generalnym. Prawo Zamawiającego do kształtowania umowy jest ograniczone również art. 5 kc, zgodnie z którym nie można czynić ze swojego prawa użytku, który byłby sprzeczny ze społeczno – gospodarczym przeznaczeniem tego prawa lub z zasadami współżycia społecznego, a działanie polegające na czynieniu takiego użytku nie jest uważane za wykonywanie prawa i nie korzysta z ochrony. Bez wątpienia nakładanie na Wykonawcę kary umownej odnoszącej się do wartości całej umowy, a nie tylko jej niezrealizowanej części w przypadku odstąpienia od umowy powoduje bezpodstawne wzbogacenie się Zamawiającego, bowiem jego ewentualna szkoda ogranicza się jedynie do wartości niezrealizowanej na skutek odstąpienia części umowy.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Zestaw VII:
Pytanie 1:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie z pakietu nr 2 poz.4 i 5 do osobnego zadania stanowiącego jednorodną grupę prześcieradeł, co zwiększy konkurencyjność prowadzonego postępowania umożliwiając złożenie ofert większej liczbie oferentów a Zamawiającemu wybór najkorzystniejszej oferty spełniającej wymogi SIWZ?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w ramach pakietu nr 2 poz.4 prześcieradła o wymiarowaniu 80x180cm?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 3:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w ramach pakietu nr 2 poz.4 prześcieradła o wymiarowaniu 80x175cm?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 4:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dołączenie do oferty oświadczenia dot. braku przynależności do grupy kapitałowej w przypadku oferenta nie należącego do żadnej grupy kapitałowej?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
Zgodnie z pkt 7.6 lit. a) SIWZ: „(…) *Zatem **Wykonawca który nie należy do żadnej grupy kapitałowej – może złożyć takie oświadczenie wraz z ofertą** (należy wybrać ostatnie zdane poniższego wzoru)".*

Zestaw VIII:
dotyczy Pakiet 5
Pytanie 1:
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga rękawic o grubości pojedynczej ścianki palca min. 0,10mm, dłoni min. 0,07mm, wytrzymałości (sile zrywania) przed starzeniem min. 7N.
Odpowiedź:
Dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku nr 1 do umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie 2:
Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga rękawic zarejestrowanych podwójnie jako wyrób medyczny i środek ochrony indywidualnej (SIWZ pkt 7.6.k) kategorii III, o poziomie AQL 1,0.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3:
Czy Zamawiający wymaga rękawic spełniających wymogi przepisów dotyczących bezpiecznego stosowania rękawic w kontakcie z żywością i złożenia wraz z ofertą certyfikatu jednostki niezależnej?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie 4:
Czy Zamawiający w trosce o najwyższe standardy bezpieczeństwa pacjenta i personelu wymaga rękawic przebadanych na przenikanie wirusów wg ASTM F1671 oraz krwi syntetycznej zgodnie z normą ASTM F1670 i złożenia z ofertą badań jednostki niezależnej nie starszych niż z 2016 r.?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 5:
Czy Zamawiający wymaga rękawic przebadanych na przenikanie 70% izopropanolu na poziomie minimum 3, tj. odporność powyżej 60 minut i złożenia badań jednostki niezależnej razem z ofertą?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Informacja o zmianie terminu składania i otwarcia ofert

Działając zgodnie z art. 38 ust. 6 oraz art. 12a ustawy, Zamawiający - związku z modyfikacją SIWZ - dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

Pkt 15 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia przyjmuje brzmienie:
„Termin i miejsce składania ofert.
Oferty należy składać nie później niż do dnia 21 listopada 2017 r. godz. 12:00 na adres: Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja, w Sekretariacie.
Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku od 7^{30} – 15^{00}. Wykonawca zostanie powiadomiony o złożeniu oferty po terminie, która zostanie zwrócona po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Termin i miejsce otwarcia ofert.
Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 21 listopada 2017 r. godz. 13:00 w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja - pokój nr 12.
(…)”

Zmiana do ogłoszenia została przesłana do TED (UE) dniu 6 listopada 2017 r.

Na podstawie art. 18 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016 r. poz. 1020 z późn. zm.), **prosimy o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma.**

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska - Cieślik