



numer sprawy: D25C/251/N/9-15rj/19

Wejherowo, dnia 03.04.2019 r.

D.25C/250/203/2019

wg rozdzielnika

Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz.U. z dnia 9 lutego 2004 r. Nr 19, poz. 177) Prawo Zamówień Publicznych oraz rozdz. 10 pkt 11 w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w związku z zapytaniem Wykonawcy w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **SUKCESYWNE DOSTAWY ZESTAWÓW DO PODAWANIA PŁYNÓW, LEKÓW, DIET I ŻYWIENIA DOJELITOWEGO, ZESTAWÓW INFUZYJNYCH SPRZĘTU STOMIJNEGO DO LOKALIZACJI: SZPITAL W WEJHEROWIE**, znak: D25C/251/N/9-15rj/19, niniejszym przedkładam odpowiedź Zamawiającego:

1. Zapytanie Wykonawcy:

Zadanie nr 3 Zestaw do podawania leków i płynów

W związku ze zmianą u producenta, mającą na celu dostosowanie drenu zarówno do starych modeli (P1, P2, P3) jak i nowych modeli pomp (P100, P200, P300), prosimy Zamawiającego o dopuszczenie drenu do pompy Medima o długości 285 cm spełniającego pozostałe parametry SIWZ w pełni kompatybilnego do wszystkich modeli pomp.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie drenu o długości 285 cm spełniającego pozostałe parametry określone w SIWZ.

2. Zapytanie Wykonawcy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na uzupełnienie § 4 ustęp 1 umowy o zwrot: Zamówienia składane telefonicznie Zamawiający niezwłocznie potwierdzi faxem. Wprowadzenie takiego zapisu pozwoliłoby uniknąć nieporozumień co do ilości lub asortymentu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający modyfikuje zapis §4 ust. 1 Projektu Umowy, który otrzymuje brzmienie:

„Wykonawca jest zobowiązany do wykonania sukcesywnych dostaw przedmiotu zamówienia, na podstawie składanych zamówień określających ilość i rodzaj zamawianego w ramach niniejszej umowy asortymentu w ciągu dni roboczych od chwili otrzymania zamówienia przesłanego w formie elektronicznej na adres:, złożonego przez pracownika Działu Zaopatrzenia lub innego upoważnionego pracownika Zamawiającego.”

3. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy § 4 ustęp 1 umowy - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na uzupełnienie postanowień umowy o następujący zwrot: „Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub w soboty, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie”?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SIWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SIWZ W ODPowiednim Zakresie.

Z poważaniem

KOORDYNATOR
DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH



mgr Monika Klause

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

Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |

tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331

e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 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@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu