



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie  
Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

PSRM/D/ 321 /2023  
ZP.26.34.2023

Błonie, dnia 24 października 2023 r

**Dotyczy: postępowania w trybie podstawowym ogłoszonego w BZP Nr 2023/BZP 00448307/01 z dnia 17.10.2023 r. na zakup sprzętu diagnostycznego i terapeutycznego oraz materiałów jednorazowego użytku [Nr postępowania: RM/ZP/34/2023]**

## WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SWZ

Zgodnie z art. 284 ust. 2 i art. 286 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, SP ZOZ Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoniu udziela wyjaśnień treści Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz zmienia treść SWZ:

### **Dotyczy Zadania 5 „Igły do portu naczyniowego”**

**1)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści igły o niewielkich różnicach technicznych, lecz tej samej lub lepszej funkcjonalności leczniczej:

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**2)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści igłę z drenem o długość drenu 200mm (+/-20mm)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**3)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści igłę bez Y?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

### **Dotyczy Zadania 6 „Jednorazowe akcesoria do ssaków medycznych”**

**4)Pytanie pozycja 2-9:** Czy Zamawiający dopuści cewnik pakowany papier/folia?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza cewniki w opakowaniu folia-papier.

**5)Pytanie pozycja 9:** Czy Zamawiający dopuści cewnik w rozmiarze CH18?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**6)Pytanie pozycja 2-9:** Czy Zamawiający dopuści cewnik do odsysania bez kontroli siły ssania?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**7)Pytanie pozycja 2-9:** Czy Zamawiający dopuści cewnik pakowany w folia-papier?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

### **Dotyczy Zadania 7 „ Jednorazowe elektrody EKG”**

**8)Pytanie pozycja 1:** Prosimy o dopuszczenie w ww. pozycji elektrody prostokątnej o wymiarach 55x35mm, w pozostałych parametrach bez zmian.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

**9)Pytanie pozycja 1:** Prosimy o dopuszczenie w ww. pozycji elektrody, której data przydatności w czasie dostawy będzie  $\geq$  24 miesiące. W przypadku elektrod z żelazem ciekłym spełnienie wymogu 36 miesięcy jest niemożliwe do zrealizowania.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**10)Pytanie pozycja 2:** Prosimy o dopuszczenie w ww pozycji elektrody o średnicy 25,7mm w kształcie kwiatka. Reszta parametrów bez zmian.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

### Dotyczy Zadania 8 „Jednorazowe filtry oddechowe”

**11)Pytanie pozycja 1, 2, 3:** Czy Zamawiający dopuści jako produkt równoważny filtr o parametrach: • Rodzaj filtracji: elektrostatyczna (elektrostatyczno-mechaniczna) • Skuteczność filtracji bakteryjnej: 99,999% • Skuteczność filtracji wirusowej: 99,999% • Wymiennik ciepła i wilgoci: Tak, celulozowy • Przestrzeń martwa: 12ml • Waga: 15g • Objętość oddechowa: 150-300ml • Skuteczność nawilżania: 24mg przy Vt500 • Oporność: 1,2hPa przy 30 l/min • Złącza: 22M/15F-22F/15M • Port do kapnografu: tak, zabezpieczony zatyczką • Opakowanie: papier/folia • Jałowy: tak.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**12)Pytanie pozycja 3:** Czy Zamawiający dopuści jako produkt równoważny filtr o parametrach (stosowany z powodzeniem w Państwa placówce): • Rodzaj filtracji: elektrostatyczna (elektrostatyczno-mechaniczna) • Skuteczność filtracji bakteryjnej: 99,999% • Skuteczność filtracji wirusowej: 99,999% • Wymiennik ciepła i wilgoci: Tak, celulozowy • Przestrzeń martwa: 40ml • Waga: 30g • Objętość oddechowa: 150-1500ml • Skuteczność nawilżania: 32mg przy Vt500 • Oporność: 1,0hPa przy 30 l/min • Złącza: 22M/15F-22F/15M • Port do kapnografu: tak, zabezpieczony zatyczką • Opakowanie: papier/folia • Jałowy: tak.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

### Dotyczy Zadania 9 „Jednorazowy sprzęt urologiczny”

**13)Pytanie pozycja 7:** Czy Zamawiający dopuści worek do zbiórki moczu z pojedynczą ścianką?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

### Dotyczy Zadania 11 „Laryngoskopy i akcesoria”

**14)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści rękojeść zasilaną bateriami 2xAA, o wysokości 16 cm i średnicy ok. 2 cm +/- 0,2 cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**15)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści dołączoną osobno zapasową żarówkę do rękojeści?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**16)Pytanie pozycja 2:** Czy Zamawiający dopuści rękojeść zasilaną bateriami 2xC, o wysokości 16 cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**17)Pytanie pozycja 2:** Czy Zamawiający dopuści dołączoną osobno zapasową żarówkę do rękojeści?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**18)Pytanie pozycja 3-7:** Czy Zamawiający dopuści mikrobiologicznie czyste łyżki do laryngoskopu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

### Dotyczy Zadania 13 „Mankiet do szybkiego toczenia płynów”

**19)Pytanie:** Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w zadaniu 13 - Mankiet z manometrem (zakres ciśnienia od 0 do 300 mmHg) z wyraźną strefą graniczną oraz gruszką; wykonany z trwałego, łatwo zmywalnego materiału; o budowie zapewniającej widoczność toczzonego płynu; z możliwością zawieszenia zestawu; z możliwością zastosowania płynu od 500 do 1000ml; gwarancja  $\geq$  48 miesięcy.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**20)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści mankiet infuzyjny jednorazowy wyposażony w zawór nadmiarowy (upust ciśnienia 330 mmHG, kodowaną kolorystycznie skalę umożliwiającą odczyt prawidłowego ciśnienia (w zakresie 0-300mmHG).

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

### Dotyczy Zadania 14 „Maski krtaniowe”

**21)Pytanie pozycja 1-6:** Czy Zamawiający dopuści maskę krtaniową wykonaną z medycznego PCV, pozostałe parametry zgodnie z SWZ?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

### Dotyczy Zadania 16 „Paski do glukometrów Accu-Check”

**22)Pytanie:** Czy w Związku z posiadaniem funkcjonalnych glukometrów MultiSure GK (dostarczanych do siedziby Zamawiającego w 2022 roku i wcześniej w ramach obowiązujących wtedy umów przetargowych) Zamawiający dopuści w Zadaniu 16 zaoferowanie pasków testowych do glukometrów MultiSure GK, o parametrach: zakres pomiaru 20-600mg/dl, możliwość wykonywania pomiarów we krwi dorosłych, dzieci i noworodków, HCT 10-70%, czas pomiaru 5 sekund, wielkość próbki 0,5 mikrolitra, stabilność pasków 12 miesięcy po pierwszym otwarciu fiolki? Zamawiający posiada glukometry kompatybilne z oferowanymi paskami, ponieważ nie zareklamował ani nie zwrócił glukometrów opisanych w pierwszym zdaniu tego zapytania.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**23)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści paski testowe o dacie przydatności 21msc od daty produkcji i 18 miesięcy w czasie dostawy?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**24)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści paski pakowane po 100szt/op (2 fiolki po 50szt każda) Jeśli tak, prosimy o potwierdzenie ze należy wycenić 225 op pasków.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza paski pakowane po 100 szt/op (2 fiolki po 50 szt każda). Należy wycenić 225 opakowań pasków.

**25)Pytanie:** Czy zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia ma na myśli paski kompatybilne z użytkowymi przez Zamawiającego Glukometrami Accu- chek Instant ?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe.

### Dotyczy Zadania 18 „Rurki nosowo-gardłowe”





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

**26)Pytanie pozycja 1-5:** Czy Zamawiający odstąpi od wymogu, aby rurka nosowo-gardłowa była silikonowana, spełniająca pozostałe parametry zgodnie z SWZ?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

### Dotyczy Zadania 20 „, Stazy automatyczne”

**27)Pytanie pozycja 9:** Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania elastycznej opaski do uciskania żyły przy pobieraniu krwi dostępnej w minimum 2 kolorach, np. z przeznaczeniem jednego z kolorów dla pacjentów seropozytywnych?

**Odpowiedź:** Zamawiający oczekuje elastycznej opaski do uciskania żyły przy pobieraniu krwi w jednym kolorze.

**28)Pytanie pozycja 9:** Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania elastycznej opaski do uciskania żyły z fabrycznie nadrukowaną (nie naklejoną) instrukcją użycia?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie oczekuje elastycznej opaski do uciskania żyły z fabrycznie nadrukowaną (nie naklejoną) instrukcją użycia.

### Dotyczy Zadania 21 „, Stazy taktyczne”

**29)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści stazy o parametrach:

Wykonana z miękkiego, oddychającego materiału,  
zapobiegającego otarciom i odparzeniom skóry  
Dodatkowy element umożliwiający zabezpieczenie stazy  
i kontrolowanie przepływu krwi  
System zamknięcia i blokady zabezpieczający opaskę  
przed przypadkowym rozpięciem  
Możliwość obsługi opaski jedną ręką  
Wytrzymały system pętli z wewnętrzną, swobodnie  
poruszającą się taśmą, która zapewnia ucisk obwodowy  
na kończyne  
Unikalny podwójny system mocowania pozwala unikać  
stosowania śrub i klipsów  
Bardzo dobra jakość wykonania  
Miejsce do zapisania godziny założenia  
Waga 82g  
Rozmiar w stanie złożonym: 16 cm x 6 cm x 4cm  
Rozmiar po rozłożeniu: 96 cm x 4 cm  
Pakowana indywidualnie w opakowanie foliowe  
Nie zawiera lateksu  
Nie zawiera ftalanów  
Jednorazowego użytku  
Niesterylne



**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**30)Pytanie:** Zwracamy się z pytaniem, czy nie doszło do omyłki w opisie przedmiotu zamówienia? Zamawiający wymaga min. 48 miesięcy terminu ważności, jednak stazy CAT nie posiadają nadanego przez producenta terminu ważności i jako takie podlegają gwarancji.





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, że w opisie przedmiotu zamówienia doszło do omyłki w związku z tym Zamawiający modyfikuje zapis w Zadaniu 21 poprzez wykreślenie terminu przydatności w czasie dostawy  $\geq 48$  miesięcy.

### Dotyczy Zadania 23 „Szyny Kramera”

**31)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści szynę w rozmiarze 500x70 mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**32)Pytanie pozycja 1-4:** Czy Zamawiający dopuści szyny bez powleczenia?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza do zaoferowania produktu o takich parametrach.

**33)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści szynę kramera 50x5cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

### Dotyczy Zadania 25 „Worki samorozprężalne”

**34)Pytanie pozycja 1-3:** Czy Zamawiający dopuści resuscytatory silikonowe wielorazowe o parametrach: w skład zestawu wchodzi: resuscytator silikonowy, maska anestetyczna silikonowa, rezerwuar tlenu, przewód tlenowy, walizka transportowa, worek samorozprężalny w kolorze białym, ergonomiczny kształt oraz porowata powierzchnia worka umożliwiają pewny chwyt, konstrukcja umożliwiająca zmniejszenie rozmiaru podczas przechowywania/transportu, zastawki wykonane z silikonu, wszystkie modele wyposażone w zawór ograniczający ciśnienie wykonany z wytrzymałego poliwęglanu, maska anestetyczna z otwartym mankietem wykonana w całości z biokompatybilnego silikonu, przezroczyste sklepienie maski pozwala na ciągłą obserwację stanu pacjenta, rezerwuar tlenu wykonany z EVA i PP o pojemności 1600 ml dla rozmiarów pediatrycznych, 2000 ml dla dorosłych, dren tlenowy o długości 210 cm wzmocniony paskami wzdłużnymi na całej długości, odporny na zagięcia, wystandaryzowane złącze pacjenta 15F/22M, wielorazowego użytku – worek, maska (możliwość sterylizacji w autoklawie przez 5 minut w temperaturze do 134°C lub 15 minut w 121°C), jednorazowego użytku – rezerwuar tlenu, dren tlenowy, nie zawiera lateksu, nie zawiera ftalanów, wielorazowego użytku, niesterylny, termin ważności: 3 lata, pakowanie: 1 sztuka/walizka transportowa HDPE?

	Noworodek / Niemowlę (Neonate / Infant)	Dziecko (Child)	Dorosły (Adult)
REF	SMR-S	SMR-M	SMR-L
Masa ciała	$\leq 10$ kg	10 kg ~ 33 kg	$> 33$ kg
Rozmiar maski *	1	2	5
Objętość wyrzutowa	$\geq 20$ ml	$\geq 150$ ml	$\geq 600$ ml
Objętość resuscytatora	$340 \pm 100$ ml	$500 \pm 200$ ml	$1600 \pm 200$ ml





**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego  
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Wymiary (dł. x śr.)	240 x 75 mm	245 x 95 mm	320 x 132 mm
Waga resuscytatora	350 g	410 g	600 g
Zawór ograniczający ciśnienie	40 cm H <sub>2</sub> O (zgodnie z ISO 10651-4 30-45 cm H <sub>2</sub> O)	40 cm H <sub>2</sub> O (zgodnie z ISO 10651-4 30-45 cm H <sub>2</sub> O)	60 cm H <sub>2</sub> O (zgodnie z ISO 10651-4 40-60 cm H <sub>2</sub> O)
Przestrzeń martwa (zawór pacjenta)	7 ml	7ml	7 ml
Opór wdechowy	<5 cm H <sub>2</sub> O (przy 50 L/min)		
Opór wydechowy	<5 cm H <sub>2</sub> O (przy 50 L/min)		
Objętość worka - rezerwuuar	1600 ml	1600 ml	2000 ml
Złącze pacjenta	ISO 5356-1: $\varnothing$ 22/15 mm		
Rekomendowane warunki użytkowania: -18°C ~ +50°C			
Przechowywanie: -40°C ~ +60°C, 40% r.h - 95% r.h			

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**35)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści worek samorozprężalny dla noworodków o masie ciała  $\leq 10$ kg, wielorazowy, wykonany z silikonu, posiadający zawór bezpieczeństwa 40cm H<sub>2</sub>O, o pojemności 280ml, z możliwością sterylizacji w autoklawie w 134°C (z wyłączeniem drenu i rezerwuaru tlenowego), objętość wyrzutowa powyżej 20ml, z rezerwuarem tlenowy o pojemności 1600ml, zawór pacjenta o średnicy 22/15mm, w zestawie z maską silikonową w rozmiarze 1 (maska w rozm. 0 dołączona osobno do zestawu)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**36)Pytanie pozycja 2:** Czy Zamawiający dopuści worek samorozprężalny dla dzieci o masie ciała 10-30kg, wielorazowy, wykonany z silikonu, posiadający zawór bezpieczeństwa 40cm H<sub>2</sub>O, o pojemności 600ml, z możliwością sterylizacji w autoklawie w 134°C (z wyłączeniem drenu i rezerwuaru tlenowego), objętość wyrzutowa powyżej 150ml, z rezerwuarem tlenowy o pojemności 1600ml, zawór pacjenta o średnicy 22/15mm, w zestawie z maską silikonową w rozmiarze 2 (maska w rozm. 3 dołączona osobno do zestawu)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**37)Pytanie pozycja 3:** Czy Zamawiający dopuści worek samorozprężalny dla dorosłych o masie ciała  $\geq 40$ kg, wielorazowy, wykonany z silikonu, posiadający zawór bezpieczeństwa 60cm H<sub>2</sub>O, o pojemności 1650ml, z możliwością sterylizacji w autoklawie w 134°C (z wyłączeniem drenu i rezerwuaru tlenowego), objętość wyrzutowa powyżej 600ml, z rezerwuarem tlenowy o pojemności 2000ml, zawór pacjenta o średnicy 22/15mm, w zestawie z maską silikonową w rozmiarze 5 (maska w rozm. 4 dołączona osobno do zestawu)?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**Dotyczy Zadania 28 „Zestaw porodowy”**

**38)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści zestaw podzielony na niezależne pakiety do użycia w odpowiedniej fazie porodu, o składzie:

- pakiet wykorzystywany przed porodem: min. 2 pary rękawiczek, min. 1 sterylny podkład, min 1 sterylna serwetka wierzchnia, min. 1 sterylne ręczniki do rąk;





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

- pakiet wykorzystywany w czasie porodu: min. 4 sterylne tampony, min. 1 sterylna gruszka, min 4 sterylne klemy pępowinowe, min. 1 sterylne nożyczki;
  - pakiet wykorzystywany po porodzie: min. 1 sterylna wyściółka, min. 2 rękawiczki antyseptyczne, min 1 kocyk dla noworodka, min. 1 plastikowa torba na łożysko;
- Całość zestawu pakowana w sztywne opakowanie kartonowe.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

### Dotyczy zapisów wzoru umowy:

**39)Pytanie:** Dot. § 4 ust 15. Proszę o doprecyzowanie po upływie jakiego terminu zwłoki w dostawie Zamawiający będzie upoważniony do zamówienia u innego dostawcy? Zastrzeżenie możliwości realizacji prawa do tzw. Zakupu interwencyjnego od razu po uchybieniu terminowi dostawy, wydaje się bezzasadne i niecelowe, z uwagi na to, że zamawiający zastrzegł kary umowne na zwłokę. Tym samym wykonawca ponosi podwójną odpowiedzialność na to samo zdarzenie – tj. koszt różnicy pomiędzy ceną z oferty a ceną zakupu interwencyjnego oraz kary umowne za zwłokę. W celu uniknięcia postanowień umownych naruszających równowagę stron oraz cel umowy, proszę aby Zamawiający doprecyzował, okoliczności uprawniające do realizacji postanowień o tzw. Zakupie interwencyjnym, poprzez określenie okresu zwłoki w dostawie. Termin zapewniający Wykonawcy możliwość podjęcia działań nie powinien wynikać wyłącznie z uznaniowej, jednostronnej decyzji Zamawiającego, tak aby możliwe było dochowanie zasady równości stron.

Czy w związku z powyższym Zamawiający zgodzi się na zmianę postanowienia: „(...) - po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonywania umowy i wyznaczeniu mu terminu nie krótszego niż 5 dni roboczych;”

**Odpowiedź:** Zamawiający dokona zamówienia u innego dostawcy po upływie terminu wskazanego w ofercie tj. terminu dostawy. Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację zapisów umowy, o których mowa powyżej.

**40)Pytanie:** Projekt umowy par.5 pkt.4. Prosimy o wydłużenie czasu na wymianę towaru na wolny do wad z 24 do 48godzin.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację zapisów umowy.

**41)Pytanie :** Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację zapisu umowy: **Z: § 5 REKLAMACJE I KARY UMOWNE 5.** Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umowne: a) za każdorazową zwłokę w realizacji złożonego zamówienia w wysokości **1 %** wartości brutto złożonego zamówienia, w zakresie której Wykonawca pozostaje w zwłocę, za każdy dzień zwłoki, **Na 5.** Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umowne: a) za każdorazową zwłokę w realizacji złożonego zamówienia w wysokości **0,5%** wartości brutto złożonego zamówienia, w zakresie której Wykonawca pozostaje w zwłocę, za każdy dzień zwłoki,

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację zapisów umowy.

**42)Pytanie :** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kary umownej z 1% do 0,1% wartości brutto niedostarczonego towaru za każdy dzień zwłoki?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację zapisów umowy.

**43)Pytanie:** Czy zamawiający wyrazi zgodę za naliczenie kar umownych od wartości netto wynagrodzenia należnemu wykonawcy? Z uwagi na to, że wynagrodzenie brutto zawiera w sobie należy podatek VAT, naliczenie kary umownej powinno być oparte na art. 32 pzp. Przepis ten wskazuje na podstawie oznaczania





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

wartości zamówienia, od której zależy, czy zamówienia należy udzielić zgodnie z przepisami pzp. Zgodnie z tym przepisem podstawą ustalenia wartości zamówienia jest całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację zapisów umowy.

**44)Pytanie:** Dot. § 6 umowy. Proszę o dodanie postanowienia „Rozwiązanie Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i musi zawierać uzasadnienie.”

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie zapisu do umowy.

**45)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy w formie elektronicznej. Jeśli tak proszę o dodanie postanowienia do umowy, określającego, iż za datę podpisania umowy uznaje się złożenie kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez ostatnią ze stron.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania umowy tylko drogą korespondencyjną.

Wyjaśnienia i wprowadzone zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę produktu, dla którego zostały dopuszczone przez Zamawiającego inne parametry wskazane w niniejszym piśmie, Wykonawca jest zobowiązany do naniesienia w kol. 2 załącznika nr 2 do SWZ odpowiednich uwag co do zmienionych parametrów. Zamawiający proponuje, aby nanoszone uwagi były wpisane innym kolorem. W ww. przypadku Wykonawca potwierdza spełnianie przez oferowany produkt wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w opisie przedmiotu zamówienia/formularzu cenowym z uwzględnieniem uwag.

*Sprawę prowadzi:*

Joanna Bruśnicka  
Starszy specjalista ds. księgowości  
i zamówień publicznych  
Tel. /22/ 752 39 54

REGON 140165451; NIP 118-182-70-04

PN- EN ISO 9001:2015 -10  
PN – EN ISO/ IEC 27001:2017 - 06

www.ratownictwopwz.pl  
kancelaria@ratownictwopwz.pl



Laureat Konkursu  
Perły Medycyny

