



Goczałkowice - Zdrój dn. 15.01.2025r.

ZP.382.2.2025

ZD/ 112 /2025

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym z możliwymi negocjacjami art. 275 pkt 2) ustawy pzp na dostawę gazów medycznych i technicznych dla potrzeb Uzdrowiska Goczałkowice -Zdrój Sp. z o.o. (znak sprawy: ZP.382.2.2025)

Upzejmie informujemy, iż wpłynęło zapytanie do SWZ na które Zamawiający udziela następującej odpowiedzi:

1. Prosimy o określenie ilości dwutlenku węgla medycznego do laparoskopii oraz do krioterapii o pojemności wodnej 40l lub 50l zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym, pakiet nr 2 – „dwutlenek węgla medyczny” w butlach w ujęciu sztuk butli 40l lub 50l.

Przykładowo : Butla o pojemności wodnej 40l zawiera 26kg produktu. Zgodnie z formularzem Zamawiający szacuje zapotrzebowanie na 40kg, co przekłada się na niecałe 2 butle. Wykonawca nie jest w stanie dostarczyć butli częściowo napełnionej.

Odpowiedź Zamawiającego:

Ilości zapotrzebowania w kg określa załącznik nr 5 do swz.

2. Prosimy o wydzielenie w formularzu asortymentowo-cenowym pakietu nr. 2 – „Dwutlenek węgla medyczny w butlach” transportu butli do Siedziby Zamawiającego.

Wydzielenie kosztu transportu jest korzystne dla Zamawiającego w aspekcie poglądu kosztu transportu i samego produktu;

Odpowiedź Zamawiającego:

Nie. Zamawiający nie wyraża zgody.

3. W związku z rozbieżnością ujęcia czasu trwania umowy występującą w projekcie umowy i SWZ prosimy o potwierdzenie 12 lub 24 miesięcy jako okresu wiążącego Strony oraz ujednolicenie terminu we wszystkich dokumentach.

Jeżeli Zamawiający ma na uwadze termin 24msc, zwracamy się z prośbą o skrócenie go do 12msc. Krótszy termin zabezpiecza Zamawiającego lepszym zaplanowaniem szacunkowych ilości.

Odpowiedź Zamawiającego:

Termin realizacji zamówienia to 24 miesiące. W związku z powyższym Zamawiający modyfikuje zapis załącznika nr 6 do SWZ pkt 2 ppkt (2) na następujący: „Czas trwania umowy wynosi 24 miesiące.”



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • www.gozdroj.pl • e-mail: sekretariat@gozdroj.pl

• Centrala telefoniczna.: (32) 449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS
Kapitał Zakładowy: 89.705.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839



4. Prosimy o usunięcie ze Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia w punkcie 3c) konieczności potwierdzania zamówienia telefonicznego drogą mailową.

Rozmowy telefoniczne są nagrywane co zabezpiecza dwie Strony.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody i pozostaje przy dotychczasowych zapisach Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia.

5. Prosimy o zmianę w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia w punkcie 6 (3) normę PN-EN1089-3 na „aktualną normę”.

Zabezpieczy to Obie Strony w przypadku wystąpienia prawnej aktualizacji normy.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody i pozostaje przy dotychczasowych zapisach Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia.

6. Prosimy o wydłużenia czasu rozpatrzenia reklamacji jakościowych do 14 dni.

W przypadku reklamacji jakościowej produkt musi zostać sprawdzony przez organizacje zewnętrzne potwierdzające spełnienie norm jakościowych, co nie jest wykonalne w ciągu 48h;

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

7. Prosimy o dopuszczenie w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia w punkcie 6 (5) zmiany treści postanowienia o „każdorazowej dostawie instrukcji zastosowania w formie ulotki w języku polskim” na „dostarczenie ulotki w języku polskim na życzenie Zamawiającego”.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody i pozostaje przy dotychczasowych zapisach Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia.

8. Zwracamy się z prośbą udostępnienie wzoru wykazu dostaw ujętej w SWZ, pkt. IX, pp 2, wymaganego do złożenia oferty.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie posiada takiego wzoru.

9. Prosimy o potwierdzenie czy w pkt XXVI Załączniki do SWZ wymagają Państwo wyłącznie Oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr. 2 do SWZ?

Jeżeli Zamawiający wymaga dołączenia JEDZ prosimy o dołączenie wzoru.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga złożenia wyłącznie oświadczenia na wzorze załącznika nr 2 do SWZ.

Zamawiający modyfikuje zapis rozdziału XXVI Załączniki do SWZ na następujący:

XXVI. Załączniki do SWZ

1. Formularz ofertowy stanowiący **załącznik nr 1 do SWZ;**
2. Oświadczenie Wykonawcy stanowiące **załącznik nr 2 do SWZ;**





3. Projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 do SWZ;
4. Regulamin korzystania z Platformy zakupowej Open Nexus stanowiący załącznik nr 4 do SWZ;
5. Formularz asortymentowo - cenowy stanowiący załącznik nr 5 do SWZ;
6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 6 do SWZ

10. Prosimy o wydłużenie okresu trwałości w zakresie pakietu nr 2 dla dwutlenku węgla do laparoskopii i krioterapii z 12msc na 36msc.

Z wiedzy jaką posiadamy dwutlenek węgla medyczny w aspekcie wyrobu posiada okres ważności i przydatności bez utraty właściwości w okresie 36msc.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza okres trwałości 36 miesięcy, ale nie wymaga.

11. Prosimy o usunięciu z projektu umowy w § 4 ust. 1f szkolenia w zakresie obsługi butli.

Ze względu na przedłużanie umowy oraz korzystanie przez Zamawiającego z butli wiedza Zamawiającego jest wystarczająca do samodzielnego korzystania bez potrzeby szkolenia.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody i pozostaje przy dotychczasowych zapisach załącznika nr 3 do SWZ projektu umowy.

12. Prosimy o zmianę w §10 ust. 2 łączną wartość kar umownych z „25% wartości brutto wynagrodzenia Wykonawcy” na „25% niezrealizowanej wartości brutto wynagrodzenia Wykonawcy”.

Kara nie może odnosić się zasięgiem do niezrealizowanej części zamówienia.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody i pozostaje przy dotychczasowych zapisach załącznika nr 3 do SWZ projektu umowy.

13. Zwracamy się z prośbą o obniżenie kar umownych w §10 ust. 1 pkt a), b), f) z kwoty 35% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia na 25% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia.

Kary umowne winne być adekwatne wysokością do wartości zamówienia.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody i pozostaje przy dotychczasowych zapisach załącznika nr 3 do SWZ projektu umowy.

Z poważaniem
Prezes Zarządu
Uzdrowiska Goczałkowice-Zdrój Sp. z o.o.
Bogusława Kupczak-Wisniowska
**Bogusława
Kupczak-Wisniowska**



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • www.gozdroj.pl • e-mail: sekretariat@gozdroj.pl

• Centrala telefoniczna.: (32)449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS
Kapitał Zakładowy: 89.705.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839

