



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Nasz znak:

NZ/220/81/W1/2015

Szczecin, dn. 23.10.2015 r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: NZ/220/81/2015 pn. Dostawa sprzętu monitoringu neurofizjologicznego wraz z zakupem jednorazowych elementów zużywalnych dla SPWSZ w Szczecinie

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j. w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz zmieniono jej treść:

Pytania Wykonawców:

ZESTAW 1

Pytanie 1, Zadanie 2, pozycja 1

Czy Zamawiający oczekuje zestawu do drenażu komorowego, który będzie kompatybilny z posiadanymi przez Szpital słupkami drenażowymi z podwójną skalą ciśnienia (wyrażoną w mmHg oraz cmH₂O) i poziomicą laserową.

Odp. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 1, Zadanie 2, pozycja 2

Czy Zamawiający wymaga zestawu do drenażu lędźwiowego zewnętrznego posiadającego zastawkę antyrefluksową oraz przewodnik drenu z przewodnikiem drenu z ogranicznikiem długości w zestawie?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe, lecz nie wymaga.

Pytanie 3, Zadanie 5

Prosimy o dopuszczenie systemu mocowania pokrywy czaszki równoważnego do obecnie wymaganego systemu z klipsami tytanowymi. Oferowane przez nas rozwiązanie to sterylne, bezśrubowy i prosty system do stabilizacji kości czaszki wykonany z wysokogatunkowego polimeru dostosowującego się do kształtu kości czaszki, który umożliwia wykonywanie badań CT i MRI nie powodujący artefaktów.

W przypadku pozytywnych odpowiedzi na czas trwania umowy system mocowania i demontowania zamków w przypadku pozytywnych odpowiedzi zostanie udostępniony nieodpłatnie na cały okres trwania umowy.



**Dyrektor
SPWSZ**

(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.**

(91) 813 9010

**p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa**

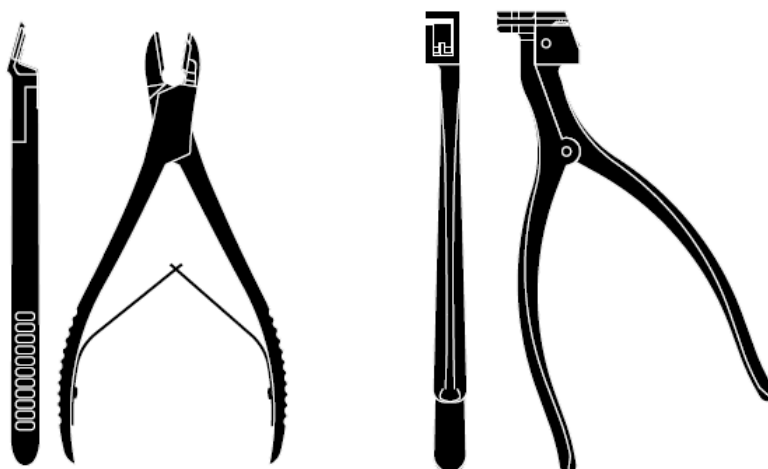
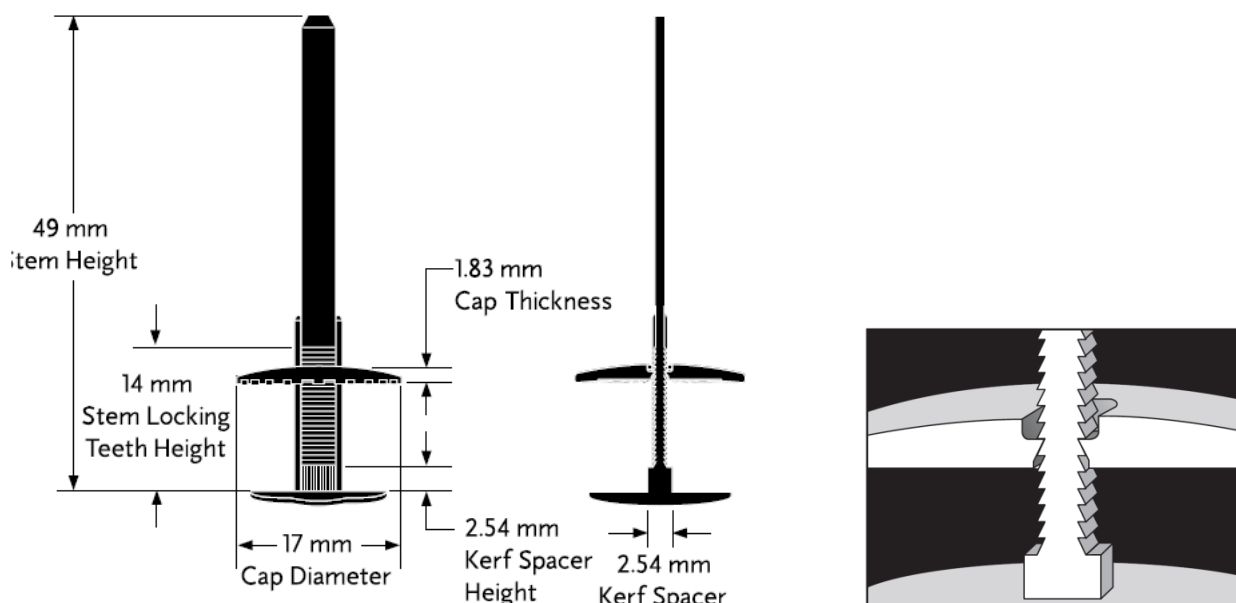
(91) 813 9010

**Pielęgniarka
Naczelna**

(91) 813 9016

**Główny
Księgowy**

(91) 813 9015



Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 2

PYTANIE 1, dot. Zał. 1A-1 pkt. (do zad. Nr 1) pkt. 1 – budowa modułowa, rozbudowa

Czy Zamawiający może sprecyzować o rozbudowę jakich modułów wymaga w przyszłości?

Uzasadnienie: System monitoringu neurofizjologicznego można rozbudowywać o kolejne moduły kanałów wejściowych (referencyjne i różnicowe) a także o modalności pomiarowe jak np.: potencjały wzrokowe VEP, EEG, monitoring układu autonomicznego PIOM.

Odp. Zamawiający w opisie podaje możliwość rozbudowy sprzętu. Zamawiającemu zależy na możliwości rozbudowy systemu, w szczególności o EEG i VEP.



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPÓLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



PYTANIE 2, dot. Zał. 1A-1 pkt. (do zad. Nr 1) pkt. 1 – dysk zewnętrzny

Czy Zamawiający dopuści oferowanie pamięci typ flash (pendrive) o wartości min. 16GB w miejsce dysku zewnętrznego?

Uzasadnienie: pamięć pendrive jest poręczniejsza i wygodniejsza w użytkowaniu, występuje mniejsze ryzyko uszkodzenia mechanizmu zewnętrznego dysku twardego

Odp. Zamawiający dopuszcza taką możliwość.

PYTANIE 3, dot. Zał. 1A-1 pkt. (do zad. Nr 1) pkt. 2 – aplikator i elektrody do aplikatora

Czy Zamawiający dopuści aplikator i elektrody o parametrach: aplikator prosty, dostosowany do zakładania elektrod igłowych w jamie ustnej (zakłuwanie tylnej ściany gardła, podniebienia itp.). Elektrody do aplikatora dł. igły 9mm, dł. przewodu 1.5m, zakończenia Elektrod 2x 1,5 mm (touchproof). Elektrody są produktem jednorazowym, dostarczonym sterylnie po 10 par elektrod w opakowaniu.

Odp. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie pod warunkiem kompatybilności dostarczonych elektrod i aplikatora.

PYTANIE 4, dot. Zał. nr 5A – wzór Umowy, par. 4 pkt. 11 d) - szkolenia

Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu umowy. Czy Zamawiający dopuszcza wykonanie szkolenia przedstawiciela Zamawiającego w następujących operacjach:

1. Głęboka stymulacja mózgu – minimum 1 zabieg
2. Guz śródrzeniowy odcinka szyjnego/piersiowego/lędźwiowego kręgosłupa – minimum 1 zabieg
3. Guz pnia mózgu lub okolic kąta mostowo-mózdzkowego – minimum 1 zabieg
4. Guz okolicy ośrodka mowy z jego mapowaniem – minimum 1 zabieg
5. Zabiegi mapowania kory ruchowej przy zastosowaniu techniki odwróconej fazy – minimum 1 zabieg

Wyżej wymienione szkolenia z zakresu powyższych zabiegów winny odbywać się w przeciągu 9 m-cy od daty podpisania protokołu zdawczo-zbiorczego, ale nie później niż w terminie 18 m-cy.

Uzasadnienie: wymienione zabiegi szkoleniowe nie są zabiegami rutynowymi i nikt nie może zagwarantować, że taka jednostka chorobowa wystąpi w czasie i warunkach dogodnych do przeprowadzenia szkolenia (należy brać pod uwagę wiele czynników, które mogą uniemożliwić szkolenie, np. planowanie operacji w krótkim czasie ze względu na zagrożenie życia pacjenta i jednocześnie brak możliwości uczestnictwa przedstawiciela Zamawiającego z racji na pełnione codzienne obowiązki wobec pacjentów Szpitala). Z naszego doświadczenia jest to bardzo złożone (skomplikowane zabiegi często są odwoływane) i nie można od szkolenia aplikacyjnego uzależniać fakt spełnienia warunków kontraktu na dostawę systemu monitoringu neurofizjologicznego. Z powodu umowy i sposobu zapłaty (36 miesięcy) proponujemy przedłużenie okresu wywiązania się z obowiązku szkolenia przedstawiciela Zamawiającego.

Odp. Zamawiający dopuszcza taką możliwość i wydłuża czas szkolenia do 18 miesięcy. Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 5A do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”.

PYTANIE 5, dot. Zał. nr 5A – wzór Umowy, par. 5 pkt. 8 – naprawa gwarancyjna

Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu umowy:



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



W przypadku wykonania 3 napraw gwarancyjnych części lub podzespołu, Wykonawca zobowiązany jest wymienić daną część lub podzespół na nowy (o takich samych parametrach) w terminie 14 dni roboczych. *Uzasadnienie: nowoczesne urządzenia medyczne są zbudowane modułowo aby w sytuacji awarii szybko dokonać przywrócenia stanu urządzenia do właściwego użytkowania. Nie jest możliwa wymiana całego urządzenia o wartości np. kilkuset tysięcy złotych z powodu 3-krotnej awarii modułu stanowiącego wartość poniżej 5% wartości całego urządzenia. Nie jest to działania ekonomiczne i nie jest również właściwe z technicznego punktu widzenia.*

Odp. Zamawiający modyfikuje powyższy zapis w następujący sposób: W przypadku wykonania 3 napraw gwarancyjnych części lub podzespołu, Wykonawca zobowiązany jest wymienić daną część lub podzespół na nowy (o takich samych parametrach) w terminie 14 dni roboczych, pod warunkiem wydłużenia gwarancji na cały przedmiot zamówienia.

Powyższa zmiana została naniesiona w Załączniku nr 5A do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”.

ZESTAW 3

1. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 4 ust 1, 3, 4:
 1. Ustala się karę umowną za nieterminową realizację zamówienia w wysokości **50 zł za każdy dzień** zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej w terminie części zamówienia.** Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać **20% wartości brutto** zamawianej partii towaru.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

3. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
 - braków ilościowych – w ciągu 3 dni,
 - wad jakościowych – w ciągu 14 dni.

Niezależnie od w/w terminu rozpatrzenia reklamacji, Wykonawca dostarczy reklamowany towar w ciągu 2 dni roboczych.

Brak reakcji Wykonawcy w przedmiotowym terminie spowoduje naliczanie kary umownej w wysokości **50 zł** za każdy **dzień** zwłoki, w zależności od trybu, w jakim było składane zamówienie, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wadliwej lub brakującej części przedmiotu umowy.**

*za godzinę w przypadku dostaw „cito” lub dostaw przedmiotu zamówienia z zadania nr 2,

Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć **20%** wartości niedostarczonego, bądź wadliwego towaru.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

4. W przypadku rozwiązania umowy na podstawie § 7 ust. 2 pkt. 1) – 8) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2 % wartości **brutto niezrealizowanej części** umowy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w § 2 ust. 6 poprzez wprowadzenie następującego zapisu: Za datę dokonania płatności uznaję się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



ZESTAW 4

1. Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu rozdziału VI punkt 6 ppkt. 5) SIWZ i nadanie mu brzmienia: „wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant pozostałych”.

Pragniemy zauważyć, iż Zamawiający w istocie rzeczy nie ma żadnych możliwości prawnych, by wnikać w stosunki prawne łączące wspólnych wykonawców. Obecny zapis jest niezgodny z zapisami ustawy PZP, gdyż Zamawiający narzuca ingeruje i narzuca podział praw i obowiązków względem konsorcjantów. Jednocześnie wskazujemy, że możliwość zawierania umów, w których podział obowiązków między stronami zależy wyłącznie od ich woli wynika z obowiązującej zasady swobody umów. Zgodnie z art. 353¹ KC strony zawierające umowę mogą ułożyć stosunek prawny wg swojego uznania, byleby jego treść lub cel nie sprzeciwiał się właściwości (naturze) stosunku, ustawie ani zasadom współżycia społecznego. Pragniemy jednocześnie zauważyć, iż w świetle obowiązujących przepisów Wykonawcy dysponują pełną swobodą tworzenia konsorcjów w wybranej przez siebie formie prawnej, a Zamawiający nie może tej swobody w sposób nieuzasadniony ograniczać. „Zamawiający, formułując warunki dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, nie może ograniczyć swobody tworzenia konsorcjum” (orzeczenie regionalnej komisji orzekającej z 16.06.2009 r., sygn. akt 0965-DB/75/09). Dlatego też bezpodstawny jest wymóg Zamawiającego, aby tylko pełnomocnik/reprezentant Konsorcjum był uprawniony do wyłącznego rozliczania kontraktu w imieniu Konsorcjum.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

2. W związku z tym, iż Zamawiający wymaga, aby dostawa aparatu do monitoringu neurofizjologicznego nastąpiła do 30 dni od daty podpisania umowy prosimy o potwierdzenie, że tym przypadku termin dostawy nie będzie brany pod uwagę w kryterium oceny ofert oraz wskazanie w tabeli załącznika nr 2A do siwz terminu dostawy w zakresie aparatu do monitoringu neurofizjologicznego, jako 30 dni nie spowoduje odrzucenia oferty lub też prosimy o odpowiednią modyfikację zał. nr 2A w tym zakresie.

Odp. Zamawiający potwierdza iż w przypadku dostawy sprzętu termin dostawy wynosi 30 dni i nie jest brany pod uwagę jako kryterium oceny ofert. Zamawiający modyfikuje Zał. Nr 2A do SIWZ.

Powyższa modyfikacja została naniesiona w Załączniku nr 2A do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”.

3. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kalkulacji ceny oferty z uwzględnieniem ostatniej raty wyrównawczej w przypadku ceny oferty niepodzielnej na 36 równych rat.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

4. W związku z faktem, iż długi pieniężne są traktowane w kodeksie cywilnym jako długi oddawcze prosimy o zmianę zapisu §4 ustęp 9 wzoru umowy na następujący: „Za datę zapłaty wynagrodzenia strony będą przyjmować dzień uznania rachunku bankowego wskazanego na fakturze VAT”.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

5. Prosimy o potwierdzenie, iż protokół z dostawy sprzętu ma potwierdzać przeszkolenie personelu o którym mowa w §4 ust. 11 lit. c). Szkolenie, o którym mowa w §4 ust. 11 lit. d) nie warunkuje wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę za dostawę sprzętu.

Odp. Zamawiający potwierdza iż szkolenie personelu o którym mowa w §4 ust. 11 lit. d) nie warunkuje wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę za dostawę sprzętu.

Dodatkowo modyfikuje §4 ust. 11 lit. c) i przyjmuje ono nowe brzmienie:

- c) przeszkolenia personelu Zamawiającego (potwierdzonego wystawieniem imiennym certyfikatem) w ilości minimum 2 osób w zakresie obsługi sprzętu.**



Dyrektor
SPWSZ

(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.

(91) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa

(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna

(91) 813 9016

Główny
Księgowy

(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Powyższa modyfikacja została naniesiona w Załączniku nr 5A do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”.

6. Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu §5 ust. 14 i skrócenie okresu dostępności części zamiennych do 5 lat. Pozytywna odpowiedź znacząco wpłynie na wysokość zaoferowanej ceny. Zaznaczyć należy, iż producent, zbywca bądź importer nie mają obowiązku, nałożonego prawem, na produkcję czy przechowywanie części zamiennych przez tak długi okres, jeśli w wyniku np. zastosowania nowszych technologii, wdrożenia nowego produktu, nie będzie kontynuował produkcji części zamiennych do produktów sprzed kilku lat. Koszty magazynowania części zamiennych, aby zadośćuczynić postanowieniom umowy, są zbyt wysokie i niosą ryzyko ponoszenia dużych kosztów przez Wykonawcę, co może wpłynąć na zaniżenie kręgu potencjalnych Wykonawców i zawyżenie ceny oferty.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę i modyfikuje zapisy projektu umowy.

Powyższa modyfikacja została naniesiona w Załączniku nr 5A do SIWZ – poprawionym, który został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”.

7. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy zapisu o możliwości postawienia zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy (w zakresie płatności ratalnej) w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku nierealizowania zobowiązań wynikających z umowy przez Zamawiającego. Proponujemy poniższy zapis:

„Opóźnienie w zapłacie całości bądź części którejkolwiek raty przekraczające 30 dni skutkować będzie powstaniem po stronie Wykonawcy prawa do postawienia kwoty ceny w stan natychmiastowej wymagalności oraz żądania zapłaty całości niespłaconej ceny”

Jeżeli Zamawiający zechce wprowadzić inny niż 30 dniowy termin wspomniany powyżej, prosimy o jego wskazanie.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

8. Prosimy Zamawiającego o odpowiedź, czy z uwagi na ratalną formę płatności Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zastawu rejestrowego na rzecz instytucji finansowej.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

9. Prosimy o jednoznaczną odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zwanie umowy zastawu rejestrowego na wzorzec Wykonawcy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

10. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że pokryje koszty ustanowienia zabezpieczeń.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

11. Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy przewłaszczenia obowiązującej do czasu ustanowienia zastawu rejestrowego na przedmiocie zamówienia?

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

12. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zabezpieczenie płatności w formie cesji praw z polisy ubezpieczeniowej do kwoty stanowiącej równowartość przedmiotu zamówienia.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

13. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zawarcie umowy cesji praw z polisy ubezpieczeniowej na wzorzec Wykonawcy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

14. Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zabezpieczenie umowy poprzez wystawienie weksla In blanco wraz z deklaracją wekslową na rzecz instytucji finansowej.



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

15. Prosimy Zamawiającego o odpowiedź czy wyraża zgodę, aby weksel i deklaracja były wzorami Wykonawcy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

16. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że na prośbę Wykonawcy Zamawiający przekaże weksel In blanco wraz deklaracją w dniu podpisania umowy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

17. Prosimy o odpowiedź, czy w przypadku, jeśli wewnętrzne procedury Wykonawcy nakazują stosowanie przy tego typu umowach odsetek za opóźnienia w wysokości odsetek przewidzianych w art. 359 § 2(1) Kodeksu Cywilnego, Zamawiający wyrazi na to zgodę?

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

18. Prosimy Zamawiającego o zmianę właściwości sądu rozstrzygającego spory pomiędzy Stronami na sąd właściwy miejscowo dla siedziby Wykonawcy.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Z uwagi na ratalną formę płatności prosimy Zamawiającego o **dopuszczenie** możliwości wyodrębnienia w formularzu cenowym (zał. nr 2A do siwz) również kosztu finansowania płatności ratalnej, co umożliwi Wykonawcy uwzględnienie w koszcie finansowania stawki VAT „zw.". Pozwoli to uniknąć 8% podatku VAT od finansowania, gdyż finansowanie jako odrębna usługa zgodnie z posiadaną interpretacją podatkową Wykonawcy otrzymaną od Ministerstwa Finansów jest zwolnione z podatku VAT, będzie to bardzo korzystne dla Zamawiającego.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

20. Prosimy o przesunięcie terminu składania i otwarcia ofert na dzień 28.10.2015r.

Odp. Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert na dzień 28.10.2015r.

Dodatkowo Zamawiający modyfikuje zapisy SIWZ w rozdziale IV – Termin wykonania zamówienia SIWZ i otrzymują nowe brzmienie:

Termin wykonania zamówienia:

1. **dla zadania nr 1 w zakresie wyrobów:** sukcesywnie przez okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania.
dla zadania nr 1 w zakresie sprzętu: 30 dni od daty podpisania umowy.
2. dla zadań nr 2-5: do 16.12.2015r.



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelna
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



W oparciu o art. 38 ust. 4 ustawy Pzp Zamawiający przedłuża termin składania ofert a tym samym termin ich otwarcia w poniższy sposób:

- termin składania ofert – z 26.10.2015 r. do godz. 09:00 na **28.10.2015r. do godziny 09:00,**
- otwarcie ofert – z 26.10.2015 r. o godz. 09:30 na **28.10.2015r. o godzinie 9:30.**

W odniesieniu do powyższego zmianie ulegają zapisy w:

➤ **rozdziale XI SIWZ pkt. 5 i 6 otrzymują brzmienie:**

„5. Termin składania ofert:

- 1) Oferty należy składać **do dnia 28.10.2015 r. do godz. 09:00.**
- 2) Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego.

6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.10.2015 r. o godz. 09:30 w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, pok. nr 15 w budynku przy ul. Broniewskiego 2”

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego
Małgorzata Usielska



Dyrektor
SPWSZ
(91) 813 9010

z-ca Dyrektora
ds. Ekon. – Adm.
(91) 813 9010

p.o. z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(91) 813 9010

Pielęgniarka
Naczelną
(91) 813 9016

Główny
Księgowy
(91) 813 9015