



**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/220/99/W4/2015**

Szczecin, dnia 21.12.2015 r.

WYJAŚNIENIE TREŚCI I ZMIANA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy przetargu nieograniczonego znak: NZ/220/99/2015 pn. Dostawa jednorazowego sprzętu do koronarografii PTCA i PTA dla SPWSZ w Szczecinie

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 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:

Pytania Wykonawców:

ZESTAW 15

Dotyczy załącznika nr 5:

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

Odp. Nie. Zamawiający nie wyraża zgody na zmiany

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie załącznika do umowy w postaci umowy przechowania, której wzór przesyłamy w załączeniu? (par.3)

Odp. Nie. Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 4 ust 1-4:

1. Ustala się karę umowną za nieterminową realizację zamówienia w wysokości **50 zł** za każdy dzień/godzinę* zwłoki. Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać **25%** wartości **brutto** zamawianej partii towaru, ale nie może być niższa niż **50 zł**.

* Za godzinę w przypadku dostaw „cito”.

2. (dotyczy zadania nr 1-5, 10, 17 poz.4, 22-31, 33-35, 39-49, 51) W przypadku upłynięcia - dniowego roboczego lub 48 - godzinnego roboczego (zamówienie „cito”) terminu na realizację dostawy lub w przypadku określonym w § 1 pkt. 11 Zamawiający ma prawo dokonać zakupu interwencyjnego niezrealizowanego przedmiotu zamówienia poza obowiązującą umową. Z tytułu dodatkowych kosztów związanych z takim zakupem wynikających z różnicy cen, kosztów sprowadzenia towaru do Zamawiającego (przesyłka, transport) oraz konieczności podjęcia dodatkowych czynności Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną stanowiącą równowartość różnicy cen towaru powiększoną o **10%**, ale nie niższą niż **100 zł**.

Zamawiający zobowiązany jest powiadomić Wykonawcę o zamówieniu interwencyjnym w dniu jego złożenia (za pośrednictwem faksu). Przekazanie powyższej informacji jest równoznaczne z wycofaniem wcześniej złożonego i niezrealizowanego zamówienia Wykonawcy. W przypadku, gdy Wykonawca nie



**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



poinformuje (za pośrednictwem faksu) Zamawiającego o spodziewanej zwłoce w dostawie i dostarczy ją po złożeniu przez Zamawiającego powiadomienia o zakupie interwencyjnym, to przedmiot opóźnionej dostawy pozostaje do dyspozycji Wykonawcy w magazynie Zamawiającego.

2.1 (dotyczy zadania nr 6-9, 11-17 poz. 1-3, 18-21, 32, 36-38, 50) W przypadku upłynięcia 5 - dniowego roboczego lub 48 - godzinnego roboczego (zamówienie „cito”) terminu na realizację dostawy lub w przypadku określonym w § 1 pkt. 11 Zamawiający ma prawo dokonać zakupu interwencyjnego niezrealizowanego przedmiotu zamówienia poza obowiązującą umową. Z tytułu dodatkowych kosztów związanych z takim zakupem wynikających z różnicy cen, kosztów sprowadzenia towaru do Zamawiającego (przesyłka, transport) oraz konieczności podjęcia dodatkowych czynności Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną stanowiącą równowartość różnicy cen towaru powiększoną o **10%**, ale nie niższą niż **100 zł**.

3. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:

- braków ilościowych – w ciągu 5 dni,
- wad jakościowych – w ciągu 14 dni.

Niezależnie od w/w terminu rozpatrzenia reklamacji, Wykonawca dostarczy reklamowany towar w ciągu 48 godzin.

Brak reakcji Wykonawcy w przedmiotowym terminie spowoduje naliczanie kary umownej w wysokości **50 zł** za każdy dzień/godzinę* zwłoki, w zależności od trybu, w jakim było składane zamówienie.

*za godzinę w przypadku dostaw „cito”.

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

Odp. Tak. Zamawiający wyraża zgodę na zmiany zapisów w załączniku nr 5 do SIWZ- w § 4 KARY UMOWNE

Powyższe zmiany zostały naniesione w Załączniku nr 5 do SIWZ – poprawiony II.

Zmiany te zostały zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.spwsz.szczecin.pl w zakładce „załączniki”: poprawiony II Załącznik nr 5 do SIWZ.

3. W przypadku rozwiązania umowy na podstawie § 6 ust. 2 pkt. 1) – 7) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2 % **niezrealizowanej części** wartości umowy.

Odp. Nie. Zamawiający nie wyraża zgody na zmiany

**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
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



Załącznik Wykonawcy do zestawu 15 pytanie nr 2

UMOWA PRZECHOWANIA

zawarta w dniu pomiędzy:

..... z siedzibą w, ul
wpisaną do rejestru po numerem
reprezentowaną przez:

.....,
zwanym dalej Przechowawcą

a

....., z siedzibą w, ul

wpisaną do rejestru pod numerem

reprezentowaną przez :

1.

2.

zwaną w dalszej części umowy Składającym.

§1

1. Składający zleca, a Przechowawca przyjmuje w przechowanie towary będące przedmiotem umowy dostawy z dnia w asortymencie i cenach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przechowawca jako miejsce przechowywania wskazuje pomieszczenie w na Oddziale, które znajduje się w, – osoba nadzorująca podmagazyn Pani/Pan

§2

1. Składający dostarczy Przechowawcy przedmioty na przechowanie w terminie 14 dni od daty rozpoczęcia obowiązywania niniejszej umowy.
2. Przyjęcie przedmiotów na przechowanie dokonane zostanie na podstawie protokołu przyjęcia będącego załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy i stanowiącego jej integralną część, podpisanego przez upoważnionych pisemnie przedstawicieli stron niniejszej umowy.
3. Szczegółowy opis stanu technicznego przedmiotu przechowania, sporządzony przez Przechowawcę, znajduje się w załączniku o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. Składający nie wnosi zastrzeżeń do oceny stanu przedmiotu przechowania, dokonanej przez Przechowawcę.



**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



§3

Przechowawca zobowiązuje się do prawidłowego przechowywania przedmiotów, tak by zachować je w stanie nie pogorszonym.

§4

Przechowawca ponosi odpowiedzialność z tytułu ryzyka utraty bądź uszkodzenia przedmiotów oddanych mu na przechowanie.

§5

Składający może odebrać przedmioty oddane na przechowanie po uprzednim powiadomieniu Przechowawcy pisemnie, faxem lub telefonicznie na 30 dni przed datą odbioru.

§6

1. Przechowawca ma prawo kupić przechowywane przedmioty na potrzeby własne.
2. O pobraniu przechowywanego przedmiotu na potrzeby własne Przechowawca powiadamia Składającego w terminie 3 dni od daty pobrania na formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Następnie Składający wystawia fakturę na pobrane przedmioty z terminem zapłaty dni od daty doręczenia niniejszej faktury Przechowawcy.
3. Przechowawca zobowiązany jest pobierać przechowywane przedmioty na potrzeby własne według daty ważności począwszy od przedmiotów z datą najkrótszą, o ile przechowuje kilka przedmiotów danego rodzaju.

§7

1 Zmiana cen przechowywanych przedmiotów określonych w załączniku nr 1 do umowy następować będzie na zasadach określonych w umowie dostawy wskazanej w § 1 ust.1.

§8

Składający zobowiązuje się do utrzymania pełnego asortymentu i ilości, wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy przedmiotów oddanych na przechowanie, poprzez ich uzupełnianie w terminie określonym w umowie dostawy wskazanej w § 1 ust. 1 i w sposób określony w paragrafie 2 niniejszej umowy, według zapotrzebowania przekazanego przez Przechowawcę pisemnie, faxem lub telefonicznie.

§9

1. Składający może dokonać spisu z natury przedmiotów przechowywanych w związku z niniejszą umową u Przechowawcy oraz dokonać kontroli warunków ich przechowywania w każdym uzgodnionym wcześniej z Przechowawcą terminie.
2. Czynności wymienione w ust. 1 Składający dokonuje co najmniej raz na kwartał w terminie uzgodnionym z Przechowawcą.



**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



§10

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony począwszy od
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa wygasa z dniem rozwiązania umowy dostawy, o której mowa w §1 niniejszej umowy.

§11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

§12

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego.

§13

Wszelkie spory lub roszczenia wynikające z niniejszej umowy lub jej naruszenia, rozwiązania lub nieważności albo też z nimi związane, będą rozstrzygane przez

§14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

SKŁADAJĄCY

PRZECHOWAWCA



**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