



# Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza<sup>A</sup> w Chojnicach

89-600 Chojnice, ul. Leśna 10  
tel. centrala (0 52) 39 56 500  
tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569

e-mail: szpital@chojnice.pl

www.szpital.chojnice.pl



Chojnice, dnia 28 grudnia 2023 r.

N/znak: FZAP-380-1/30/23

## Wyjaśnienia treści SWZ

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, o jakim stanowi art. 132 na dostawę protez ortopedycznych.**

Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust. 2 i ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023, poz. 1605 ze zm., dalej Pzp) przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami w niniejszym postępowaniu:

### **Pytanie nr 1:**

Dotyczy Rozdziału XX SWZ pkt 1 i pkt 4.4 w związku z załącznikiem nr 1 do SWZ tj. Formularzem ofertowym (pkt III ppkt 6) w nawiązaniu do załącznika nr 12 do SWZ tj. Projektu umowy (§4 ust. 2) Zapis w Rozdziale XX SWZ pkt 1 oraz pkt 4.4 brzmi:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

1	Cena	60%
2	Termin realizacji zamówienia (przedział od 12 do 24 godzin)	15%
3	Termin realizacji reklamacji (przedział od 2 do 4 dni)	15%
4	Termin płatności (80, 85, 90 dni)	10%

### 4.4 TERMIN PŁATNOŚCI

Kryterium będzie rozpatrywane w oparciu o deklarację Wykonawcy złożoną w Załączniku nr 1 do SWZ – Formularzu ofertowym – dotyczącą terminu płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni).

Punkty zostaną przyznane zgodnie z punktacją na podstawie wzoru:

**$Tp = (\text{oferowany termin płatności badanej oferty} \times \text{ranga kryterium}) / \text{oferowany najdłuższy termin płatności (80 dni, 85 dni, 90 dni)}$ .**

Oferta z najdłuższym terminem płatności uzyskuje maksymalną ilość punktów, tj. 10 pkt.

Zapis w załączniku nr 1 do SWZ tj. Formularzu Ofertowym pkt III ppkt 6 brzmi:

### **6. Oferowany termin płatności (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):**

80 dni

85 dni

90 dni

Zapis w załączniku nr 12 do SWZ tj. Projekcie umowy (§4 ust. 2) brzmi:

2) Zapłata za dostawę, o której mowa w ust. 1, nastąpi po otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze,

w terminie ..... dni od odebrania przez Zamawiającego materiałów objętych jednostkowym zamówieniem.

Mając na względzie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790), w którym wskazano, że: 2. Termin zapłaty określony w umowie nie może przekraczać 30 dni, liczonych od dnia doręczenia dłużnikowi faktury lub rachunku, potwierdzających dostawę towaru lub wykonanie usługi, a w transakcjach handlowych, w których dłużnikiem jest podmiot publiczny będący podmiotem leczniczym, termin ten nie może przekraczać 60 dni. W przypadku gdy strony ustalą harmonogram spełnienia świadczenia pieniężnego w częściach, termin ten stosuje się do zapłaty każdej części świadczenia pieniężnego., zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na maksymalnie 60 - dniowy termin płatności w/w postępowaniu. Jednocześnie zwracamy się z prośbą o odpowiednie dostosowanie kryterium oceny ofert w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SWZ) oraz rozdziale XX SWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Takie kryteria zdecydował się zastosować zamawiający.**

Z poważaniem

**Z-ca DYREKTORA**  
d / s ekonomicznych  
Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza  
w Chojnicach  
*Monika Frymark-Fijałska*