



Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza^A
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 10 stycznia 2024 r.

N/znak: FZAP-380-1/1/24

Wyjaśnienia i zmiana treści SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, o jakim stanowi art. 275 pkt 2 na dostawę stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów.

I. Zamawiający, działając na podstawie art. 284 ust. 2 i ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023, poz. 1605 ze zm.) przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami w niniejszym postępowaniu:

Pytanie nr 1:

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 ust. 1, 3:

- 1) W przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizuje jednostkowego zamówienia w terminie wskazanym w § 2 ust. 4 albo dostarczy go w tym terminie, ale wyroby objęte jednostkowym zamówieniem posiadają wady lub braki, o których mowa w § 3 ust. 2 i 3, wówczas Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% (pół procenta) wartości jednostkowego zamówienia brutto za każdy dzień zwłoki w dostawie, **nie więcej jednak niż 10% wartości jednostkowego zamówienia brutto.**

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

- 3) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% (dziesięć procent) **niezrealizowanej** wartości zamówienia brutto, o której mowa w § 1 ust. 4, jeżeli z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający odstąpi od umowy przed upływem terminu, na który umowa została zawarta.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 2:

Czy Zamawiający wymaga oświadczenia: Oświadczenie o zobowiązaniu się Wykonawcy do bezpłatnego przeszkolenia wszystkich asystentów oddziału w zakresie kontroli i wszczepiania stymulatorów (z podaniem przybliżonego terminu szkolenia) również dla zadania 6 - introducery?

Odpowiedź:

NIE.

Pytanie nr 3:

Zadania nr 3 i 4

Czy Zamawiający zgodzi się na stymulatory jedno i dwujamowe rozszerzone o pojemności baterii 1,0Ah?

Odpowiedź:

TAK. W załączeniu poprawiony załącznik nr 3 do SWZ Formularz parametrów technicznych w zakresie Zadania nr 3 i 4.

Pytanie nr 4:

Zadanie nr 4 - Czy Zamawiający zgodzi się na stymulator dwujamowy rozszerzony z opóźnieniem przedsiorkowo -komorowym w granicach od 20-350 ms, parametr nieznacznie różni się od wymaganego?

Odpowiedź:

TAK. W załączeniu poprawiony Załącznik nr 3 do SWZ Formularz parametrów technicznych w zakresie Zadania nr 4.

Pytanie nr 5:

dotyczy:

Kryterium oceny ofert „Termin płatności” (tj. 80 dni, 85 dni, 90 dni) o wadze 10%

Prosimy o wyjaśnienie czy nie nastąpiła pomyłka w zapisach SWZ określających termin płatności możliwy do zaoferowania na poziomie minimalnym 80 dni oraz dodatkowe uprzywilejowane punktowanie ofert z jeszcze dłuższym 85 i 90 dniowym terminem płatności.

Wymagany przez Zamawiającego termin płatności powyżej 60 dni pozostaje w sprzeczności z przepisami bezwzględnie obowiązującej ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, której art. 8 pkt 2 stanowi, że w przypadku podmiotów leczniczych termin płatności nie może być dłuższy niż 60 dni. Ponadto, w przypadku braku zapłaty po upływie 60 dni wykonawcom będą przysługiwały odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych (art. 4 pkt 3 lit. a tej ustawy).

Zgodnie z art. 2 ust. pkt 1 i 3 tej ustawy znajduje ona zastosowanie do niniejszego Postępowania i umowy, która zostanie zawarta w jego wyniku, ponieważ jej stronami będzie Zamawiający zobowiązany do stosowania ustawy Pzp i wykonawca mający status przedsiębiorcy.

Zamawiający jako podmiot organizujący Postępowanie, winien działać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, co w obecnej sytuacji nie ma miejsca, ponieważ określony przez niego termin płatności należnego wykonawcom wynagrodzenia pozostaje w sprzeczności z obowiązującymi przepisami prawa.

Orzecznictwo Krajowej Izby Odwoławczej wielokrotnie podkreśla, że Zamawiający ma określone ograniczenia w kształtowaniu warunków Specyfikacji a co za tym idzie umowy w wyniku udzielania zamówienia. Przywołujemy wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 21 maja 2021r sygn. akt KIO 1066/21 w który Izba podzieliła stanowisko odwołującego (Medtronic Poland Sp. z o.o.) stanowiące o tym, że 60 dniowy termin zapłaty w transakcjach handlowych w których dłużnikiem jest podmiot publiczny będący podmiotem leczniczym jest terminem maksymalnym.

Konkludując wnosimy o dostosowanie zapisów SWZ do obowiązującego stanu prawnego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

- W związku z tym SWZ Rozdział XX Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert
 - pkt 1, ppkt 5 modyfikuje się następująco:
5. Termin płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni, 85 dni, 90 dni).
 - pkt 4 ppkt 4.5 Termin płatności modyfikuje się następująco:
4.5 TERMIN PŁATNOŚCI Kryterium będzie rozpatrywane w oparciu o deklarację Wykonawcy złożoną w Załączniku nr 1 do SWZ – Formularzu ofertowym (pkt 6) dotyczącą oferowanego terminu płatności (60 dni, 70 dni, 80 dni, 85 dni, 90 dni).

- Załącznik nr 1 do SWZ Formularz ofertowy Rozdział III Oświadczenia pkt 6 zostaje zmodyfikowany i otrzymuje następujące brzmienie:
6. Oferowany termin płatności (zaznaczyć właściwe):
 - 60 dni
 - 70 dni
 - 80 dni
 - 85 dni
 - 90 dni

Poprawiony Załącznik nr 1 do SWZ w załączeniu.

- II. Zamawiający na podstawie art. 286 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023, poz. 1605 ze zm.) zmienia treść Specyfikacji Warunków Zamówienia w następującym zakresie:

Zmiana nr 1:

W Rozdziale XVIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ ust 1, o treści:

„Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni, tj. do dnia 10.02.2024 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.”

Zastępuje się następującym:

„Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni, tj. do dnia **16.02.2024 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.”

Zmiana nr 2:

W Rozdziale XIX. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ust. 1, o treści:

„Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice w myśl ustawy p.z.p. na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia 12.01.2024 r. do godziny 10:00.”

Zastępuje się następującym:

„Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: www.platformazakupowa.pl/pn/szpital_chojnice w myśl ustawy p.z.p. na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **18.01.2024 r. do godziny 10:00.**”

Zmiana nr 3:

W Rozdziale XIX. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ust. 6, o treści:

„Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12.01.2024 r. o godzinie 11:00.”

Zastępuje się następującym:

„Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.01.2024 r. o godzinie 11:00.**”

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w wyniku dokonanych zmian dokonał zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu.

Zgodnie z art. 286 ust. 7 Pzp dokonaną zmianę treści SWZ, Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Z poważaniem

J.C.

Z-ca DYREKTORA
działania / sekcji ekonomicznych
Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza
w Chojnicach
Monika Frymark-Fijałska

STYMULATOR SERCA SSIR - pakiet rozszerzony

Producent:
Kraj pochodzenia:
Nazwa produktu:
Nr katalogowy:

Parametry graniczne-niespełnienie ich skutkuje odrzuceniem oferty

lp.	Opis parametru	Pożądane wartości parametru	Oświadczenie spełnienia parametru (TAK/NIE)
1	Tryby stymulacji	AAI(R), VI(R), AOO(R), VOO(R)	
2	Czas trwania impulsu (ms)	<0,1-1,5>	
3	Amplituda impulsu (V)	<0,2-7,5>	
4	W pełni automatyczny follow up	tak	
5	Automatyczna czułość w przedsionku lub komorze	tak	
6	Waga stymulatora (g)	≤ 28	
7	Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta typu "beat to beat"	tak	
8	Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod	tak	
9	Histogramy rytmu komór	tak	
10	Programowalny parameter Safety Margin	tak	
11	Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora (tj. MS, PMT Protection)	tak	
12	Algorytm optymalizujący zarządzanie pamięcią IEGM	tak	
13	Możliwość zapamiętania najbardziej istotnych zdarzeń w Holterze	tak	
14	Basic rate w zakresie od 30-185ppm	tak	
15	Autosensing	tak	
16	Dane pacjenta	tak	
17	Pojemność baterii	≥ 1,2 Ah / 1 Ah	
18	Gniazda elektrod IS-1	tak	
Parametr techniczny - oceniany		Dane techniczne	Oświadczenie spełnienia parametru (TAK/NIE)
1.	Możliwość wykonania badania MRI		

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/
podpis osobisty (e-dowód) Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

STYMULATORY SERCA DDDR DWUJAMOWE - pakiet rozszerzony

Producent:
Kraj pochodzenia:
Nazwa produktu:
Nr katalogowy:

Parametry graniczne-niespełnienie ich skutkuje odrzuceniem oferty

Ip.	Opis parametru	Pożądana wartość parametru	Oświadczenie spełnienia parametru (TAK/NIE)
1	Tryby stymulacji	DDD; DDT	
2	Czułość przedsionkowa (mV)	<0,5-7,5>	
3	Czułość komorowa (mV)	<0,5-7,5>	
4	Czas trwania impulsu (ms) dla każdego kanału	<0,1-1,5>	
5	Amplituda impulsu (V) dla każdego kanału	<0,2-7,5>	
6	Opóźnienie przedsionkowo-komorowe	<15-300> / <20-350>	
7	W pełni automatyczny follow up	tak	
8	Automatyczna czułość w przedsionku i komorze	tak	
9	Waga stymulatora (g)	≤ 28	
10	Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta typu "beat to beat" w komorze	tak	
11	Algorytm automatycznie dostosowujący energię impulsu do indywidualnych potrzeb pacjenta w przedsionku	tak	
12	Automatyczna możliwość przełączania polarności w przypadku przekroczenia zakresu impedancji elektrod	tak	
13	Histogramy rytmu komór	tak	
14	Programowalny parameter Safety Margin	tak	
15	Algorytm automatycznie wykrywający polarność elektrod oraz automatycznie aktywujący podstawowe funkcje stymulatora (tj. MS, PMT Protection)	tak	
16	Algorytm optymalizujący zarządzanie pamięcią IEGM	tak	
17	Możliwość zapamiętania najbardziej istotnych zdarzeń w Holterze	tak	
18	Algorytm stabilizujący rytm komór podczas Mode Switching	tak	
19	Basic rate w zakresie od 30 - 185 ppm	tak	
20	Autosensing	tak	
21	Automatyczny PV ARP	tak	
22	Dane pacjenta	tak	
23	Pojemność baterii	≥ 1,2 Ah / 1 Ah	
24	Gniazda elektrod IS-1	tak	
Parametr techniczny - oceniany		Dane techniczne	Oświadczenie spełnienia parametru (TAK/NIE)
1.	Możliwość wykonania badania MRI		

Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/
podpis osobisty (e-dowód) Uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp, pn. "DOSTAWA STYMULATORÓW SERCA, ELEKTROD ORAZ INTRODUCERÓW"

I. OFERTĘ SKŁADA:

<u>Nazwa Wykonawcy</u>
<u>wpisany do:</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy pod nr KRS <i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i> • lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej <i>miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:</i>
NIP:	
PESEL (dotyczy osób fizycznych):	
REGON	
Adres:	
Telefon:	
Adres e-mail:	
Osoba do kontaktów: e-mail, telefon	
Wykonawca jest:	<ul style="list-style-type: none"> • mikroprzedsiębiorstwem, • małym przedsiębiorstwem, • średnim przedsiębiorstwem, • jednoosobową działalnością gospodarczą, • osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, • innym rodzajem*

* *niepotrzebne skreślić*

II. OFERTA WYKONAWCY

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę stymulatorów serca, elektrod oraz introducerów, składam (-y) niniejszą ofertę:

Oferuję(-jemy) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SWZ przy uwzględnieniu wszystkich składników związanych z realizacją przedmiotu zamówienia wpływających na wysokość ceny:

Zadanie nr 1: słownie:

Zadanie nr 2: słownie:

Zadanie nr 3: słownie:

Zadanie nr 4: słownie:

Zadanie nr 5: słownie:

Zadanie nr 6: słownie:

Cena oferowana łącznie: słownie:

Powyższa cena zawiera podatek VAT.

III. OŚWIADCZENIA

- Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
- Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy i akceptuję(-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- Termin realizacji zamówienia (w przedziale od 2 do 5 dni roboczych): dni roboczych.**
- Termin realizacji reklamacji (w przedziale od 2 do 4 dni): dni.**
- Oferowany termin płatności (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE):**

60 dni

70 dni

80 dni

85 dni

90 dni

- Oświadczam(-y), że jesteśmy związani terminem związania ofertą określonym w rozdziale XVIII pkt 1 SWZ.
- Informuję(-jemy), że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, które wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

Lp.	Powierzona część zamówienia	Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia	Nazwa podwykonawcy

- Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:
tel. faks:..... e-mail:
- Osoba upoważniona do realizacji umowy:
tel. faks:..... e-mail:
- Numer faksu/adres e-mail, na który Zamawiający będzie mógł składać zamówienia.
- Osoba upoważniona do podpisania umowy:.....
- Oświadczam(-y), że oferta nie zawiera/zawiera (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach

..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *

L.P.	Nazwa dokumentu utajnionego	Uzasadnienie faktyczne i prawne	Dokument potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/
1.			
2.			

14. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

15. Oświadczamy, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

- *W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę, której wybór spowodowałby powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca, składając ofertę, składa oświadczenie, w którym informuje Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (co oznacza, iż to na Zamawiającym będzie spoczywał obowiązek podatkowy i konieczność odprowadzenia przez Zamawiającego odpowiedniej kwoty podatku od towarów i usług, tzn. VAT do Urzędu Skarbowego), wskazując jednocześnie nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

16. Ofertę niniejszą składam(-y) na stronach.

17. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)

* *niepotrzebne skreślić*

Informacja dla Wykonawcy:

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

.....
Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis zaufany/
podpis osobisty (e-dowód) Uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

** w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).