



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

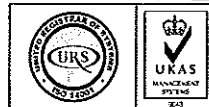
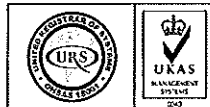
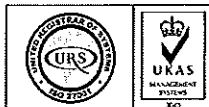
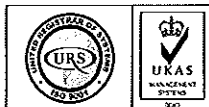
Znak: SZP/11/2020

Chrzanów, 26.11.2020 r.

## Wykonawcy

**Dotyczy: odpowiedzi na zapytania do przetargu na dostawę żywienia dojelitowego i pozajelitowego dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie – sprawa nr 106/2020.**

1. Czy Zamawiający w pakiecie nr 6 dopuści preparat multiwitaminowy, rozpuszczalny w wodzie i tłuszczach, liofilizat do sporządzania roztworu do infuzji, 1 x fiolka 750 mg bez konieczności przechowywania w lodówce(2°C-8°C) przez cały okres ważności produktu?  
**Odp.: Zgodnie z siwz.**
2. Czy Zamawiający w pakiecie nr 4 dopuści worek trójkomorowy do żywienia pozajelitowego drogą wkłucia centralnego dla pacjentów objętych ciągłą terapią nerkozastępczą, zawartość energii niebiałkowej 640 kcal. Mieszanina oczyszczonego oleju z oliwek ok 80 % i oczyszczonego oleju sojowego ok 20%. Współczynnik Q 53 , 1000 ml?  
**Odp.: Zgodnie z siwz.**
3. Czy Zamawiający w pakiecie nr 4 dopuści worek trójkomorowy do żywienia pozajelitowego drogą wkłucia centralnego dla pacjentów objętych ciągłą terapią nerkozastępczą, zawartość energii niebiałkowej 950 kcal. Mieszanina oczyszczonego oleju z oliwek ok 80 % i oczyszczonego oleju sojowego ok 20%. Współczynnik Q 53 , 1500 ml?  
**Odp.: Zgodnie z siwz.**
4. **Dotyczy Pakietu nr 10:** Czy Zamawiający w Pakiecie nr 10 w pozycji 2 dopuści przeliczenie z 1000 ml na 2 razy po 500 ml?  
**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**
5. **Dotyczy Pakietu nr 27:** Czy Zamawiający dopuści dietę o zawartości białka równą 7,5 g na 100 ml, pozostałe parametry bez zmian?  
**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**
6. **Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 2:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostaw z 12 na 24 godziny? Wydłużenie terminu dostaw pozwoli na udział Wykonawców z różnych regionów, a tym samym zwiększy konkurencyjność.  
**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.**



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

[www.szpital-chrzanow.pl](http://www.szpital-chrzanow.pl)

✉ [sekretariat@szpital-chrzanow.pl](mailto:sekretariat@szpital-chrzanow.pl)

**7. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 8:** Czy Zamawiający, w przypadku reklamacji jakościowej, która wymaga przeprowadzenia badań laboratoryjnych, wyrazi zgodę na wydłużenie terminu rozpatrzenia ww. reklamacji w ciągu 14 dni?

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**8. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 9,10:** W związku z tym, iż dostępne na rynku polskim produkty do żywienia dojelitowego mają średnio 12-miesięczny okres przydatności od momentu wyprodukowania w fabryce, prosimy Państwa o uwzględnienie specyfiki produktów dojelitowych pod kątem terminu ważności oraz modyfikację zapisu - akceptując dostawy produktów do żywienia dojelitowego z terminem ważności nie krótszym niż połowa terminu ważności dla danego produktu?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza taki zapis, ale w przypadku niewykorzystania Zamawiający będzie mieć możliwość zwrotu tego asortymentu.**

**9. Do treści §4 ust. 3 projektu umowy** prosimy o dodanie słów zgodnych z przesłanką wynikającą z treści art. 552 k.c.: "... z wyłączeniem powołania się przez Dostawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu."

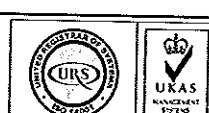
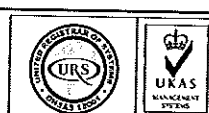
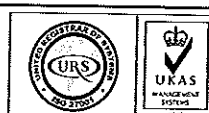
**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**10. Do treści §4 ust.15 projektu umowy.** Czy w związku z okresem epidemii i wzmożonymi środkami ostrożności Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu wymiany produktu na wolny od wad do 3 dni od dnia złożenia reklamacji?

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**11. Do §6 ust.2 lit a) i b) projektu umowy:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postanowień umowy §6 ust. 2 lit a) i b) projektu umowy w taki sposób, aby kara umowna zastrzeżona na wypadek opóźnienia w realizacji zamówienia bądź reklamacji była wyłącznie proporcjonalna do wartości pozycji (części) zamówienia zrealizowanej z opóźnieniem - bez minimalnej, sztywnej kary, tj. 50 zł - i wynosiła 0,5% od wartości tej pozycji (części), za każdy dzień opóźnienia? Wskazujemy przy tym, że wysokość ww. kar umownych możliwych do naliczenia przez Zamawiającego (zawsze minimum 50 zł) nie zostaje uzależniona ani od realnej wartości niezrealizowanej terminowo pozycji zamówienia, czy od poniesionej przez Zamawiającego szkody, ani też od żadnych innych obiektywnych czynników. W konsekwencji, taki sposób naliczania budzi zastrzeżenia wykonawcy z uwagi na fakt, iż może być on dotknięty sankcją nieważności na podstawie art. 353<sup>1</sup> Kodeksu cywilnego - ze względu na sprzeczność z naturą stosunku zobowiązaniowego. Reasumując, ww. sankcje wynikające z proponowanej treści umowy nie spełniają zasadniczego celu, dla którego są wprowadzane i uwzględniają jedynie represyjną funkcję kary umownej. Mając na uwadze powyższe, wykonawca wnosi o zmianę wspomnianego zapisu, aby był on zgodny z reżimem prawa cywilnego.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

**12. Do §6 ust. 2 lit. c) projektu umowy:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umowy w §6 ust. 1 lit. c poprzez zapis o ewentualnej karze z tytułu rozwiązania umowy w całości bądź co do poszczególnych pakietów w wysokości 10% wartości brutto, odpowiednio, niezrealizowanej części przedmiotu umowy bądź niezrealizowanej części pakietu?

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**13.** W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 4 ust. 8 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**14.** Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 6 ust. 2: 2. Zamawiający ma prawo do naliczania i egzekwowania kar umownych w następujących wypadkach i wysokościach:

a) za opóźnienie w wykonywaniu przedmiotu umowy oraz dostawę niezgodną z zamówieniem – w wysokości 0,5 % wartości brutto danego zamówienia, lecz nie mniej niż 50 zł za każdy dzień opóźnienia **oraz nie więcej niż 10% wartości brutto opóźnionego w wykonaniu/ niezgodnego z zamówieniem przedmiotu umowy,**

b) w przypadku niedotrzymania terminu wymiany towaru na wolny od wad (pełnowartościowy), Zamawiający naliczać będzie karę w wysokości 0,5% wartości brutto zareklamowanego towaru, lecz nie mniej niż 50 zł za każdy dzień opóźnienia **oraz nie więcej niż 10% wartości brutto zareklamowanego towaru,**

c) za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 10 % **niezrealizowanej części** wynagrodzenia brutto ustalonego w umowie.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

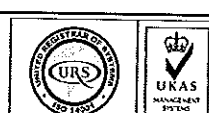
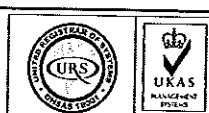
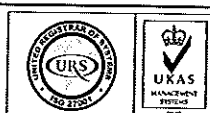
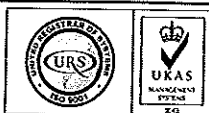
**15.** Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy i dopuści w trakcie obowiązywania umowy zmianę ceny brutto w przypadku, gdyby na skutek zmiany przepisów podatkowych uległa zmianie obowiązująca w chwili zawarcia umowy stawka podatku VAT? (dot. § 8 ust. 1).

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**16. Dotyczy Pozycji 2 w pakiecie 10 :** Czy Zamawiający dopuszcza dietę kompletną, normokaloryczną, wysokobiałkowa (białko z serwatki), bezresztkowa do podaży dojelitowej przez zgłębnik, niskotłuszczowa do postępowania dietetycznego o pojemności. 500ml w ilości 100 sztuk.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**17. Dotyczy Pozycji 1 w pakiecie 27:** Czy Zamawiający dopuszcza dietę kompletną do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna(1,4-1,6 kcal/ml), wysokobiałkową >



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

7,5g/100ml, bogato resztkową (zawartość błonnika min. 1,5g/100ml), nie zawierającą laktozy (<0,025g/100ml), bezglutenową, nisko węglowodanową (do 17,5g/100ml). Do postępowania dietetycznego w niedożywieniu związanym z chorobą, u pacjentów z cukrzycą lub hiperglikemią o pojemności **500ml** x sztuka w ilości 1100 sztuk.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**18. Dotyczy Pozycji 1 w pakiecie 29:** Czy zamawiający dopuszcza kompletna dietę standardową do żywienia dojelitowego przez zgłębnik. Wysokobiałkowa >9g/100ml, o kaloryczności 1,0 - 1,3 kcal/ml, wolna od laktozy, bez zawartości błonnika. Przeznaczona do postępowania dietetycznego u osób niedożywionych lub zagrożonych niedożywieniem związanym z chorobą u krytycznie chorych pacjentów. pojemność 500 ml.

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**19. do pakietu 7 pozycji 1 oraz 2:** Czy Zamawiający dopuści diety w butelce?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**20. do pakietu 8 pozycji 1 :** Czy Zamawiający dopuści dietę w opakowaniu 1000ml z przeliczeniem ilości?

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**21. do pakietu 9 pozycji 1 :** Czy Zamawiający dopuści dietę w butelce?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**22. do pakietu 10 pozycji 1 oraz 2:** Czy Zamawiający dopuści dietę z zawartością białka 4g/100ml?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**23. Pakiet nr 19:** Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie diety w opakowaniu 500ml z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody - zgodnie z zapisami siwz.**

**UWAGA: Zamawiający zmienił termin składania i otwarcia ofert na dzień 01.12.2020 (składanie ofert do godz. 10:00; otwarcie ofert godz. 11:00).**

**Z poważaniem**

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

mgr Artur Waranowski

Sporządziła:

STARSZY SPECJALISTA  
ds. Zamówień Publicznych

mgr Aneta Pawłowska

