



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 566, faks +48 774 062 567 ekoziol@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, 11.02.2025r.

SPZOK . AZ . 2025 .

WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę środków dezynfekcyjnych dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 10 zadań częściowych, AZ-P.EK.2025.2.

A. WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z 11.09.2019r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2024r., poz. 1320 z późn. zm., dalej Pzp) przekazuje wyjaśnienia do złożonych zapytań do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ) w niniejszym postępowaniu.

ZADANIE NR 6:

Pytanie 1:

a) dot. zapisu pod pakietem pkt 1: Prosimy Zamawiającego o informację, czy nie doszło do omyłki pisarskiej i czy Zamawiający miał na myśli pozycje 5 a nie pozycje 7.

Odpowiedź: Tak - wskazany zapis to omyłka i dotyczy on pozycji nr 5.

b) dot. zapisu pod pakietem pkt 2: Prosimy Zamawiającego o informację, czy nie doszło do omyłki pisarskiej i czy Zamawiający miał na myśli pozycje 1-4 a nie pozycje 1-5.

Odpowiedź: Tak - wskazany zapis to omyłka i dotyczy on pozycji nr 1 - 4.

ZADANIE NR 7:

Pytanie 1, poz. 1:

a) Prosimy zamawiającego o dopuszczenie w w/w pozycji preparatu *Incidin OxyFoam S* przeznaczonego do mycia i dezynfekcji inwazyjnych i nieinwazyjnych wyrobów medycznych oraz powierzchni w obszarze medycznym. Skład: 1,5 g nadtlenu wodoru. Spektrum: B, Y, F, Tbc zgodnie z normą EN 16615 w czasie do 5 min, V(ostonkowe, Adeno) w czasie 30 sek., Noro, S(Cl. Difficile) w czasie 15 min. Zarejestrowany jako produkt biobójczy oraz wyrób medyczny. Opakowanie 750 ml.

b) Prosimy zamawiającego o dopuszczenie w w/w pozycji preparatu *Incidin OxyFoam NG* przeznaczonego do dezynfekcji i mycia powierzchni nieinwazyjnych i niezanurzalnych wyrobów medycznych oraz powierzchni ogólnych w obszarze medycznym. Skład: 2 g nadtlenu wodoru, 0,5 g Fenoksyetanol. Spektrum: B, Y, F zgodnie z normą EN 16615 w czasie do 5 min, Tbc zgodnie z normą EN 16615 w czasie do 15 min, V(ostonkowe) w czasie 30 sek., Adeno, Noro, Poliomawirus SV 40 w czasie do 30 min. Zarejestrowany jako produkt biobójczy oraz wyrób medyczny. Opakowanie 750 ml.

Odpowiedź ad a) i b): Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 2, poz. 2:

Prosimy zamawiającego o dopuszczenie w w/w pozycji preparatu *Sekusept Aktiv* przeznaczonego do manualnego mycia i dezynfekcji wyrobów medycznych, również do dezynfekcji końcowej. Preparat w postaci białego proszku z niebieskimi granulami. Zawierający w składzie nadwęglan sodu, tenzydy niejonowe, fosfoniany. Spektrum: bakteriobójcze, drożdżakobójcze, wirusobójcze, prątkobójcze w stężeniu do 2% do 15 min, oraz sporobójcze, grzybobójcze w stężeniu 2% 30 min. Opakowanie 6 kg z odpowiednim przeliczeniem ilości tj. 120 op.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza – w takim przypadku należy w kolumnie „Ilość” wpisać i wycenić 120 opakowań zamiast 90.

Pytanie 3, poz. 3:

Prosimy zamawiającego o dopuszczenie w w/w pozycji preparatu *Sekusept Aktiv* przeznaczonego do manualnego mycia i dezynfekcji wyrobów medycznych, również do dezynfekcji końcowej. Preparat w postaci białego proszku z niebieskimi granulami. Zawierający w składzie nadwęglan sodu, tenzydy niejonowe, fosfoniany. Spektrum: bakteriobójcze, drożdżakobójcze, wirusobójcze, prątkobójcze w stężeniu do 2% do 15 min, oraz sporobójcze, grzybobójcze w stężeniu 2% 30 min. Opakowanie 1,5 kg z odpowiednim przeliczeniem ilości tj. 100 op.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza – w takim przypadku należy w kolumnie „Ilość” wpisać i wycenić 100 opakowań zamiast 75.

ZADANIE NR 8:

Pytanie 1, pozycja 5:

Czy zamawiający dopuści chusteczki o gramaturze 48 g/m², spełniające pozostałe zapisy SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza gramaturę jak w pytaniu pod warunkiem zachowania pozostałych wymaganych parametrów.

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY:

Pytanie 1:

Prosimy dopisać do paragrafu 6:

Kary umowne jakie może naliczyć Zamawiający w związku z opóźnieniem w realizacji zamówienia mogą być zastosowane tylko w przypadku, gdy Zamawiający nie posiada aktualnie zaległości w płatnościach na rzecz Wykonawcy starszych niż 14 dni od upływu pierwotnego terminu płatności. Wznowiony bieg terminu realizacji zamówienia, po którego przekroczeniu Zamawiający może naliczać kary umowne następuje od dnia zaksięgowania zaległych środków na koncie Wykonawcy.

lub

o dopisanie na końcu paragrafu 6:

"W przypadku niedotrzymania przez Zamawiającego terminu zapłaty faktury za dostarczony towar, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek ustawowych i równocześnie przysługuje mu prawo naliczania kar umownych w wysokości 1% wartości brutto z faktury za każdy dzień zwłoki w płatności.

lub

Prosimy o zmniejszenie kar umownych, którym podlegać ma Wykonawca. W obecnej sytuacji chronione są głównie interesy Zamawiającego. Prosimy o wprowadzenie zapisów chroniących interesy Wykonawcy, równoważnie do tych chroniących interesy Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2, §2 ust. 9:

Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu umowy w zakresie §2 ust. 9 w sposób następujący :

„9. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku deklaracji Wykonawcy o niezrealizowaniu zamówienia Zamawiającego, braku deklaracji zrealizowania zamówienia lub niedostarczenia przez Wykonawcę zamówionego przez Zamawiającego towaru w terminie określonym w ust. 2 Zamawiającemu przysługuje (bez upoważnienia przez sąd, bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu na wykonanie niezrealizowanego zamówienia i bez obowiązku nabycia od Wykonawcy towaru dostarczonego po terminie) prawo do nabycia, na koszt Wykonawcy, niedostarczonego towaru lub jego odpowiednika u innego dostawcy (zwane dalej „zakup zastępczy”), na co Wykonawca wyraża zgodę. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z zakupu zastępczego:

- 1) zmniejsza się wartość umowy o wartość tego zakupu dokonanego przez Zamawiającego u innego dostawcy;
- 2) w sytuacji gdy cena towaru zakupionego przez Zamawiającego w ramach zakupu zastępczego będzie wyższa od towaru ustalonej w ofercie złożonej przez Wykonawcę i umieszczonej w formularzu cenowym stanowiącym załącznik do umowy Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zapłaconą przez Zamawiającego w związku ze skorzystaniem z zakupu zastępczego i ceną towaru określoną w formularzu cenowym w terminie, **przy czym różnica nie może przekroczyć 10% wartości zamówionego i niedostarczonego towaru wynikającego z załącznika cenowego do niniejszej umowy**, 14 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę wezwania do zapłaty. W przypadku braku zapłaty przez Wykonawcę w powyższym terminie kwota ta może zostać potrącona przez Zamawiającego z najwcześniej wymagalnego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, o którym mowa w § 4, bez konieczności składania przez Zamawiającego odrębnego oświadczenia o potrąceniu, na co Wykonawca wyraża zgodę.”

***Odpowiedź:** Zamawiający nie zmodyfikuje wskazanego zapisu.*

Pytanie 3:

Zwracamy się z prośbą o dodanie do wzoru umowy zapisu o następującej treści:

SIŁA WYŻSZA

1. Strony zgodnie postanawiają, że nie będą odpowiedzialne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Do celów Umowy Siła Wyższa: oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy.
4. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania Siły Wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu zamówienia, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.
5. W razie zaistnienia utrudnień w wykonaniu umowy na skutek działania Siły Wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej strony umowy kosztami zakupów zastępczych.

***Odpowiedź:** Zamawiający nie widzi potrzeby dodania powyższego zapisu. O prawach i obowiązkach stron w takiej sytuacji decydować będą przepisy Kodeksu cywilnego, na gruncie którego każda ze stron będzie zwolniona z odpowiedzialności za wynikający z tego brak możliwości realizacji umowy ws. zamówienia publicznego, ponieważ siła wyższa stanowi granice odpowiedzialności w ogóle jak i innych ustaw.*

B. MODYFIKACJE TREŚCI SWZ

ORAZ

PRZESUNIĘCIE TERMINU SKŁADANIA/OTWARCIA OFERT:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, działając na podstawie art. 137 ust. 1 Pzp modyfikuje zapisy w treści SWZ:

- 1) jak wskazano w odpowiedzi na pytanie nr 1 (dot. zadania nr 6),
- 2) w załączniku nr 2/5 do SWZ (Formularz cenowy zadania nr 5) w zapisie pod tabelą asortymentowo-cenową zmienia się numerację pozycji i przyjmuje on brzmienie:

„Wymagane dokumenty:

1. Pozycje ~~1, 3-6~~ **1a, 2a, 2b, 3, 4**: W przypadku antyseptyków (produktów leczniczych) przeznaczonych do dezynfekcji przed zabiegami z naruszeniem ciągłości skóry oraz do dezynfekcji błon śluzowych dołączyć dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu przez Ministra Zdrowia, charakterystykę produktu leczniczego i etykietę produktu zaakceptowaną przez Ministra Zdrowia (nie wymaga się raportów z badań).
2. Pozycja ~~3~~ **2a**: Oświadczenie wykonawcy o posiadaniu klinicznej opinii IMiDz lub innego równoważnego instytutu badawczego (np. NIZP).
3. Pozycje ~~8-11~~ **6-9**: W przypadku preparatów zarejestrowanych jako wyrób medyczny dołączyć oświadczenie wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację zgodności CE.
4. Wszystkie pozycje: W przypadku wyboru oferty, w ramach pierwszej dostawy przedmiotu zamówienia, wykonawca dostarczy (forma pisemna lub elektroniczna) aktualne karty charakterystyki”,

- 3) w konsekwencji zmian z pkt 1 i 2 zmienia się zapisy w tabeli w pkt 6.1 SWZ jak niżej:

Zadanie nr 5:	1) Pozycje 1, 3-6 1a, 2a, 2b, 3, 4 : W przypadku antyseptyków (produktów leczniczych) przeznaczonych do dezynfekcji przed zabiegami z naruszeniem ciągłości skóry oraz do dezynfekcji błon śluzowych dołączyć dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu przez Ministra Zdrowia, charakterystykę produktu leczniczego i etykietę produktu zaakceptowaną przez Ministra Zdrowia (nie wymaga się raportów z badań), 2) Pozycja 3 2a : Oświadczenie wykonawcy o posiadaniu klinicznej opinii IMiDz <u>lub</u> innego równoważnego instytutu badawczego (np. NIZP), 3) Pozycje 8-11 6-9 : W przypadku preparatów zarejestrowanych jako wyrób medyczny - oświadczenie wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację zgodności CE
Zadanie nr 6:	1) Pozycje 7 5 : w przypadku antyseptyków (produktów leczniczych) przeznaczonych do dezynfekcji przed zabiegami z naruszeniem ciągłości skóry oraz do dezynfekcji błon śluzowych dołączyć dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu przez Ministra Zdrowia, charakterystykę produktu leczniczego i etykietę produktu zaakceptowaną przez Ministra Zdrowia (nie wymaga się raportów z badań), 2) Pozycje 1-5 1-4 : W przypadku preparatów zarejestrowanych jako wyrób medyczny dołączyć oświadczenie wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację zgodności CE, 3) Wszystkie pozycje: a) Dokument rejestracji <u>lub</u> zgłoszenia w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych <u>oraz</u> oświadczenie wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację zgodności CE, b) Dokumenty potwierdzające, że przedmiot zamówienia został przebadany i odpowiada Normom Europejskim lub/ i Normom Polskim (normy co najmniej fazy II etap 1 dotyczące obszaru medycznego) przez certyfikowane laboratoria

- 4) pkt 13.1 SWZ przyjmuje brzmienie: „Wykonawca jest związany ofertą 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert przy czym pierwszym dniem związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert, tj. do dnia 21.05.2025r.”,
- 5) pkt 15.2 SWZ przyjmuje brzmienie: „Ofertę należy złożyć do dnia 21.02.2025r. do godziny 08:30”;
- 6) pkt 15.3 SWZ przyjmuje brzmienie: „Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.02.2025r. o godz. 08:35”.

Powyższe wyjaśnienia i modyfikacje stanowią integralną część SWZ i stają się wiążące dla Wykonawców.

.....
Kierownik Zamawiającego

Załącznik:
Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia