



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 292/07/2018*

Chrzanów, 19.07.2019r.

Wykonawcy

Dotyczy: Odpowiedzi do przetargu nieograniczonego na: Dostawa preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego - znak sprawy: 44/2019

Pytanie 1. Czy zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie nr 4 produktu w opakowaniach zbiorczych po 4 szt x 1477 ml?

Odp. Dopuszczamy.

Pytanie 2. Czy zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt w pakiecie nr 3 był w bezpiecznym opakowaniu, zabezpieczonym przed przypadkowym rozlaniem diety samozasklepiającą się membraną?

Odp. Dopuszczamy.

Pytanie 3. Czy zamawiający wymaga, aby zaoferowany produkt w pakiecie nr 3 zawierał minimum 50% tłuszczu MCT?

Odp. Dopuszczamy

Pytanie 4. Dotyczy § 3 ustęp 1 umowy. Wnosimy o zmodyfikowanie i wyrażenie zgody na wydłużenie terminu pilnej dostawy - tak, by termin ten liczony był zgodnie z art. 111 k.c. i wynosił min. 1 dzień roboczy.

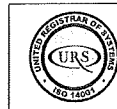
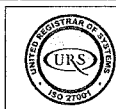
Odp. Zamawiający zmienia zapis § 3 ustęp 1 wzoru umowy: Dostawa odbywać się będzie sukcesywnie do 2 dni roboczych (od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰-13⁰⁰) na podstawie zamówień przesyłanych Wykonawcy faksem na nr.....lub e-mailem na adres, a w przypadku pilnej dostawy w nieprzekraczalnym terminie 1 dnia od przesłania zamówienia.

Pytanie 5. Dotyczy § 3 ustęp 7 umowy. Wnosimy o zmodyfikowanie zapisu dot. czasu rozpatrzenia reklamacji i wydłużenie terminu do 7 dni.

Odp. Zapis pozostaje bez zmian.

Pytanie 6. Dotyczy § 7 ustęp 2 punkt a umowy. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wskazanie jako podstawy do ustalenia wysokości kary umownej wartość niezrealizowanej części dostawy?

Odp. Zapis pozostaje bez zmian.



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

Pytanie 7. Dotyczy § 3 ustęp 9 umowy 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. Dopuszczamy

Z poważaniem

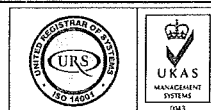
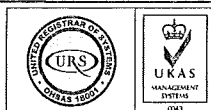
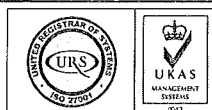
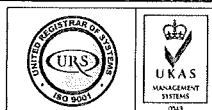
Sporządził:

SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych

mgr inż. Anna Gędoś

Z-ca Dyrektora
ds. Pielęgniarstwa i Jakości
mgr Alicja Dobranowska

Z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego
w Chrzanowie



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