



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (0-61) 29-73-600, fax: (0-61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

L. Dz. ZODK/21/25/34

Oborniki, dnia 22.08.2025r.

Znak sprawy: ZOD/21/25

Dotyczy: Zapytania Ofertowego na sukcesywną dostawę sprzętu 1x użytku do sterylizacji oraz kacek, nerek, podsuwaczy i plastikowych podstawek pod basen dla SP ZOZ Oborniki.

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach (zwany dalej „Zamawiającym”), ul. Szpitalna 2 udziela odpowiedzi na złożone pytania:

1. Pakiet 6, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści wycenę kacek w opakowaniu a'100 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?

Odpowiedzi: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie kacek w opakowaniu a'100 szt, jednak w formularzu cenowym ale należy podać cenę za 1 sztukę.

2. Pakiet 6, pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści wycenę podsuwaczy w opakowaniu a'120 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?

Odpowiedzi: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie podsuwaczy w opakowaniu a'120 szt, jednak w formularzu cenowym ale należy podać cenę za 1 sztukę.

3. Pakiet 6, pozycja 3

Czy Zamawiający dopuści wycenę nerek w opakowaniu a'300 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań?

Odpowiedzi: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie nerek w opakowaniu a'300 szt, jednak w formularzu cenowym ale należy podać cenę za 1 sztukę.

4. **Zamawiający informuje, że ogłosił niewłaściwą treść i ilość przedmiotu zamówienia w Pakietach nr 1, 2, 3, 4 i 5 w związku z tym modyfikuje opis przedmiotu zamówienia na właściwy – załącznik ze zmianami stanowi załącznik do niniejszego pisma. W związku z wprowadzonymi modyfikacjami Wykonawca może przysłać zapytania do opisu do dnia 26.08.2025r.**

Pytania zadane do poprzedniego opisu w Pakietach nr 1 i 5 nie będą rozpatrywane.

5. Dotyczy zapisów SWZO:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu złożenia oferty do dnia 27.08.2025r.?

Odpowiedzi: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu złożenia oferty.

6. Dotyczy umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kary umownej z §7 ust. 1 pkt a) wzoru umowy do 0,5% lub inne złagodzenie kary umownej?

Odpowiedzi: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów wzoru umowy.

7. Dotyczy umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów umownych z §7 ust. 1 pkt b) wzoru umowy na: „z tytułu rozwiązania umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części Pakietu”?

Odpowiedzi: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów wzoru umowy.

W związku z udzielonymi odpowiedziami i wprowadzonymi modyfikacjami SWZO termin składania i otwarcia ofert zostaje przełożony z 25.08.2025r na **28.08.2025r.:**

1. część V pkt. 6 ppkt c) SWZO

W dniu otwarcia tj. 28.08.2025r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu **664-734-510** lub na adres e-mail: **magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info** w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego licząc czas od godziny 10:00 do godziny 10:05.

2. część VI pkt. 1 SWZO

Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać (oferta musi być zaszyfrowana) na adres e-mail **do dnia 28.08.2025r. do godz. 09:30.**

3. część VI pkt. 2 SWZO

Zamawiający dokona otwarcia w **dnio 28.08.2025r. o godz. 10:05** a informacja z otwarcia wraz z wyborem ofert zostanie ogłoszona w terminie związania z ofertą.

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak