



SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego



RZETELNA Firma
Wyróżnienie, które
zobowiązuje



Warszawa, dnia 23.09.2020 r.

Nr sprawy SPZOZ.U.600/2020

ZAWIADOMIENIE

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) zwanej dalej „Ustawą”, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa-Ursynów zawiadamia, iż w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego p.n. „**sukcesywne dostawy rękawic medycznych jednorazowego użytku**”; nr sprawy SPZOZ.U.600/2020) wpłynęły zapytania do SIWZ.

Zapytanie nr 1 z dnia 21.09.2020 r.

Pytanie 1.

załącznik nr 1 poz. 1

Prosimy o wyrażenie zgody na dopuszczenie rękawic: Rękawice nitrylowe, bezpydrowe, niesterylne, chlorowane od wewnątrz, kolor niebieski, tekstura na końcach palców, grubość na palcu 0,11 – 0,12 mm, na dłoni 0,07 – 0,08 mm, AQL 1.5. Zgodne z normami EN ISO 374-1, EN 374-2, EN 16523-1, EN 374-4 oraz odporne na przenikanie bakterii, grzybów i wirusów zgodnie z EN ISO 3745 oraz przebadane na 12 cytostatyków wg. ASTM D 6978 potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I zgodnie z Dyrektywą o wyrobach Medycznych 93/42/EWG i środek ochrony indywidualnej kat. III zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425. Dopuszczone do kontaktu z żywnością - potwierdzone piktogramem na opakowaniu oraz badaniami z jednostki niezależnej. Pozbawione dodatków chemicznych: tiuramów, ftalanów, tiazoli oraz MBT - potwierdzone deklaracją producenta. Pakowane po 200 szt. dla wszystkich rozmiarów lub a'100 szt. z jednoczesnym przeliczeniem ilości opakowań. Rozmiary S-XL kodowane kolorystycznie na opakowaniu.

Jednocześnie prosimy o informację czy w związku z obecnie panującą trudną sytuacją na rynku, wywołaną epidemią COVID 19, wyrażą Państwo zgodę na dostawę w zakresie poz. 1 w okresie ok. 1 miesiąca rękawic w kategorii I w miejsce kategorii III. Rękawice zgodne z normami EN 15223-1, EN 1041, EN ISO 14971, EN ISO 13485, EN 455-1, EN 455-2, EN 455-3, EN 455-4, EN 374-1 /z wył. pkt. 5.3.2/, EN 374-2, EN 420, ASTM F 1671. Diagnostyczna nitrylowa dopuszczona do kontaktu z żywnością

Równocześnie prosimy o wydzielenie w/w pozycji i utworzenie osobnej części dla diagnostycznych rękawic nitrylowych. W związku z trwającym w Polsce stanem zagrożenia epidemicznego wywołanego koronawirusem COVID-19 występuje zwiększone zapotrzebowanie na rękawiczki. Państwa zgoda pozwoli na zwiększenie ilości złożonych ofert w tych trudnych czasach. Bez jej wydzielenia konkurencja będzie znacznie ograniczona.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na dopuszczenie rękawic zgodnych z powyższym opisem i wydziela pozycję 1 do nowoutworzonego pakietu nr 2.

Pytanie 2.

WZÓR UMOWY

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dodanie do wzoru umowy poniższej treści:

Siła Wyższa

1. Którakolwiek ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna 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. Dla celów realizacji 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, powódzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.

3. W przypadku zaistnienia stanu 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 niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z Umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.

4. Jeżeli stan Siły Wyższej, będzie trwał nieprzerwanie przez okres 90 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.

5. Stan Siły Wyższej powoduje adekwatne przesunięcie terminów realizacji Umowy chyba, że Strony postanowiły inaczej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie zmiany wzoru umowy według propozycji Wykonawcy.