

Wszyscy uczestnicy postępowania

Wyjaśnienia

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę rękawic medycznych

W związku z otrzymanymi pytaniami wykonawców na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubaczowie wyjaśnia:

1. Pytanie nr 1 dotyczy Części nr 1 poz. 1:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania w ww. pozycji rękawic o rozciągliwości min. 1070%.
Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

Odp.: Zamawiający dopuszcza

2. Pytanie nr 2 dotyczy Części nr 1 poz. 2:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania w ww. pozycji rękawic w opakowaniu: koperta zewnętrzna folia/folia, koperta wewnętrzna papierowa; jako data sterylizacji data produkcji na opakowaniu. **Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.**

Odp.: Zamawiający dopuszcza

3. Pytanie nr 3 dotyczy Części nr 1 poz. 4:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania w ww. pozycji rękawic posiadających nieznacznie różniące się od wymaganych parametry, tj. grubość na dłoni 0,31 mm, grubość na mankiecie 0,25 mm. Ponadto rękawice posiadają lepszy poziom AQL = 0,65. **Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.**

Odp.: Zamawiający dopuszcza

Pytania do wzoru umowy:

4. Wnosimy o wykreślenie Artykułu 2 ust. 6 projektu umowy.

UZASADNIENIE: Zgodnie z art. 552 ustawy Kodeks Cywilny w zw. z art. 139 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych celem przepisu zawartego w Kodeksie Cywilnym, który zgodnie z poglądem doktryny stanowi *lex specialis* w stosunku do art. 490 KC (*S. Buczkowski*, w: Komentarz KC, t. II, 1972, s. 1281; *C. Żuławska*, w: Komentarz do KC, Ks. III, t. II, 2011, s. 50–51; *Z. Gawlik*, w: *Kidyba*, Komentarz KC, t. III, cz. 2, 2014, s. 93; *Z. Banaszczyk*, w: *Pietrzykowski*, Komentarz KC, t. II, 2015, s. 298; *J. Jezioro*, w: *Gniewek, Machnikowski*, Komentarz KC, 2014, s. 1112; wyr. SA w Szczecinie z 9.10.2013 r., I ACa 364/13) jest

minimalizacja ryzyka po stronie Wykonawcy zobowiązanego do wcześniejszego spełnienia świadczenia, zaś zwłoka Zamawiającego w zapłacie ceny jest efektem naruszenia przez niego podstawowego obowiązku zapłaty ceny, wynikającego z art. 535 KC. Mając powyższe na uwadze niezasadnym wydaje się przystanie przez Wykonawcę na propozycję ograniczenia jego uprawnień.

Odp.: Zgodnie z siwz

5. Wnosimy o modyfikację Artykułu 2 projektu umowy poprzez dodanie do niego ust. 7 o treści: *„Zamawiający zobowiązuje się do zamawiania każdomiesięcznie nie więcej towaru aniżeli iloraz jego ilości wynikającej z umowy i sumy miesięcy na jaki została ona zawarta.”* **UZASADNIENIE:** Pandemia COVID-19 - w zrozumiały sposób - doprowadziła do nadzwyczajnego, skokowego wzrostu popytu na wyroby medyczne służące jej zwalczaniu, w krótkim czasie prowadząc do wyczerpania – nie tylko posiadanych przez producentów zapasów tychże, lecz również zmniejszenia podaży materiałów niezbędnych do ich dalszej produkcji. Zjawiskom tym towarzyszyły równocześnie, wprowadzane przez kolejne państwa - ograniczenia w przemieszczaniu się i pracy oraz obostrzenia eksportowe dotyczące szerokiego asortymentu wyrobów, komponentów lub materiałów do ich wytwarzania - mające bezpośrednie i niebagatelne przełożenie na zdolności produkcyjne dotychczasowych dostawców wyrobów medycznych, a także trudności w realizacji usług transportowych. W rezultacie, tj. z powodu niedających się przewidzieć, zapobiec, ani przezwyciężyć przyczyn - dostępność wyrobów medycznych na światowych rynkach uległa radykalnemu ograniczeniu. Co istotne - z powodu dynamicznego charakteru pandemii, a także jej możliwych nawrotów, nie jest w tym momencie oszacowanie – na jak długo. W kontekście powyższego wprowadzenie do umowy wyżej wskazanego ograniczenia jest niezbędne dla zagwarantowania wszystkim jednostkom odpowiedzialnym za ochronę zdrowia na terytorium RP - odpowiedniego dostępu do niezbędnych wyrobów medycznych."

Odp.: Zgodnie z siwz

6. Wnosimy o modyfikację Artykułu 3 ust. 2 projektu umowy poprzez nadanie mu następującej treści: *„W przypadku zmiany stawki podatku VAT na wyroby będące przedmiotem zamówienia, cena ulegnie zmianie z dniem wejścia w życie aktu prawnego określającego zmianę stawki VAT, z zastrzeżeniem, że zmiana ulegnie wówczas wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana umowy w tym przypadku nastąpi automatycznie i nie wymaga formy aneksu.”* **UZASADNIENIE:** Wysokość stawki podatku VAT na wyroby będące przedmiotem zamówienia jest czynnikiem cenotwórczym, niezależnym do swobodnego uznania i woli Stron. Zmiana stawki podatku VAT następuje bowiem w drodze zmiany właściwej ustawy, w dniu oznaczonym przez ustawodawcę, a Strony nie mogą się uchylać od jej skutków i zobowiązane są ponosić związane z nią koszty w terminach i na zasadach określonych przez ustawodawcę. W ocenie Wykonawcy, w kontekście powyższego, obciążanie Wykonawcy skutkami tejże zmiany lub skutkami ewentualnego opóźnienia w jej wprowadzaniu, tj.: uzależnieniem zmiany ceny brutto w związku ze zmianą stawki podatku VAT od podpisania stosownego aneksu do umowy, stoi w

sprzeczności z przepisami podatkowymi. W związku z powyższym wnosimy o zmianę, jak powyżej.

Odp.: Zgodnie z siwz

7. Wnosimy o dodanie do Artykułu 3 projektu umowy ust. 5 o treści: „Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny w przypadku zmiany cen producenta lub w przypadku zmiany w czasie trwania umowy kursu dolara amerykańskiego w stosunku do złotego o co najmniej 5%. W takim przypadku zmiana umowy nastąpi w formie aneksu.” **UZASADNIENIE:** Zmiana zaproponowana przez Wykonawcę jest odpowiedzią na czynniki niezależne od Wykonawcy, a mające realny wpływ na cenę wyrobów dostarczanych w ramach umowy przetargowej. Należy podkreślić, że Wykonawca nie powinien być w całości i samodzielnie obciążany ryzykiem zmiany stosunków gospodarczych, a tym samym zobowiązany do realizowania umowy po rażąco niskich cenach.

Odp.: Zgodnie z siwz

8. Wnosimy o modyfikację Artykułu 5 ust. 1 i 3 projektu umowy poprzez zmniejszenie wysokości kar umownych odpowiednio do 0,5% wartości zamówionego a niedostarczonego towaru, oraz do wysokości 10% **wartości niezrealizowanej części umowy.** **UZASADNIENIE:** Podkreślamy, że obecne postanowienia projektu umowy dotyczące kar umownych kształtują kary umowne na rażąco wygórowanym poziomie, co może prowadzić do naruszenia art. 353(1) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. 2018 poz. 1025, ze zm., dalej jako: „Kodeks cywilny”) oraz art. 484 § 2 i art. 5 Kodeksu cywilnego w zw. z art. 14 oraz art. 139 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2018 poz. 1986, ze zm., dalej jako: „ustawa PZP”) poprzez wykorzystanie pozycji dominującej organizatora przetargu i uprzywilejowanie pozycji Zamawiającego wobec Wykonawcy, polegające na nałożeniu w SIWZ rażąco wygórowanych kar umownych na Wykonawcę.

Odp.: Zgodnie z siwz

9. Wnosimy o doprecyzowanie Artykułu 6 ust 4 lit. c/ projektu umowy będącego przesłanką do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. **UZASADNIENIE:** Zgodnie z zaleceniami Komisji Europejskiej zawartymi w dokumencie „Zamówienia publiczne – porady dla osób odpowiedzialnych za udzielanie zamówień publicznych dotyczących unikania najczęstszych błędów popełnianych w projektach finansowanych z europejskiego funduszu strukturalnego i inwestycyjnych: (s. 38 i 39) „Odpowiednio przygotowana specyfikacja powinna **być łatwa do zrozumienia dla oferenta i dla zainteresowanych stron.**” Powyższe zalecenia należy stosować **w każdym postępowaniu, nie tylko tych, które są realizowane z udziałem środków z POIŚ.** (E. Grabowska-Szweicer, I. Granecka, P. Granecki *Postępowanie wykonawcy w zamówieniach publicznych. Komentarz praktyczny, tryby zamówieniowe, dokumenty przetargowe, postępowanie odwoławcze* wyd. 1, rok 2018, wydawnictwo C.H. Beck).

Odp.: Zgodnie z siwz

10. Wnosimy o modyfikacje Artykułu 7 ust. 1 projektu umowy poprzez dodanie do jego treści *in fine*: „z zastrzeżeniem wyjątków umową przewidzianych.”

Odp.: Zgodnie z siwz

11. Wnosimy o wykreślenie Artykułu 7 ust. 2 z projektu umowy.

UZASADNIENIE: Kwestia cesji wierzytelności względem samodzielnego powszechnego zakładu opieki zdrowotnej została już uregulowana treścią powszechnie obowiązującego prawa, tj. w treści art. 54 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2018 poz. 2190, ze zm.), w brzmieniu: „Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.”

Odp.: Zgodnie z siwz

12. Pytanie dotyczące reglamentacji dostawy towaru:

Wnosimy o dodanie do projektu umowy dodatkowego postanowienia o następującej treści: „Zamawiający zobowiązuje się do zamawiania *każdomiesięcznie nie więcej towaru aniżeli iloraz jego ilości wynikającej z umowy i sumy miesięcy na jaki została ona zawarta.*”

UZASADNIENIE: Pandemia COVID-19 - w zrozumiały sposób - doprowadziła do nadzwyczajnego, skokowego wzrostu popytu na wyroby medyczne służące jej zwalczaniu, w krótkim czasie prowadząc do wyczerpania – nie tylko posiadanych przez producentów zapasów tychże, lecz również zmniejszenia podaży materiałów niezbędnych do ich dalszej produkcji. Zjawiskom tym towarzyszyły równocześnie, wprowadzane przez kolejne państwa - ograniczenia w przemieszczaniu się i pracy oraz obostrzenia eksportowe dotyczące szerokiego asortymentu wyrobów, komponentów lub materiałów do ich wytwarzania - mające bezpośrednie i niebagatelne przełożenie na zdolności produkcyjne dotychczasowych dostawców wyrobów medycznych, a także trudności w realizacji usług transportowych. W rezultacie, tj. z powodu niedających się przewidzieć, zapobiec, ani przezwyciężyć przyczyn - dostępność wyrobów medycznych na światowych rynkach uległa radykalnemu ograniczeniu. Co istotne - z powodu dynamicznego charakteru pandemii, a także jej możliwych nawrotów, nie jest w tym momencie oszacowanie – na jak długo. W kontekście powyższego wprowadzenie do umowy wyżej wskazanego ograniczenia jest niezbędne dla zagwarantowania wszystkim jednostkom odpowiedzialnym za ochronę zdrowia na terytorium RP - odpowiedniego dostępu do niezbędnych wyrobów medycznych.”

Odp.: Zgodnie z siwz

13. Pytanie dotyczące zmiany cen:

„Wnosimy o dodanie do projektu umowy dodatkowego postanowienia o następującej treści: „Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny w przypadku zmiany cen producenta lub w przypadku zmiany w czasie trwania umowy kursu dolara amerykańskiego w stosunku do złotego o co najmniej 5%. W takim przypadku zmiana umowy nastąpi w formie aneksu.”

UZASADNIENIE: Zmiana zaproponowana przez Wykonawcę jest odpowiedzią na czynniki niezależne od Wykonawcy, a mające realny wpływ na cenę wyrobów dostarczanych w ramach umowy. Należy podkreślić, że Wykonawca nie powinien być w całości i samodzielnie obciążany ryzykiem zmiany stosunków gospodarczych, a tym samym zobowiązany do realizowania umowy po rażąco niskich cenach.”

Odp.: Zgodnie z siwz

14. Część 2, pozycja 1 - Czy Zamawiający dopuści równoważne rękawice lateksowe, pudrowane, niesterylne, teksturowane na palcach i dłoni, grubość palcu $0,11 \pm 0,02$ mm, na dłoni $0,10 \pm 0,02$ mm, na mankiecie $0,07 \pm 0,01$ mm, długość min 240 mm. AQL 1,5, siła zrywu min 6 N wg EN 455 -potwierdzone badaniami z jednostki notyfikowanej. 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 374-5 i ASTM F 1671. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny 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. Pozbawione dodatków chemicznych: MBT, ZMBT, BHT, BHA, TMTD - potwierdzone badaniem metodą HPLC z jednostki niezależnej. Opakowanie 100 szt. Rozmiary XS-XL kodowane kolorystycznie na opakowaniu?

Odp.: Zgodnie z siwz

15. Część 2, pozycja 2 – Czy Zamawiający dopuści rękawice diagnostyczne, syntetyczne, winylowe bezpudrowe, kształt uniwersalny, powierzchnia zewnętrzna gładka, wewnętrzna bezpudrowa, pokrywana poliuretanem, długość rękawicy min. 240 mm, grubość na palcu min. 0,10 mm, bez protein lateksu, posiadające AQL 1,5 , rękawice podwójnie oznakowane jako wyrób medyczny i środek ochrony indywidualnej kategorii III. Rękawice zgodne z EN 455, EN 374-2,4, EN 420, EN ISO 374-1,5, rękawice wolne od ftalanów DEHP, DBP, BBP, rękawice odpowiednie do kontaktu z żywnością oraz posiadające badanie migracji globalnej. Oznakowane datą produkcji, ważności i numerem serii, ikoną potwierdzającą brak ftalanów, opakowanie papierowe a’100 sztuk z podziałem kolorystycznym opakowania ze względu na poszczególne rozmiary?

Odp.: Zgodnie z siwz

16. Część 2, pozycja 3 – Czy Zamawiający dopuści rękawice nitrylowe, bezpudrowe, niesterylne, chlorowane od wewnątrz, kolor niebieski, tekstura na końcach palców, grubość na palcu 0,08 mm

+/-0,01mm, na dłoni 0,06+/- 0,01 mm, AQL 1.0. 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 374-5 oraz przebadane na min. 12 cytostatyków z min. 10 na 5 poziomie odporności wg. ASTM D6978 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: MBT, ZMBT, BHT, BHA, TMTD - potwierdzone badaniem metodą HPLC z jednostki niezależnej. Pakowane po 200 szt. dla wszystkich rozmiarów. Rozmiary XS-XL kodowane kolorystycznie na opakowaniu?

Odp.: Zgodnie z siwz

17. Część 2, pozycja 4 – Czy Zamawiający dopuści rękawice diagnostyczne nitrilowe bezpudrowe, z przedłużonym mankietem, niebieskie, chlorowane od wewnątrz, teksturowane na palcach, mankiet rolowany. AQL 1,5, grubość ścianki: na palcu $0,16 \pm 0,02$ mm, na dłoni $0,09 \pm 0,02$ mm, na mankiecie $0,08 \pm 0,02$ mm, długość min 290 mm, siła zrywu (mediana) min. 9,0N - potwierdzone badaniami producenta wg EN 455. Wyrób medyczny i środek ochrony osobistej kat. III. Zgodne z EN 455, ASTM F1671. Odporne na przenikanie: min 3 substancji chemicznych na min 2 poziomie zgodnie z EN 374-1, mikroorganizmów wg EN 374-2, min 2 alkoholi stosowanych w dezynfekcji o stężeniu min 70% na min 2 poziomie - potwierdzone Certyfikatem jednostki notyfikowanej. Odporne na min 3 środki dezynfekcyjne na min 2 poziomie- potwierdzone badaniami wg EN 374-3 z jednostki niezależnej. Rozmiary S-XL kodowane kolorystycznie na opakowaniu. Pakowane po 100 sztuk?

Odp.: Zgodnie z siwz

Zamawiający