



**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W ROPCZYCACH**

39-100 Ropczyce ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 54,

Tel.: 0-17/ 2218-616 (centrala) Tel.:0-17/2218-312 (Sekretariat). Fax: 017/ 2218-929

[www.zozropczyce.pl](http://www.zozropczyce.pl) e.mail: [zozropczyce@pro.onet.pl](mailto:zozropczyce@pro.onet.pl)

REGON: 690692118 NIP: 818-14-29-388 KRS: 0000019034 Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII  
Wydział Gospodarczy. **Konto bankowe:** PBS O/Dębica Filia w Ropczycach, nr  
76864211392013390704490001

Zn\_2018\_27

Ropczyce, 2018-12-18

**WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SIWZ**

W odpowiedzi na skierowane do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach zapytanie z dnia 14.12.2018 r. dotyczące przetargu nieograniczonego Zn\_2018\_27 na:

**Pakiet I. Zakup pasków do moczu z dzierżawą dwóch analizatorów**

**Pakiet II. Dzierżawa analizatora do OB**

Informujemy:

**Zapytanie 1:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §2: Prosimy o uzupełnienie postanowienia zapisem w brzmieniu: „(..) lub do wyczerpania całkowitej wartości umowy”.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Zapytanie 2:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §3 ust. 5:

Prosimy o doprecyzowanie zapisu dotyczącego składania zamówień. Proponujemy następujący zapis:

„lub mailem (.....). Minimalne dane niezbędne do prawidłowego zamówienia Odczynników to: nazwa i adres Zamawiającego, nazwa handlowa i numer katalogowy zamawianych produktów, ilość, cena lub wskazanie właściwej umowy handlowej, miejsce dostawy oraz oczekiwana data dostawy. W przypadku materiału kontrolnego, niezbędną informacją jest również numer zamawianej serii (LOT), zgodnie z harmonogramem dostaw. Czas realizacji zamówienia biegnie od momentu jego skutecznego dotarcia do Wykonawcy.”

Powyższy zapis umożliwia zapewnienie pod względem technicznym ciągłości dostaw do Zamawiającego. Powyższy zapis stanowi gwarancję Wykonawcy do rzetelnego wywiązania się z zobowiązań dotyczących dostaw Odczynników względem Zamawiającego – umożliwia precyzyjne planowanie oraz zapewnia pewność dostaw, pogłębiając wzajemne zaufanie obu stron umowy

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**Zapytanie 3:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §3 ust. 7:

Prosimy o dodanie postanowienia w następującym brzmieniu:

„zgodnie z ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013r. za każdy dzień opóźnienia w zapłacie.”

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Ropczycach  
*Mirosław Leśniewski*

**Zapytanie 4:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §7 ust. 1:  
Prosimy o zmianę wyrażenia „bezpłatnie” na „w ramach czynszu dzierżawnego”. W istocie koszty serwisu urządzenia zostaną ujęte w kwocie czynszu dzierżawnego.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**Zapytanie 5:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §7 ust. 2:  
Prosimy o uzupełnienie postanowienia poprzez dodanie zapisu w brzmieniu:  
„za wyjątkiem okoliczności, gdy konieczność dokonania napraw powstanie z winy Dzierżawcy na skutek nieprawidłowej eksploatacji przedmiotu dzierżawy. Wówczas koszty napraw i części zamiennych pokrywa Dzierżawca”

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**Zapytanie 6:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §8:  
Prosimy o dodanie postanowienia w następującym brzmieniu:  
„Na wypadek zwłoki Zamawiającego w zapłacie ceny zakupu ponad 30 dni licząc od terminu zapłaty, Wykonawca będzie uprawniony do powstrzymania się ze spełnieniem obowiązku kolejnych dostaw do dnia zapłaty całości zaległych należności”.  
W stosunkach zobowiązaniowych wynikających z umów wzajemnych jest regułą, że każda ze stron, zobowiązując się do świadczenia, czyni to w przekonaniu, iż otrzyma ekwiwalent swego świadczenia od kontrahenta, dlatego też zgodnie z art. 552 KC gdy kupujący dopuszcza się zwłoki z zapłatą ceny na dostarczony towar i powstaje przypuszczenie że zapłata za towar który będzie dostarczony później nie nastąpi, sprzedawca może powstrzymać się z dostarczeniem pozostałego towaru wyznaczając dodatkowy termin do zabezpieczenia zapłaty

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**Zapytanie 7:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §12:  
Prosimy o doprecyzowanie niniejszego postanowienia wzoru umowy w taki sposób, aby wysokość kary umownej naliczana była od wartości umownej netto, poprzez dopisanie wyrażenia „netto”

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiającemu nie przysługuje prawo odliczenie podatku VAT.

**Zapytanie 8:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §12:  
Prosimy o uzupełnienie zapisu poprzez dodanie zdania:  
„Obowiązek naliczania kar umownych nie dotyczy okoliczności, gdy Wykonawca wstrzyma kolejne dostawy na skutek zwłoki Zamawiającego w zapłacie ceny zakupu ponad 30 dni licząc od terminu zapłaty.”

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**Zapytanie 9:** Dotyczy SIWZ, Wzór umowy – Załącznik nr 5 do SIWZ, §12:  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia w brzmieniu: "Łącznie wysokość kar umownych nie może przekroczyć 10% wartości netto umowy".

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Ropczycach  
*Mirosław Leśniewski*

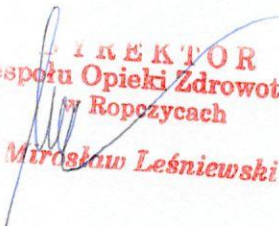


**Zapytanie 10:** Z uwagi na wejście w życie nowych przepisów o ochronie danych osobowych, celem właściwego zabezpieczenia dokumentacji przez obie Strony, prosimy o dołączenie do umowy głównej - umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.  
Dostęp do danych osobowych przez Wykonawcę może nastąpić w sytuacji serwisowania dzierżawionych urządzeń. Inżynier serwisu może mieć wówczas potencjalnie dostęp do danych pacjenta.

**Odpowiedź:** Po zawarciu umowy, Zamawiający przedstawi odrębną umowę w zakresie powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach

Do wiadomości:  
- wszyscy Wykonawcy

  
**DYREKTOR**  
**Zespołu Opieki Zdrowotnej**  
**w Ropczycach**  
**Miroslaw Leśniewski**