



*Zdrowie chorego najwyższym prawem*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Zakład

Opieki Zdrowotnej w Rawie

Mazowieckiej Adres: ul.

Warszawska 14, 96-200 Ra-

wa Mazowiecka,

Telefon: +48 729-

059-534

NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

**Znak sprawy: ZP/16/2025**

Rawa Mazowiecka, dnia 12.11.2025 r.

*Dotyczy: zapytania ofertowego pn.: „Zakup wyrobów medycznych wykorzystywanych w zabiegach okulistycznych”.*

**WYJAŚNIENIA**

Zamawiający udziela wyjaśnień na poniższe pytania:

**Pytanie 1 dot. Formularza Oferty pkt 1**

Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie czy w wierszu pod pozycją „VAT.....% „należy podać wartość podatku VAT czy też należy wpisać wartość oferty brutto słownie.

<b>Numer zadania</b>	<b>PRZEDMIOT</b>	<b>CENA</b>
<b>1</b>	Wyroby medyczne do zabiegów okulistycznych z użyciem aparatu R-EVOLUTION CR	Cena brutto:.....zł Cena netto:.....zł <b>*Vat .....%:</b> <b>**.....zł</b>

**Odpowiedź:** Zamawiający wyjaśnia, że pod pozycją „\*VAT....%” należy podać odpowiednią stawkę podatku VAT (8%, 23% itd.) a w pozycji „\*\*.....zł” należy podać słownie kwotę/wartość podatku.

**Pytanie 2 dot. Zadania 4**

Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga materiału wiskoelastycznego o lepkości 40 000 - 110 000 mPas.

**Odpowiedź:** Tak, wymaga.

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



**Pytanie 3 dot. zapisów Zapytania ofertowego i projektu umowy**

Czy Zamawiający wymaga utworzenia depozytu soczewek w szpitalu w zakresie Zadania 2 ?  
Jeśli tak, uprzejmie prosimy o wprowadzenie odpowiednich zapisów dotyczących depozytu do projektu umowy oraz określenia zakresu dioptrażu oraz ilości soczewek wymaganych w depozycie.

**Odpowiedź:** Tak, wymaga. Zakres soczewek o dioptrażu od 16,0 co 0,5 D do 25,5 – po 1 szt. Ilość soczewek wymaganych w depozycie 20 szt. Zapisy umowy zostaną dostosowane do w/w wymagań.

**Pytanie 4 dot. Zadania 2 poz. 1 Formularza Cenowego**

Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie, że Zamawiający wymaga soczewek o dioptrażu od +6,0D do +30,0D co 0,5 D oraz od +31,0 D do +40,0 D co 1,0D zgodnie Opisem Przedmiotu Zamówienia.

**Odpowiedź:** Tak, wymaga. Zamawiający wymaga soczewek o dioptrażu od +6,0D do +30,0D co 0,5 D oraz od +31,0 D do +40,0 D co 1,0D zgodnie Opisem Przedmiotu Zamówienia.

**Pytanie 5 dot. Zadania 2 poz. 1**

Czy Zamawiający wymaga soczewki :  
wewnątrzgałkowa, jednoczęściowa, tylnokomorowa, zwijalna, przednioasymetryczna dwuwypukła o ostrej krawędzi na całym obwodzie soczewki, średnica optyki 6mm i długość całkowita 13mm ,index refrakcji 1,55 ,hydrofobowa o zawartości wody 0,3% filtrująca promieniowanie ultrafioletowe o 10% przepuszczalności promieniowania UV przy 396 nm dla soczewki +20,0 dioptrii, o haptenach STABLEFORCE® , zmodyfikowane L, angulacja 0<sup>0</sup> ,w zakresie mocy od +6.0 do +30 dioptrii (co 0,5D) oraz od +31.0 do +40 dioptrii (co 1D)?

**Odpowiedź:** Tak, wymaga.

**Pytanie 6 dot. Zadania 2 poz. 2**

Czy Zamawiający wymaga soczewki:  
wewnątrzgałkowa, jednoczęściowa, tylnokomorowa, zwijalna, asferyczna, przednioasymetryczna dwuwypukła, toryczna (cylinder umieszczony na tylnej powierzchni soczewki), średnica optyki 6mm i długość całkowita 13mm, index refrakcji 1,55, ostra krawędź na całym obwodzie soczewki ,hydrofobowy kopolimer akrylowo-metakrylowy filtrujący promieniowanie ultrafioletowe i światło niebieskie, przepuszczalność 10% przy 401 nm (UV) dla soczewki +20,0 dioptrii, chromofor filtrujący światło niebieskie w sposób podobny do soczewki oka ludzkiego, w zakresie światła niebieskiego o długości fali 400-475nm, hapteny STABLEFORCE™ zmodyfikowane L, angulacja 0<sup>0</sup> ,poziom asferyczności -0,2µm na przedniej powierzchni optyki, średnia wartość rotacji soczewki poza oś po 12 miesiącach <5° , dioptraż od +6,0 D do +30,0 dioptrii (co 0,5 D) oraz

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



od +31,0 D do +34,0 dioptrii (co 1,0 D) , zakres mocy cylindra -1.00, 1.50, 2.25, 3.00, 3.75, 4.50, 5.25, 6.00?

**Odpowiedź:** Tak, wymaga.

**Pytanie 7 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się zmienić gwarantowany poziom zamówień wskazany w §1 ust. 3 na 80%?

**Uzasadnienie:**

Zagwarantowanie Wykonawcy realizacji umowy na poziomie niższym niż 80% uniemożliwia mu racjonalne skalkulowanie oferty i należytą ocenę ryzyka, co byłoby niekorzystne dla każdej ze stron. W ww. zakresie Wykonawcy powinno służyć rozszereżenie o realizację umowy, bowiem w innym przypadku ochrona interesów Wykonawcy byłaby w zasadzie jedynie iluzoryczna.

**Pytanie 8 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się na określenie wszystkich terminów w umowie w dniach/godzinach roboczych?

**Uzasadnienie:**

Wykonawca nie pracuje w weekendy ani w dni ustawowo wolne od pracy, wobec czego prosi o zastrzeżenie wszystkich terminów co do realizacji obowiązków umownych w jednostkach roboczych, tak by cały termin mógł być realnie przeznaczony na ich wykonywanie.

**Pytanie 9 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się przyjąć §3 ust. 4 projektu umowy w następującym brzmieniu: „*W przypadku odmowy dostawy lub niedostarczenia przedmiotu zamówienia do 3 dni roboczych z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy, zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy a następnie obciążyć dostawcę związanego umową przetargową, różnicą pomiędzy ceną zakupu a ceną przetargową/.*”?

**Uzasadnienie:**

Zastępcze usunięcie awarii powinno być dopuszczalne, gdy brak terminowego wykonania tej czynności wynika z okoliczności leżących wyłącznie po stronie Wykonawcy.

**Pytanie 10 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się przyjąć §3 ust. 7 projektu umowy w następującym brzmieniu: „*W razie niemożności wywiązania się z dostawą zamawianego przedmiotu umowy z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy, Szpital ma prawo do jego zakupu na koszt i ryzyko Wykonawcy, potrącając różnicę w cenie z jego wynagrodzenia.*”?

**Uzasadnienie:**

Uprzejmie odsyłam do uwag powyżej.

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



**Pytanie 11 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się przyjąć §4 ust. 5-6 projektu umowy w następującym brzmieniu: „5. Wykonawca jest zobowiązany do złożenia pisemnej odpowiedzi na składane reklamacje w ciągu 3 dni roboczych, **licząc od dnia doręczenia reklamowanego wyrobu**. Brak odpowiedzi Wykonawcy na zgłoszoną reklamację w terminie 3 dni roboczych od zgłoszenia reklamacji jest równoznaczne z uznaniem reklamacji przez Wykonawcę.

6. W przypadku uznania reklamacji Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia brakującego towaru w terminie 48 godzin **w dni robocze**.”?

**Uzasadnienie:**

Reklamowany towar powinien być odsyłany do Wykonawcy i od dnia jego odbioru powinien biec termin na rozpatrzenie reklamacji, a następnie termin na doręczenie wyrobu wolnego od wad. Rozpatrzenie reklamacji co do jakości towaru wymaga jego naocznego zbadania. Co do zmiany w zakresie wprowadzenia dni roboczych uprzejmie odsyłam do powyższych uwag.

**Pytanie 12 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się przyjąć §4 ust. 7 zdanie drugie projektu umowy w następującym brzmieniu: „Koszty związane ze zwrotem w/w przedmiotu umowy oraz ewentualnego zakupu interwencyjnego ponosi Wykonawca, **o ile reklamacja okaże się zasadna**.”?

**Uzasadnienie:**

Wykonawca nie powinien ponosić kosztów związanych ze zwrotem przedmiotu umowy, jeżeli reklamacja okaże się niezasadna.

**Pytanie 13 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się dodać w §5 ust. 3 umowy kolejne zdanie w następującym brzmieniu: „**Rozwiązanie umowy zostanie poprzedzone wyznaczeniem Wykonawcy dodatkowego terminu na doręczenie dokumentów nie krótszego niż 3 dni robocze**.”?

**Uzasadnienie:**

Rozwiązanie umowy powinno być ostatecznością poprzedzoną wyznaczeniem Wykonawcy dodatkowego ostatecznego terminu na doręczenie dokumentów.

**Pytanie 14 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się zmienić §6 pkt 3 pkt 3 i 4 projektu umowy w następujący brzmieniu: „3) Wykonawca zobowiązany jest ustosunkować się do zgłoszonej wady w terminie do 3 dni roboczych **od dnia doręczenia reklamowanego wyrobu**. Jeżeli Wykonawca uchybi temu obowiązkowi Strony przyjmują, że jest to jednoznaczne z uznaniem przez Wykonawcę zgłoszonej wady za zasadną. ~~Odmowa uznania wady może nastąpić tylko po sprawdzeniu sprzętu w Szpitalu z udziałem obydwu Stron, z czego winien być sporządzony protokół;~~

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



4) w przypadku uznania wady lub braku ustosunkowania się do zgłoszenia, Wykonawca zobowiązany jest w ciągu 48 godzin w **dni robocze** od upływu terminu, o którym mowa w pkt 3 wymienić wadliwy sprzęt lub wadliwą partię towaru na swój koszt i ryzyko;”?

Uzasadnienie:

Uprzejmie odsyłam do uwag dot. zmiany §4 ust. 5-6 projektu umowy.

**Pytanie 15 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się przyjmując §7 ust. 1 umowy w następującym brzmieniu: „*Niezależnie od przypadków określonych w kodeksie cywilnym, Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy ze skutkiem ex nunc w sytuacji, gdy Wykonawca z własnej winy:*

1. *dwukrotnie odmówi realizacji dostawy, lub*
2. *trzykrotnie dostarczony przez niego towar będzie wadliwy, lub*
3. *trzykrotnie **popadnie w zwłokę w dostarczeniu towaru,***
4. *jeśli w przedmiocie umowy wady ujawnią się co najmniej 3 razy, w danej partii dostarczonego towaru.”?*

Uzasadnienie:

Wszelkie negatywne konsekwencje wobec Wykonawcy mogą mieć miejsce tylko wówczas, gdy popada on w zwłokę z realizacją danego obowiązku, czyli gdy za dane zdarzenie wyłączną odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

**Pytanie 16 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się przyjmując §9 ust. 4 umowy w następującym brzmieniu: „*Jeżeli wystawiona faktura będzie zawierać błędy lub zostanie wystawiona niezgodnie z zapisami umowy, bieg terminu zapłaty faktury ulega **wstrzymaniu do dnia otrzymania przez Szpital prawidłowej faktury lub jej korekty.***”?

Uzasadnienie:

W przypadku doręczania nieprawidłowo wystawionej faktury termin zapłaty powinien ulegać zawieszeniu do dnia doręczenia prawidłowo wystawionego dokumentu. W przeciwnym wypadku termin zapłaty mógłby ulegć dwukrotnemu wydłużeniu.

**Pytanie 17 dot. projektu umowy §9 ust 2**

Uprzejmie prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczenia faktury w formie elektronicznej w formacie umożliwiającym zacytowanie dokumentu w systemie aptecznym (txt, xml).

**Pytanie 18 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się przyjmując § 10 ust. 1 projektu umowy w następującym brzmieniu: „*Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Szpitala kar umownych, w następujących przypadkach:*

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



1. jeżeli Wykonawca nie zrealizuje dostawy pozycji zamówienia w całości w terminie do 4 dni roboczych z **własnej winy**, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości **1% wartości niezrealizowanej części umowy brutto, jednak nie więcej niż 10% tej wartości**;
2. w przypadku odstąpienia od umowy przez Szpital lub Wykonawcę z **winy** Wykonawcy, w wysokości **10 % wartości umowy brutto** wskazanej w § 8 ust. 2 niniejszej umowy;
3. za brak wymiany wadliwego towaru, w terminie do 5 dni roboczych zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **10% wartości wadliwego towaru.**”?

Uzasadnienie:

Zważyć należy, że kara nie może stanowić nieuzasadnionego przysporzenia majątkowego i jako taka mogłaby podlegać miarkowaniu. Z tożsamyh względów prosimy o obniżenie stawki kary umownej za uchybienia związane z procedurą reklamacyjną oraz o ustanowienie dodatkowych limitów dla kar, które naliczane być mają za każdy dzień – w innym wypadku każda z takich kar mogłaby de facto być naliczana aż do osiągnięcia limitu dla sumy wszystkich kar, a także obniżenie kar w wymienionym wyżej zakresie. W razie uzasadnionej potrzeby Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**Pytanie 19 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się zmienić §12 umowy w ten sposób, że **aktualna stawka VAT będzie stosowana zgodnie z obowiązującymi przepisami bez konieczności zawierania aneksu do umowy?**

Uzasadnienie:

Strony nie mają żadnego wpływu na wysokość stawki podatku od towarów i usług, która powinna być stosowana zgodnie z obowiązującymi przepisami bez konieczności zawierania aneksu do umowy.

**Pytanie 20 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się zmienić §12 umowy tak, aby:

- 1) **obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy nie mogło nastąpić poniżej ceny ofertowej;**
- 2) **próg zmiany cen materiałów i kosztów uprawniający do waloryzacji został obniżony do 4%;**
- 3) **wykreślony został limit czasowy na złożenie wniosku o waloryzację;**

**oraz wykreślić ust. 7?**

Uzasadnienie:

- W przypadku obniżenia kosztów wykonania umowy wynagrodzenie Wykonawcy nie powinno spaść poniżej ceny ofertowej.
- Umowa jest zawierana w warunkach niepewnej sytuacji gospodarczej dlatego próg waloryzacji powinien zostać obniżony do 4%.
- Obowiązujące przepisy nie przewidują możliwości ograniczenia w czasie możliwości złożenia wniosku o waloryzację, wobec czego brak jest podstaw dla wprowadzenia do umowy ww. klauzuli.

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



Podobnie, brak jest podstaw prawnych do żądania przez Zamawiającego od Wykonawcy informacji przed ziszczeniem się przesłanek do wnioskowania o waloryzację wynagrodzenia.

**Pytanie 21 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się dodać w §12 ust. 1 pkt 4 kolejne zdanie o następującej treści: *„Jeżeli cena zamiennika będzie wyższa niż cena wyrobu ujętego w ofercie, Wykonawca dostarczy zamiennik po cenie rynkowej.”?*

**Uzasadnienie:**

Wykonawca nie powinien być zobowiązany do realizowania umowy ze stratą. Zamiennik może być dostarczany po cenie rynkowej

**Pytanie 22 dot. projektu umowy**

Czy Zamawiający zgodzi się wykreślić z §13 umowy ustęp nr 1 oraz zdanie drugie i trzecie z §11 ust. 3?

**Uzasadnienie:**

Wykonawca nie ma możliwości rzeczywistego zbadania kondycji finansowej Zamawiającego, a więc nie może oświadczyć, że się z nią zapoznał.

**Odpowiedź na pytania od nr 7 do nr 22:**

Zapisy zapytania ofertowego i projektu umowy pozostają bez zmian.

**Pytanie 23 dot. Formularza cenowego**

Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie jakie dane należy podać w kolumnie „INDEX”.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga wypełnienia kolumny „INDEX”.

**Pytanie 24 dot. Formularza cenowego**

Uprzejmie prosimy o odstąpienie od wymogu podania nazw międzynarodowych w kolumnie „Oferowany produkt, nazwa handlowa, nazwa międzynarodowa, opakowanie”. Wyroby medyczne, które są przedmiotem niniejszego postępowania nie posiadają nazw międzynarodowych.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyrażamy zgodę.

**Pytanie 25:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na składanie ofert częściowych w ramach zadania nr 1?

**Odpowiedź:** Zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**Pytanie 26:**

Czy Zamawiający dopuści zestaw o poniższym składzie

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



*Zdrowie chorego najwyższym prawem*

1x Serweta na stół FS2L100x120 cm  
1x Serweta na pacjenta SMS 100x120 cm z folią i torbą na płyny  
2x Podłokietniki  
5x Gaziki bawełniane 7,5x7,5 cm  
1x Strzykawka Luer Lock BD 3 ml  
2x Strzykawka Luer Lock BD 5 ml  
1x Strzykawka Luer Lock BD 10 ml  
1x Kaniula o tępych końcach zagięta do podawania wisko 27G  
1x Kaniula do hydrodysekcji 27G  
1x Miseczka 60 ml  
1x Plastikowa osłonka na oko  
1x Opatrunek na oko  
1x Fartuch L  
1x Fartuch XL  
2x Ręcznik chłonny

**Odpowiedź:** Zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**Pytanie 27:**

Czy Zamawiający dopuści kaniulę Rycroft 30G, 4mm?

**Odpowiedź:** Zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**Pytanie 28:**

Czy Zamawiający dopuści retraktory tęczówkowe wykonane z niebieskiego włókna polipropylenowego (retraktor) oraz silikonu (stoper), o długości całkowitej 10 mm i średnicy 0,22mm, w opakowaniu 5 szt. Długość ramienia haczyka 1,5 mm, wysokość zagięcia retraktora 0,8 mm. Łatwe do założenia przez wlot 0,5 mm z silikonowymi stoperami, ułatwiającymi rozłożenie przyczepności na kołnierzu tęczówki?

**Odpowiedź:** Zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**Pytanie 29:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie poz. 11 i 12 do odrębnego zadania?

**Odpowiedź:** Zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**Pytanie 30:**

Czy Zamawiający dopuści soczewkę o dioptrze od +6,0D do +30,0D?

**Odpowiedź:** Zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



**Pytanie 31:**

Czy Zamawiający dopuści soczewkę o dioptrze od +10,0D do +30,0D?

**Odpowiedź:** Zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**Pytanie 32:**

Czy Zamawiający dopuści hydroksypropylometylocelulozę o:

pojemność: 3 ml

Kaniula 23 G w zestawie

PH: 6,0 – 7,8

Lepkość: od 5000 cps (w 20° C)

Osmolalność: 200 – 400 mOsm/kg

Masa cząsteczkowej: od 9000 Daltonów

Indeks refrakcji: 1,33 – 1,34

Endotoksyczność bakteryjna: < 0,2 EU/mL

Przechowywanie: 15 – 25 st. C

**Odpowiedź:** Zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**Pytanie 33 dot. Zadania 2**

Uprzejmie prosimy o udostępnienie na stronie internetowej szpitala Opisu Przedmiotu Zamówienia w Zakresie Zadania 2. W poniższych plikach w wersji edytowalnej w pozycji OPZ-Pakiet II został umieszczony Formularz Ofertowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający wskazuje, że zamieścił w/w pliki w folderze „PLIKI WERSJA EDYTOWALNA”.

**Pytanie 34 dot. Formularz cenowy w zakresie Zadania 2**

W Formularzu cenowym w zakresie Zadania 2 nie została uwzględniona charakterystyka techniczna soczewek. Uprzejmie prosimy o jej uzupełnienie.

Lp.	INDEX	Nazwa, opis produktu	Jednostka przeliczeniowa	Ilość w opakowaniu	Jednostka magazynowa	Stawka VAT	Ilość zamawianych jedn. produktu	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	zam.
1.		Single Piece +6.00 do +34D co 0.5 D oraz +35.0 do 40.00 co 1.0D. SA60AT. Charakterystyka techniczna:	1 sztuka	1	opakowanie	8,00%	80			
2.		AcrySof Toric IQ (6D do 34 D). SH6AT2-T9. Charakterystyka techniczna:	1 sztuka	1	opakowanie	8,00%	20			

**Odpowiedź:** Zamawiający wskazuje, że zamieścił w/w pliki w folderze „PLIKI WERSJA EDYTOWALNA”.

**Pytanie 35 dotyczy wzoru umowy §1 pkt 3:**

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)



Uprzejmie prosimy o zmianę zapisów wzoru umowy zgodnie z poniższym:

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania umowy w całości jednakże niemniej niż 80% wartości każdego zadania. Wykonawcy nie będą z tego tytułu przysługiwać żadne roszczenia?

**Pytanie 36:**

Czy zamawiający wyrazi zgodę, aby termin płatności liczony był od daty sprzedaży oraz żeby za termin zapłaty uznawana była data wpływu zapłaty na rachunek wykonawcy.

**Pytanie 37:**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności do 30 dni?

**Pytanie 38:**

Czy zamawiający wyrazi na cesję praw i obowiązków z wzoru umowy na bank kredytujący grupę kapitałową wykonawcy? Wykonawca zobowiązuje się powiadomić zamawiającego o dokonaniu takiej cesji jednocześnie wykonawca potwierdza, iż mimo cesji jest uprawniony do wykonywania praw i obowiązków z umowy przelanych na bank-do momentu odmiennego zarządzenia przez bank, które zostanie przesłane w formie pisemnej.

**Pytanie 39 dot. Projektu umowy §10 ust. 1 pkt 1,2,3:**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych zgodnie z poniższym zapisem:

1. jeżeli Wykonawca nie zrealizuje dostawy pozycji zamówienia w całości w terminie do 4 dni roboczych, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto;
2. w przypadku odstąpienia od umowy przez Szpital lub Wykonawcę z przyczyn dotyczących Wykonawcy, w wysokości 10 % wartości umowy brutto wskazanej w § 8 ust. 2 niniejszej umowy;
3. za brak wymiany wadliwego towaru, w terminie do 5 dni roboczych zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50% wartości wadliwego towaru

**Odpowiedź na pytania od nr 36 do nr 39:**

Zapisy zapytania ofertowego i projektu umowy pozostają bez zmian.

**Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej  
w Rawie Mazowieckiej  
Marek Ryszka**

/-/

**Adres do korespondencji:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, NIP: 835-132-87-53, Regon: 750081271, KRS: 0000174011

Tel. +48 729-059-534, e-mail: [sekretariat@szpitalrawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalrawa.pl)