

Lublin, dnia 11 grudnia 2020 r.

SzNSPZOZ. N-ZP-3721-18/20/AP

### Wszyscy Wykonawcy, biorący udział w postępowaniu

W związku ze skierowanymi wnioskami o wyjaśnienie treści SIWZ na dostawę środków kontrastowych - znak sprawy: SzNSPZOZ.N-ZP-3721-18/20/AP, Zamawiający udziela odpowiedzi:

**Pytanie 1:** Czy Zamawiający wydzieli z zadania nr 2 10% zapotrzebowania na paramagnetyczny środek kontrastowy w pojemności 5ml oraz zmieni zapis opisu przedmiotu Zamówienia w pakiecie nr 2 w zakresie wydzielonej pozycji.

**Odpowiedź:** Zamawiający udziela z zadania nr 2 10% zapotrzebowania na paramagnetyczny środek kontrastowy w pojemności 5ml oraz zmienia treść SIWZ w pakiecie nr 2 w zakresie wydzielonej pozycji.

Jednocześnie zamawiający na podstawie art.38 ust. 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych zmienia treść SIWZ w zakresie:

#### 1)ROZDZIAŁ III

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Jest:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków kontrastowych opisanych w dwóch zadaniach.

2. Kody i nazwy według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

CPV: 33696800-3 Nośniki kontrastu rentgenowskiego

3. Opis, wielkość i zakres zamówienia

#### Zadanie 1

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość
1.	Niejonowy, jodowy środek kontrastowy 350mg/ml, z możliwością podania doustnego, op. 50ml i 100ml	ml	200 000

#### Zadanie 2

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość
2.	Paramagnetyczny, makrocycliczny środek kontrastowy - kwas gadoterowy 279,3 mg/ml (0,5 mmol/ml), op. 5l, 10ml, 15ml, 20ml, 50ml	ml	56 000

Winno być:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków kontrastowych opisanych w trzech zadaniach.

2. Kody i nazwy według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

CPV: 33696800-3 Nośniki kontrastu rentgenowskiego

3. Opis, wielkość i zakres zamówienia

#### Zadanie 1

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość
1.	Niejonowy, jodowy środek kontrastowy 350mg/ml, z możliwością podania doustnego, op. 50ml i 100ml	ml	200 000

#### Zadanie 2

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość
2.	Paramanetyczny, makrocykliczny środek kontrastowy - kwas gadoterowy 279,3 mg/ml (0,5 mmol/ml), op. 10ml, 15ml, 20ml, 50ml	ml	50 400

#### Zadanie 3

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość
2.	Paramanetyczny, makrocykliczny środek kontrastowy - kwas gadoterowy 279,3 mg/ml (0,5 mmol/ml), op. 5ml	ml	5600

### 2) ROZDZIAŁ XV

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Jest:

1. Oferty należy składać do dnia **14 grudnia 2020 r. do godz. 9:00** w Kancelarii Szpitala - 20-442 Lublin, ul. Abramowicka 2.
2. Zamawiający otworzy koperty z ofertami w dniu **14 grudnia 2020 r., o godz. 9:30 w Sali Konferencyjnej Szpitala.**

Winno być:

1. Oferty należy składać do dnia **16 grudnia 2020 r. do godz. 11:00** w Kancelarii Szpitala - 20-442 Lublin, ul. Abramowicka 2.
2. Zamawiający otworzy koperty z ofertami w dniu **16 grudnia 2020 r., o godz. 11:30 w Sali Konferencyjnej Szpitala.**

### 3) ROZDZIAŁ XXV

LICZBA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, NA KTÓRĄ WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ LUB MAKSYMALNA

LICZBA CZĘŚCI, NA KTÓRE ZAMÓWIENIE MOŻE ZOSTAĆ UDZIELONE TEMU SAMEMU WYKONAWCY ORAZ KRYTERIA LUB ZASADY, KTÓRE BĘDĄ MIAŁY ZASTOSOWANIE DO USTALENIA, KTÓRE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA ZOSTANĄ UDZIELONE JEDNEMU WYKONAWCY, W PRZYPADKU WYBORU JEGO OFERTY W WIĘKSZEJ NIŻ MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI

Jest:

Liczba części zamówienia, na którą wykonawca może złożyć ofertę lub maksymalna liczba części: **2**

Winno być:

Liczba części zamówienia, na którą wykonawca może złożyć ofertę lub maksymalna liczba części: **3**

Jednocześnie zamawiający zmienia treść załącznika nr 1 do SIWZ FORMULARZ OFERTY.  
W załączeniu prawidłowy załącznik nr 1 do SIWZ FORMULARZ OFERTY.

DYREKTOR  
Szpitala Neuropsychiatrycznego  
Samodzielnego Publicznego ZOZ  
*dr n. med. Piotr Dreher*

**Zamawiający:** Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin

**WYKONAWCA**

NINIEJSZA OFERTA ZOSTAJE ZŁOŻONA PRZEZ:

Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) <sup>[1]</sup>	Województwo	Adres e-mail (na który zostanie przesłana korespondencja)

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż wymieniony powyżej)

Pełnomocnikiem / Liderem konsorcjum jest (w rozumieniu art 23 ust.2 ustawy Pzp)<sup>[2]</sup>

<sup>[1]</sup>W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać dane wszystkich wykonawców i wskazać który z wykonawców, jest pełnomocnikiem wykonawców

<sup>[2]</sup>W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który z wykonawców, jest pełnomocnikiem wykonawców

**I. Oferujemy wykonanie zamówienia na dostawę środków kontrastowych**

**ZADANIE 1:** Niejonowy, jodowy środek kontrastowy z możliwości podania doustnego

Cena brutto.....zł. w tym.....% VAT

(Słownie: .....)

cena netto.....zł

Asortyment	J.m.	Ilość	Cena netto za ml	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa towaru i producent	EAN
B	C	D	E	F=D x E	G=F+ podatek VAT	H	
Niejonowy, jodowy środek kontrastowy 350 mg/ml z możliwości podania	ml	200 000					

Znak sprawy: SzNSPZOZ.N-ZP.3721-18/20/AP

doustnego, op. 50 i 100 ml

**Kryterium: Termin realizacji dostawy częściowej**

- Termin realizacji dostawy częściowej: do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia nie wliczając dnia złożenia zamówienia,
- Termin realizacji dostawy częściowej: do 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia nie wliczając dnia złożenia zamówienia.

Termin realizacji przedmiotu umowy - 24 miesiące, począwszy od dnia 02.03.2021 r.

Okres gwarancji – *Nie dotyczy*;

Warunki płatności - 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego.

**Zadanie 2:** Paramagnetyczny, makrocycliczny środek kontrastowy – kwas gadoterowy

Cena brutto.....zł w tym.....% VAT

(Słownie: .....)

cena netto.....zł

Asortyment	J.m.	Ilość	Cena netto za ml	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa towaru i producent	EAN
B	C	D	E	F=D x E	G=F+ podatek VAT	H	
Paramagnetyczny, makrocycliczny środek kontrastowy – kwas gadoterowy 279,3 mg/ml w stężeniu 0,5 mmol/ml, a' 10, 15, 20 i 50 ml	ml	50 400					

**Kryterium: Termin realizacji dostawy częściowej**

- Termin realizacji dostawy częściowej: do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia nie wliczając dnia złożenia zamówienia,
- Termin realizacji dostawy częściowej: do 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia nie wliczając dnia złożenia zamówienia.

Termin realizacji przedmiotu umowy - 24 miesiące, począwszy od dnia 02.03.2021 r.

Okres gwarancji – *Nie dotyczy*;

Warunki płatności - 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego.

-----  
Znak sprawy: SzNSPZOZ.N-ZP.3721-18/20/AP

**Zadanie 3:** Paramagnetyczny, makrocycliczny środek kontrastowy – kwas gadoterowy

Cena brutto.....zł w tym.....% VAT

(Słownie: .....)

cena netto.....zł

Asortyment	J.m.	Ilość	Cena netto za ml	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa towaru i producent	EAN
B	C	D	E	F=D x E	G=F+ podatek VAT	H	
Paramagnetyczny, makrocycliczny środek kontrastowy – kwas gadoterowy 279,3 mg/ml w stężeniu 0,5 mmol/ml, a' 5 ml	ml	5600					

**Kryterium: Termin realizacji dostawy częściowej**

Termin realizacji dostawy częściowej: do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia nie wliczając dnia złożenia zamówienia,

Termin realizacji dostawy częściowej: do 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia nie wliczając dnia złożenia zamówienia.

Termin realizacji przedmiotu umowy - 24 miesiące, począwszy od dnia 02.03.2021 r.

Okres gwarancji – *Nie dotyczy;*

Warunki płatności - 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego.

**II. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW SIWZ DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY**

**Oświadczamy, że:**

- 1) akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
- 2) uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 ust.1 pkt.1 ustawy prawo zamówień publicznych przez 30 dni od daty ustalonej jako termin składania ofert,
- 3) zapoznaliśmy się z postanowieniami projektów umów zał. Nr 2 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

-----  
Znak sprawy: SzNSPZOZ.N-ZP.3721-18/20/AP

4) akceptujemy 60 dniowy termin płatności od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT  
5) załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert  
(odpowiedzialność karna na podstawie art. 233 Kk.).

6) wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień Publicznych / nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego\* W przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego wskazujemy:

- nazwę towaru (rodzaj) lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania .....
- ich wartość bez kwoty podatku.....

7) jesteśmy\*\*:

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- MIKROPRZEDSIĘBIORCĄ /
- MAŁYM PRZEDSIĘBIORCĄ /
- ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ

w rozumieniu ustawy z dn. 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. 2019 poz. 1292 ze zm.)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*Art. 7. ust. 1 pkt 1) [Mikroprzedsiębiorca] Za mikroprzedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
- b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

Art. 7. ust. 1 pkt 2) [Mały przedsiębiorca] Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
  - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro
- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

Art. 7. ust. 1 pkt 3) [Średni przedsiębiorca] Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

- a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
  - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro
- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą;

### III. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI

[Patrz rozdział XIV, pkt 7. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia]

TAK / NIE \*

\*niepotrzebne skreślić

Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:

Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie):

i określenie czego dotyczy:

.....  
Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:  
.....

(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)

#### IV. PODWYKONAWSTWO

a. Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia ?

<sup>\*)</sup> NIE,

<sup>\*)</sup> TAK,

<sup>\*)</sup> – należy zaznaczyć właściwy kwadrat lub kwadraty

Jeżeli TAK:

a) Proszę wskazać części zamówienia (procentowo lub wartościowo), których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

b) Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca [pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG oraz część zamówienia]

a) \_\_\_\_\_  
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG][część zamówienia]

b) \_\_\_\_\_  
[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEIDG][część zamówienia]

#### V. DOSTĘPNOŚCI OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

Zgodnie z zapisem w rozdziale VII SIWZ, z dopiskiem UWAGA pkt. 2

Wskazujemy\* w ofercie dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych:

- .....

- .....

a Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez nas powyżej oświadczenia i dokumenty.

Nie wskazujemy\* w ofercie dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych

\*wybrać właściwe

-----  
Znak sprawy: SzNSPZOZ.N-ZP.3721-18/20/AP



**VI. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM ODPOWIEDZIALNĄ ZA REALIZACJĘ UMOWY ZE STRONY WYKONAWCY JEST:

Imię i nazwisko	e-mail

Wszelkie pisma związane z realizacją umowy uważa się za skutecznie doręczone w przypadku: wysłania Wykonawcy faksem na nr ..... e- mailem na adres: .....

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (jeżeli dotyczy)\*

**VII. Załączniki do oferty**

Do niniejszej oferty załączamy:

.....  
.....

OFERTA Z ZAŁĄCZNIKAMI ZAWIERA ŁĄCZNIE ..... STRON

**PODPISY SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ**

Nazwa(y) Wykonawcy(ów) / Pieczęć(cie) Wykonawcy (ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu wykonawcy (ów)	Podpisy osoby /osób upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu wykonawcy (ów)	Miejscowość i data