



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.szpitalbusko.pl



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/44/2021

Busko – Zdrój, dnia 19 sierpnia 2021 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest **dostawa Sprężonych gazów medycznych wraz z wynajmem butli dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku –Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 r. poz. 2019 ze zm.). Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 17.08.2021 r., numer ogłoszenia 2021/BZP 00150632/01.

Odpowiedzi na zapytania nr 1

Do wszystkich Wykonawców:

Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

1. Pytanie nr 1 dotyczy załącznika nr 2 poz. 1

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie butli stalowej z tlenem medycznym o pojemności wodnej 2 l, zawartości gazu 0,4 m3, pełnionej pod ciśnieniem 200 bar, lub butli stalowej z tlenem medycznym o pojemności wodnej 2 l, zawartości gazu 0,3 m3, pełnionej pod ciśnieniem 150 bar.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza butle stalowe z tlenem medycznym o pojemności wodnej 2 l, o zawartości gazu 0,3 m3, pełnionej pod ciśnieniem 150 bar. Nie dopuszcza butli stalowych z tlenem medycznym o pojemności wodnej 2 l, zawartości gazu 0,4 m3, pełnionej pod ciśnieniem 200 bar

2. Pytanie nr 2 dotyczy załącznika nr 10 - wzór umowy, par. 2 ust. 11

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o usunięcie powyższego punktu umowy

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Pytanie nr 3 dotyczy nr 10 - wzór umowy, par. 6 ust. 5

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o usunięcie powyższego punktu umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Pytanie nr 4 dotyczy załącznika nr 10 - wzór umowy

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dodanie do wzoru umowy postanowień dotyczących siły wyższej :

„Żadna ze Stron nie będzie ponosić odpowiedzialności w przypadku wystąpienia zdarzeń pozostających poza jej kontrolą, w szczególności takich jak: zdarzenia losowe, działania stron trzecich, lokaut, strajk, awaria urządzeń mechanicznych lub wyposażenia, eksplozja, powódź, pożar, trzęsienie ziemi, przerwa w funkcjonowaniu systemów komunikacyjnych, niemożność uzyskania zasilania elektrycznego, utrudnienia w podstawowym zaopatrzeniu, przepisy prawne ograniczające lub uniemożliwiające danej Stronie wypełnienie swoich zobowiązań w całości lub w części. Wykonywanie Umowy zostanie zawieszona na czas trwania takiego zdarzenia a Umowa zostanie przedłużona o ten sam okres.”

Odpowiedź: Zamawiający dodaje nowy par. 10 we wzorze umowy odnośnie „siły wyższej” w treści podanej poniżej. Wzór umowy po modyfikacji zostanie zamieszczony na BIP.

„§ 10.

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub niendelżyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów 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 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



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.szpitalbusko.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji SNJ w kategorii
organizacji publicznych
– ochrona zdrowia

- Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/44/2021
- 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 Sity Wyższej.
4. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 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 odpowiednie przesunięcie terminów realizacji Umowy chyba, że Strony postanowiły inaczej."

Z poważaniem
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju
mgr Grzegorz Lasak

DYREKTOR

Grzegorz Lasak

Wyk. 3 egz.
Egz. Nr 1 Wykonawcy
Egz. Nr 2 a/a
Egz. Nr 3 BIP