



Białystok, dnia 26 listopada 2020 r.

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu na  
dostawę leków na potrzeby SP ZOZ WSPR w  
Białymstoku**

**EOP.332.27.20**

**DOTYCZY:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków na potrzeby SP ZOZ WSPR w Białymstoku

**WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ**

Działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U.2019.1843 t.j. z późn. zm.), w związku z prośbą o udzielenie wyjaśnień, dotyczących treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający wyjaśnia:

**Pytanie 13**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?

zamiast tabletek powlekanych –tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki?

zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych)-tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki?

Zamiast drażetek – kapsułki, tabletki lub tabletki powlekane?

Zamiast: (tabletek , tabletek powlekanych lub kapsułek –twardych, elastycznych) - o powolnym uwalnianiu – (tabletki, tabletki powl. lub kapsułki twarde, elastyczne) - o zmodyfikowanym uwalnianiu?

Celem zaferowania korzystniejszej oferty cenowej.

**Odpowiedź:**

W przypadku występowania na rynku innej formy podania leku niż zamieszczono w SIWZ, Wykonawca powinien każdorazowo zwrócić się z pytaniem do Zamawiającego, czy dopuści inną formę podania danego leku wraz z określeniem numeru części i pozycji leku. Niemniej jednak Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zaproponowaną w pytaniu.

**Pytanie 14**

Prosimy o podanie, w jaki sposób prawidłowo przeliczyć ilość opakowań handlowych w przypadku występowania na rynku opakowań posiadających inną ilość sztuk (tabletek, ampułek, kilogramów itp.) czy należy podać pełne ilości opakowań zaokrąglone w górę, czy ilość opakowań przeliczyć do dwóch miejsc po przecinku gdy wychodzi niepełna ilość opakowań?

**Odpowiedź:**

W przypadku występowania na rynku opakowań zawierających inne ilości sztuk, niż zamieszczono w SIWZ, Wykonawca powinien każdorazowo zwrócić się z pytaniem do Zamawiającego, czy dopuści przeliczenie sztuk/opakowań podając numer części i pozycji leku, którego przeliczenie dotyczy. Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

Zamawiający jednocześnie informuje, iż dokonuje zmiany **Załącznika nr 1 do SIWZ - Formularza ofertowego, który otrzymuje brzmienie:**

*Urszula Blady*



**Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy**

.....  
/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....  
/miejsowość i data/

Numer Identyfikacji Podatkowej Wykonawcy: .....

Kategoria przedsiębiorstwa: małe / średnie / inne\*

**przedsiębiorstwo średnie** – przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR,

**przedsiębiorstwo małe** - przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR,

Adres email/e-puap do kontaktów z Wykonawcą:.....

**Do Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia  
Ratunkowego w Białymstoku**

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę leków do SP ZOZ WSPR w Białymstoku** (nr sprawy: EOP.332.27.20) oświadczamy, iż:

1. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania za cenę:

Część 1: ..... zł netto (słownie: .....),  
.....) tj. brutto .....  
(słownie:  
.....)

Część 2: ..... zł netto (słownie: .....),  
.....) tj. brutto .....  
(słownie:  
.....)

2. Oferowany przez nas termin dostawy wynosi:

Część 1 - ..... godzin (min.24 godziny, maks. 72 godziny, podać w pełnych godzinach) od daty dostawy zamówienia.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> W przypadku gdy Wykonawca nie zadeklaruje terminu dostawy, Zamawiający uzna, że został zadeklarowany 72 godzinny termin dostawy.

unow Am eli





Część 2 - ..... godzin (min.24 godziny, maks. 72 godziny, podać w pełnych godzinach) od daty dostawy zamówienia.<sup>1</sup>

3. Deklarujemy termin przydatności do użycia towaru:

W część 1 - ..... miesięcy od dnia dostawy zamówienia (min. 12 miesięcy, dodatkowe 10 pkt za zaoferowanie **powyżej** 18 miesięcy, podać w pełnych miesiącach).<sup>2</sup>

W części 2 - ..... miesięcy od dnia dostawy zamówienia (minimum 12 miesięcy, dodatkowe 10 pkt za zaoferowanie **powyżej** 18 miesięcy, podać w pełnych miesiącach).<sup>2</sup>

4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

5. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;

6. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* czynnym podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego

7. Zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części<sup>3</sup>:

a) .....

b) .....

c) .....

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ;

9. W przypadku udzielenia nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

10. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 91 ust. 3a zadanie drugie ustawy- Pzp. informuję, że wybór mojej oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,

b) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku\*: .....

11. Oferta została złożona na.... stronach, kolejno ponumerowanych od nr .... do nr .... ;

12. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty<sup>4</sup>:

a) .....

b) .....

c) .....

d) .....

13. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje<sup>5</sup>:

<sup>2</sup> W przypadku gdy Wykonawca nie zadeklaruje terminu przydatności do użycia, Zamawiający uzna, że został zadeklarowany minimalny wymagany przez Zamawiającego termin przydatności do użycia towaru tj. 12 miesięcy od daty dostawy zamówienia.

<sup>3</sup> Jeżeli Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia siłami własnymi, nie wypełnia przedmiotowego punktu lub wpisuje formułę np. „nie dotyczy”

<sup>4</sup> Jeżeli dołączane są kopie dokumentów, to muszą być one poświadczane przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem

<sup>5</sup> Należy wymienić dokumenty lub ich części albo podać numery stron na których znajdują się informacje będące tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.





- a) .....  
b) .....  
c).....

**W przypadku zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa Wykonawca ma obowiązek najpóźniej na dzień składania ofert wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

.....  
(podpis Wykonawcy)

Uwaga:

\* niepotrzebne skreślić

14. Klauzula informacyjna dla Wykonawców biorących udział w postępowaniach ogłaszanych przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku

Oświadczam, że przed podpisaniem zapoznałem się z klauzulą informacyjną znajdującą się poniżej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzach ofertowych, innych dokumentach składanych na wezwanie w trakcie trwania postępowania oraz danych zawartych w umowie przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku celu przeprowadzenia postępowań udzielenia zamówienia publicznego w trybie ustawy Pzp.

.....  
(podpis Wykonawcy)

15. Klauzula informacyjna:

1) Administratorem danych jest SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok

2) Kontakt do inspektora ochrony danych

e-mail – [iod@wspr.bialystok.pl](mailto:iod@wspr.bialystok.pl) tel. 85 663 73 01

3) Dane są zbierane w celu kontaktowania się z Wykonawcami postępowania, oraz w celu sprawozdawczości przekazywanej do UZP i UPUE,

4) Pozyskiwanie danych wynika z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora tj. art. 6 pkt.1 ust a-b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE

5) Dane mogą być przekazywane następującym odbiorcom: inni Wykonawcy postępowania, osobom, które wystąpią o wgląd do dokumentacji postępowania na mocy Ustawy o dostępie do informacji publicznej, Urzędowi Zamówień Publicznych i Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej;

6) Dane będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie postępowania. Jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, SP ZOZ WSPR w Białymstoku przechowywać będzie umowę przez cały czas jej trwania.

7) Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych;

8) Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

*umowa Anna Blady*



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WOJEWÓDZKA  
STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BIAŁYMSTOKU

ul. Poleska 89, 15-874 Białystok  
Tel. 85 66 37 301, fax. 85 66 37 302

[www.wspr.bialystok.pl](http://www.wspr.bialystok.pl); [sekretariat@wspr.bialystok.pl](mailto:sekretariat@wspr.bialystok.pl);

- 9) Podanie danych zawartych w formularzu jest wymogiem ustawowym w związku z przepisami ustawy o zamówieniach publicznych.  
10) Dane wprowadzone do systemu informatycznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu.

.....  
/podpis Wykonawcy/

Jednocześnie, na podstawie art. 38 ust. 1 pkt.3 Pzp., Zamawiający informuje o zmianie terminu składania i otwarcia ofert:

- termin składania ofert – 01.12.2020 r. g.10.00.
- termin otwarcia ofert – 01.12.2020 r. g. 10.15.

**UWAGA: Prosimy o potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na adres email:**  
[przetargi@wspr.bialystok.pl](mailto:przetargi@wspr.bialystok.pl)

DYREKTOR  
ZSZ WSPr w Białymstoku  
*lek. med. Bogdan Kalicki*

85 66 37 344

**Dział**  
**Organizacyjno-Prawny**

*Urszula Blady*  
Referent ds. organizacyjno-prawnych

[u.blady@wspr.bialystok.pl](mailto:u.blady@wspr.bialystok.pl)

*Uwaga! M. Dzi*

