



Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Dział Zamówień Publicznych, tel. 61 869 11 87; e-mail: dzp@usk.poznan.pl

Poznań, dnia 05.08.2024 r.

Dotyczy: **Dostawa narzędzi chirurgicznych wraz z usługą regeneracji.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZP/133/2024**

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://skhs.eb2b.com.pl>

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Pytanie 1: Dotyczy

W związku z modyfikacją z dnia 30.07.2024 niniejszym proszę o potwierdzenie, że w pliku „Formularz asortymentowo-cenowe A- bez prawa opcji”, wykonawca wypełnia w przypadku:

- REGENERACJI narzędzi – kolumny:
 - Regeneracja: Cena jednostkowa netto i VAT (%)
- WYMIANY narzędzi – kolumny:
 - Regeneracja: Cena jednostkowa netto i VAT (%)
 - Wymiana: Cena jednostkowa netto i VAT (%)

Zgodnie z zapisem w formularzu, „Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w każdym z tych przypadków wycenił możliwość regeneracji oraz wymiany w wierszach, w których znajdują się narzędzia wytypowane do wymiany” / nie ma w tym zapisie informacji o narzędziach wytypowanych do regeneracji.

Sposób wypełnienia:

Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Producent	J	Ilość	REGENERACJA (A)					WYMIANA NA NOWE (B)					RAZEM ©	
							Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Wartość netto	Wartość brutto
REGENERACJA (...)	REGENERACJA (...)				szt.	1			0	0	0			0	0	0		
WYMIANA (...)	WYMIANA (...)				szt.	1			0	0	0			0	0	0		

Jednocześnie proszę o potwierdzenie, że:

- plik „Formularz asortymentowo-cenowe B - prawo opcji” powinien być wypełniony w całości czyli „(...)możliwość regeneracji narzędzia i możliwość zakupu narzędzia nowego” oraz
- Zamawiający traktuje za kryterium oceny ofert cenę za nowe narzędzie + cenę za regenerację narzędzia tylko z pliku „Formularz asortymentowo-cenowe A- bez prawa opcji”

W przypadku negatywnych odpowiedzi, proszę o zamieszczenie dokładnych instrukcji, jak wypełniać formularze.

Odpowiedź: WYMAGAMY W OBU PRZYPADKACH PODANIA CENY REGENERACJI JAK I WYMIANY KRYTERIUM OCENY RÓWNIEŻ JEST BRANE POD UWAGĘ W OBU PRZYPADKACH ŁĄCZNA CENA 100%. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA WYCENY REGENERACJI (A) I WYMIANY NA NOWE (B) A POD UWAGĘ BĘDZIE BRAŁ ŁĄCZNĄ CENĘ. $A+B=C$

60-355 Poznań
ul. Przybyszewskiego 49

NIP: 779-20-33-466
REGON: 000288834
KRS: 0000001852

tel. centrala: +61 869 11 00
tel. sekretariat: +61 869 12 03
fax: +61 867 12 32

email: szpital@usk.poznan.pl
WWW: <http://www.spsk2.pl>

