



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-33/ZO/2024

**WYJAŚNIENIA TREŚCI ZO**

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, w związku ze zwróceniem się przez Wykonawców o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Świadczenie usług pocztowych i kurierskich dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej.** udziela następujących wyjaśnień:

1. **Treść pytania – dot. załącznika nr.2** W projekcie umowy (pakiet 1 § 3 pkt 11) Zamawiający wymaga, aby termin rozpatrywania reklamacji nie przekroczył 30 dni, a w formularzu asortymentowo- cenowym dla pakietu 1 wykazuje przesyłki w obrocie krajowym i zagranicznym. Zgodnie z przepisami termin rozpatrywania reklamacji w obrocie zagranicznym wynosi 90 dni. **Czy w związku z powyższym Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisów projektu umowy dla Pakietu 1 na: „Termin załatwienia reklamacji w obrocie krajowym przez Wykonawcę nie może przekroczyć 30 dni od daty otrzymanej reklamacji”?**

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę, jednocześnie informuje, że wprowadził zmianę do projektowanych postanowień umownych**

2. **Treść pytania - dot. załącznika 2** W projektach umów (pakiet 1 i 2 - § 6 pkt 3b) Zamawiający dopuszcza zmianę cen wskazanych w Formularzu sortymentowo-cenowym jedynie w przypadku zmiany stawki podatku VAT. Wykonawca jako operator pocztowy i wyznaczony, zobowiązany do świadczenia usług pocztowych, w tym także usług o charakterze powszechnym, nie może swobodnie ustalać cen za świadczenie tego typu usług. Przepisy zamieszczone w rozdziale IV ustawy Prawo pocztowe wyznaczają ścisły reżim ustalania opłat za świadczenie powszechnych usług pocztowych. Zatem w przypadku zmian cen w trakcie wykonywania przedmiotowej umowy, Wykonawca realizując zamówienia w cenach wynikających z formularza, zmuszony będzie do świadczenia powszechnych usług pocztowych z naruszeniem przepisów ustawowych, nie tylko z zakresu prawa pocztowego, ale także cywilnego czy antymonopolowego. Taki stan rzeczy byłby niedopuszczalny zarówno ze względu na ustawowe obowiązki ciążące na Wykonawcy jako operatorze wyznaczonym, jak również ze względu na narażenie Wykonawcy na odpowiedzialność odszkodowawczą, której zakres trudno nawet przewidzieć. Zgodnie z art. 144 ustawy Pzp zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określił warunki takiej zmiany. **Czy zatem Zamawiający uwzględni zmianę projektów umów poprzez dodanie zapisów o następującym brzmieniu: "Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku zmiany „cen jednostkowych brutto” w poszczególnych pozycjach wpisanych przez Wykonawcę w Formularzu cenowym (stanowiącym załącznik do umowy) w sytuacji spowodowanej zmianami tych cen w sposób dopuszczony przez Prawo pocztowe; jeżeli w trakcie obowiązywania umowy nastąpi zmiana w zakresie cen jednostkowych poszczególnych usług, Zamawiający, po uprzednim pisemnym zawiadomieniu ze strony Wykonawcy o zaistnieniu tego zdarzenia, zobowiązuje się do uiszczenia opłaty za świadczone usługi w wysokości obowiązującej na dzień wystawienia faktury VAT.**

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z ZO**

3. **Treść pytania – dot. załącznika 1A – pakiet 2 pozycja nr III punkt 1** W Formularzu asortymentowo-cenowym (pakiet 2) w pozycji przesyłek kurierskich Zamawiający wskazał usługę Pocztex Ekspres 24. Obecnie Wykonawca realizuje usługi kurierskie w ramach przesyłek Pocztex Kurier. **Czy Zamawiający dopuszcza zmianę Formularza w powyższym zakresie?**

**Odpowiedź: Zamawiający wprowadził zmianę w załączniku 1A do ZO, jednocześnie informuje, że wydłuża termin składania ofert do 13.12.2024 godzina bez zmian**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiazki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				



4. **Treść pytania – dot. załącznika 1A – pakiet 2** W Formularzu asortymentowo-cenowym (pakiet 2) w pozycji przesyłek kurierskich Zamawiający określił format S, M, L, XL, 2XL **W związku z tym Wykonawca prosi o potwierdzenie, że w przypadku przesyłek o poszczególnych formatach chodzi o przesyłki w wymiarach i wagach według poniższego wzoru:**

Format	Wymiar max.: W x S x D [cm]	Masa max.	Odbiór:
S	9 x 40 x 65	20 kg	Kurier, Punkt, Automat
M	20 x 40 x 65	20 kg	Kurier, Punkt, Automat
L	42 x 40 x 65	20 kg	Kurier, Punkt, Automat
XL	60 x 60 x 70	20 kg	Kurier, Punkt
2XL	jeżeli którykolwiek z wymiarów lub masa przekracza parametry z formatu XL Wymiar max.: Wys.+Szer.+Dł. ≤ 250 cm (max. Dł. = 120 cm)	30 kg (z opcją rozszerzenia do 50 kg)	Kurier

**Nadawca jest zobowiązany do wskazywania właściwego formatu przesyłki**

Nadanie przesyłki o masie powyżej 30 do 50 kg możliwe będzie po uiszczeniu opłaty za usługę dodatkową – Masa powyżej 30 do 50 kg.

Przesyłki o wadze do 1 kg. nadawane w opakowaniu firmowym nakładu Wykonawcy kwalifikowane będą do formatu S

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wprowadził zmiany do załącznika 1A do ZO**

5. **Treść pytania – dot. załącznika** W Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego (Oferta cenowa) Zamawiający dopuścił możliwość wskazania podwykonawców, którym Wykonawca zamierza powierzyć części zamówienia. **Czy w związku z powyższym Zamawiający będzie wymagał dostarczenia kopii umowy o podwykonawstwo?**

**Odpowiedź: Nie**

6. **Treść pytania** – dot. załącznika nr.1A – pakiet 2 Czy zamawiający przewiduje składanie zamówień na realizację usług kurierskich w następującej formie:

- złożenie zamówienia (podając Dane nadawcy oraz dane odbiorcy oraz wymiary paczki) na adres email wykonawcy
- otrzymanie od wykonawcy drogą email listu przewozowego, który należy dołączyć do paczki
- przekazanie Kurierowi paczek do wysyłki

**Odpowiedź: Zgodnie z zapisami w projektowanych postanowieniach umownych**

7. **Treść pytania** - dot. załącznika 1A – pakiet 2 Co rozumiane jest pod paczki krajowe priorytetowe i zwykłe. Jakiego oczekują Państwo czasu doręczenia?

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 3 zostały wprowadzone zmiany w załączniku nr 1A.**

8. **Treść pytania** – dot. załącznika 1A – pakiet 2 Proszę o określenie usługi pocztex Expres24 – czy są to paczki zagraniczne?

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 3 zostały wprowadzone zmiany w załączniku nr 1A.**



## ZMIANA ZAPISÓW ZO

BYŁO

### MIJSCA I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **10.12.2024r.** do godziny 13:00 liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego

- pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej” ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy – Sekretariat Dyrektora pokój nr 3 (koperta zaklejona, opisana **Świadczenie usług pocztowych i kurierskich dla Samodzielnego Publicznego Zakładu**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				



**Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej.** – nie otwierać przed ..... r.  
(*należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert*):

lub

- drogą elektroniczną, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego.  
dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl) pod warunkiem dostania oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej

**Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.**

JEST

## **MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:**

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **13.12.2024r.** do godziny 13:00 liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego

- pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej” ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy – Sekretariat Dyrektora pokój nr 3 (koperta zaklejona, opisana **Świadczenie usług pocztowych i kurierskich dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej.** – nie otwierać przed ..... r.  
(*należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert*):

lub

- drogą elektroniczną, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego.  
dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl) pod warunkiem dostania oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej

**Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.**

Pozostała treść zapytania ofertowego pozostaje bez zmian.

Powyższe informacje należy traktować jako integralną część zapytania ofertowego.

Załączniki:

Załącznik 1A do ZO

Załącznik 2 do ZO

**Dyrektor  
Jarosław Kycia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				