

**WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

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 **Dostawa środków do utrzymania czystości dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej.**

1. **Treść pytania:** Czy Zamawiający uzna przedmiotowe środki dowodowe złożone jako oświadczenie własne, że zaproponowany produkt spełnia opis przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z załącznikiem nr 3 oraz zapisem ZO wymaga w ramach pakietu nr 1(4)

1) Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu odpowiednich dokumentów dla zaoferowanych (według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do ZO):

a) produktów biobójczych - tj. pozwolenie na obrót produktem biobójczym wydane przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, zgodnie z Ustawą z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych - **dotyczy Wykonawców, którzy zaoferowali produkt biobójczy;**

b) produktów kosmetycznych - tj. potwierdzenie przekazania informacji o kosmetyku do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych CPNP zgodnie z rozporządzeniem WE nr 1223/2009 **dotyczy Wykonawców, którzy zaoferowali produkt kosmetyczny;**

c) preparatów sklasyfikowanych jako substancje i mieszaniny niebezpieczne - tj. karty charakterystyki substancji i mieszanin niebezpiecznych zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 25 lutego 2011 o substancjach chemicznych i ich mieszaninach oraz Rozporządzeniu WE 1907/2006 (REACH) i WE 1272/2008 (CLP) - **dotyczy Wykonawców, którzy zaoferowali preparaty sklasyfikowane jako substancje i mieszaniny niebezpieczne.**

2) **Oświadczenie o posiadaniu badań potwierdzających wymagane spektrum biobójcze - dotyczy poz. 29.**

3) **Dokumenty potwierdzające, że oferowane parametry spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w formularzu asortymentowym – szczegółowa oferta cenowa – załącznik nr 1A do ZO**

4) **tj. Ulotki informacyjne/foldery/katalogi ze zdjęciem/rysunkiem lub inne dokumenty w języku polskim - dotyczy poz. 22-28 - Zamawiający prosi o zaznaczenie w/w dokumentach - zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów, z dopisaniem pakietu i pozycji z załącznika nr 1A do ZO.**

w ramach pakietu nr 2(5):

1) Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu odpowiednich dokumentów dla zaoferowanych (według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do ZO):

a) **produktów biobójczych** - tj. **pozwolenie na obrót produktem biobójczym** wydane przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, zgodnie z Ustawą z dnia 9 października 2015r. o produktach biobójczych - **dotyczy Wykonawców, którzy zaoferowali produkt biobójczy;**

b) **preparatów sklasyfikowanych jako substancje i mieszaniny niebezpieczne** - tj. **karty charakterystyki substancji i mieszanin niebezpiecznych** zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 25 lutego 2011 o substancjach chemicznych i ich mieszaninach oraz Rozporządzeniu WE 1907/2006 (REACH) i WE 1272/2008 (CLP) - **dotyczy Wykonawców, którzy zaoferowali preparaty sklasyfikowane jako substancje i mieszaniny niebezpieczne.**

2) **Oświadczenie o posiadaniu badań potwierdzających wymagane spektrum biobójcze - dotyczy Wykonawców, którzy zaoferowali produkt biobójczy.**

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: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				



3) Dokumenty potwierdzające, że oferowane parametry spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w formularzu asortymentowym – szczegółowa oferta cenowa – załącznik nr 1A do ZO tj. **Ulotki informacyjne/foldery/katalogi ze zdjęciem/rysunkiem lub inne dokumenty w języku polskim - dotyczy poz. 6-9 - Zamawiający prosi o zaznaczenie w/w dokumentach - zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów, z dopisaniem pakietu i pozycji z załącznika nr 1A do ZO.**

2. **Treść pytania:** Czy przedmiotowe środki dowodowe będzie można przesłać na wezwanie Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

3. **Treść pytania:** Pak. 1(4) - Czy chodzi o rozporządzenie 1272/2008 ?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że Formularzu asortymentowo-cenowym - Szczegółowa oferta cenowa - Załącznik nr 1A do ZO - Załącznik nr 1 do Umowy w poz. 23, 27 zgodnie z pozostałymi dokumentami powinno być Produkt nie sklasyfikowany jako niebezpieczny w myśl rozporządzenia (WE) NR 1272/2008

4. **Treść pytania:** Z uwagi na dużą ilość postępowań przetargowych proszę Zamawiającego o przesunięcie terminu składania ofert na środę 18 marca. Pozwoli to dokładnie przygotować ofertę, a Zamawiającemu ułatwi ocenę ofert.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z ZO.

Pozostała treść Zapytania Ofertowego pozostaje bez zmian.

Powyższe informacje należy traktować jako integralną część Zapytania Ofertowego.

**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: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				