



Zabrze, dnia 04.09.2024 r.

L.Dz. 1290/IS/24

### Uczestnicy postępowania

Dot.: postępowania na „Dostawę produktów do wykonywania badań” w ramach projektu komercyjnego badania klinicznego – rozwój innowacyjnych rozwiązań terapeutycznych z wykorzystaniem technologii RNA. Badanie finansowane ze środków budżetu państwa od Agencji Badań Medycznych, numer Projektu 2021/ABM/05/00002 (14/Z/24)

Zgodnie z treścią Rozdziału X ust. 2 SIWZ, w związku ze zgłoszonymi przez Wykonawców pytaniami do SIWZ dotyczącymi postępowania, Zamawiający przekazuje następujące wyjaśnienia:

- 1. Zadanie nr 6, pozycja nr 1:** Czy Zamawiający dopuści końcówki o długości 31,70 mm?

Zamawiający odpowiada: Nie wyrażamy zgody.

- 2. Zadanie nr 6, pozycja nr 2:** Czy Zamawiający dopuści końcówki o długości 50,50 mm?

Zamawiający odpowiada: Nie wyrażamy zgody .

- 3. Zadanie nr 6, pozycja nr 3:** Czy Zamawiający dopuści końcówki o długości 78 mm?

Zamawiający odpowiada: Nie wyrażamy zgody.

**4. Dot. SIWZ, IX. Miejsce i termin składanie ofert, dla zadania nr 1**  
Czy Zamawiający dopuści składanie ofert w formie elektronicznej? Przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego?

Zamawiający odpowiada: Z przyczyn technicznych nie wyrażamy zgody.

**5. Dotyczy załącznika nr 1, ustęp 8 oraz wzoru umowy §8, ustęp 1 i 2 – zadanie 10.**  
Odczynnik wymieniony w zadaniu 10 charakteryzuje krótszy niż zakłada termin ważności.  
Czy Zamawiający zaakceptuje i dokona w w/w dokumentach zmian termin ważności wynoszący minimum 7 miesięcy w odniesieniu do zadania 10?

Zamawiający odpowiada: Wyrażamy zgodę. W związku z powyższym modyfikacji ulega Załącznik nr 1 do SIWZ. Zmianie ulega również § 8 ust. 1 Wzoru Umowy i otrzymuje następujące brzmienie:

*Wykonawca jest odpowiedzialny względem Zamawiającego, jeżeli asortyment stanowiący Przedmiot Umowy ma wady zmniejszające jego wartość lub użyteczność ze względu na cel określony w Umowie lub wynikający z przeznaczenia rzeczy, albo jeżeli dostarczony asortyment stanowiący Przedmiot Umowy nie ma właściwości, które posiadać powinien, w szczególności termin jego ważności wygasa przed upływem 12 miesięcy od dnia od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego, a w przypadku Zadania nr 10 – jeżeli termin jego ważności wygasa przed upływem 7 miesięcy lub został wydany w stanie niezupełnym (jeżeli dotyczy).*

#### 6. Dotyczy wzoru umowy § 5, ustęp 1 – zadanie 10.

Zamawiający zapisał:

„Ustala się następujące kary umowne:

- 1) każdy rozpoczęty dzień zwłoki, w stosunku do uzgodnionego terminu dostawy partii asortymentu – w wysokości 0,1% wynagrodzenia Wykonawcy netto przewidzianego za Zadanie, którego dotyczy zwłoka, a w przypadku, gdy zwłoka przekroczy 5 dni – począwszy od szóstego dnia kara umowna wynosić będzie 0,2% wynagrodzenia Wykonawcy brutto przewidzianego za Zadanie, którego dotyczy zwłoka;
- 2) w wysokości 0,1% wynagrodzenia Wykonawcy netto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, w przypadku przekroczenia terminu, o którym mowa w § 8 ust. 2 Umowy;
- 3) w wysokości 10% wynagrodzenia Wykonawcy netto, o którym mowa w § 3 ust. 1 Umowy, w przypadku odstąpienia w całości od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;”

Prosimy o korektę w/w zapisu w odniesieniu do w/w zadań tak by brzmiał:

„Ustala się następujące kary umowne:

- 1) każdy rozpoczęty dzień zwłoki, w stosunku do uzgodnionego terminu dostawy partii asortymentu – w wysokości 0,1% **wartości brutto zamówienia wynagrodzenia Wykonawcy netto przewidzianego za Zadanie**, którego dotyczy zwłoka, a w przypadku, gdy zwłoka przekroczy 5 dni – począwszy od szóstego dnia kara umowna wynosić będzie 0,2% wynagrodzenia Wykonawcy brutto przewidzianego za Zadanie, którego dotyczy zwłoka;
- 2) w wysokości 0,1% **wartości brutto produktu którego reklamacja dotyczy wynagrodzenia Wykonawcy netto** za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, w przypadku przekroczenia terminu, o którym mowa w § 8 ust. 2 Umowy;
- 3) w wysokości 10% wynagrodzenia Wykonawcy netto, o którym mowa w § 3 ust. 1 Umowy, w przypadku odstąpienia w całości od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;”

Prośbę swoją motywujemy tym, iż kara powinna być adekwatna do przewinienia. Postępowanie przewiduje umowy na dostawy sukcesywne w okresie 7 miesięcy. Wysokość kary powinna być liczona od wartości zamówienia którego zwłoka dotyczy a nie od wartości zadania.

Zamawiający odpowiada: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę.

**7. Chciałbym spytać o możliwość złożenie oferty w formie e-mail**

Zamawiający odpowiada: Z przyczyn technicznych nie wyrażamy zgody.

Jednocześnie z treścią Rozdziału X pkt 3 SIWZ Zamawiający informuje, że przedłuża termin składania ofert.

**Nowy termin składania ofert:**

**13.09.2024 r. godz. 10.00**

**Nowy termin otwarcia ofert:**

**13.09.2024 r. godz. 10.15**

Z poważaniem

PREZES ZARZĄDU

*Adam Konka*

W załączeniu:

Zmodyfikowany Załącznik nr 1



Śląski Park Technologii Medycznych  
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.  
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze  
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



Załącznik nr 1

(pieczęć/nazwa Wykonawcy)

data .....

### FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawa produktów do wykonywania badań” (14/Z/24) w ramach projektu komercyjnego badania klinicznego – rozwój innowacyjnych rozwiązań terapeutycznych z wykorzystaniem technologii RNA oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

#### Zadanie nr 1

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

#### Zadanie nr 2

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

#### Zadanie nr 3

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

#### Zadanie nr 4

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

#### Zadanie nr 5

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

#### Zadanie nr 6

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

#### Zadanie nr 7

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

#### Zadanie nr 8

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607

Nr konta bankowego: 09-1130-1091-0003-9119-1820-0007

e-mail: [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl), www: <http://www.kmptm.pl>

301



Słownie cena brutto:.....

**Zadanie nr 9**

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Zadanie nr 10**

cena brutto ..... złotych, stawka VAT .....

Słownie cena brutto:.....

**Termin płatności – do 30 dni licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.**

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju (jeżeli dotyczy) i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:  
.....  
.....
7. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
8. Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia posiada min. 12 miesięczny termin ważności licząc od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego, z wyjątkiem produktu z Zadania 10, dla którego termin ważności wynosi 7 miesięcy.
9. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: .....
10. Termin realizacji zamówienia:  
Zadanie nr 1: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 2: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 3: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 4: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 5: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 6: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 7: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 8: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 9: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy  
Zadanie nr 10: 7 miesięcy od daty zawarcia umowy



## Śląski Park Technologii Medycznych

**Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00



Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....

*(podpis uprawnionego przedstawiciela)*