



**ul. Słowackiego 18  
87-700 Aleksandrów Kujawski**

**Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o.**

tel. centrala (054) 282 80 00, sekretariat (054) 282 80 01

fax. (054) 282 80 02

e-mail: [spzcal@poczta.onet.pl](mailto:spzcal@poczta.onet.pl)



Aleksandrów Kujawski, dnia 07.11.2025 r.

L.dz. P.Sz. / 9497,9498 /25

Do wszystkich Wykonawców  
postępowania nr: 26/2025  
<http://www.szpital-aleksandrow.internetdsl.pl>  
[www.ezamowienia.gov.pl](http://www.ezamowienia.gov.pl)

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr postępowania 26/2025 w trybie podstawowym na "Dostawa Specjalistycznych środków dezynfekcyjnych, znieczulenia przewodowe i pojemniki na odpady z podziałem na pakiety" opublikowanego na platformie e-zamowienia dnia 06.11.2025 r. pod numerem 2025/BZP 00520298**

### **WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. działając zgodnie z art. 284 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) wyjaśnia treści Specyfikacji Warunków Zamówienia sporządzonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

#### **Pytanie Nr 1 Do umowy:**

Zwracamy się z prośbą o umieszczenie w umowie zapisu dotyczącego minimum logistycznego tj. Zamawiający będzie składał zamówienie według bieżących potrzeb, przy czym wartość zamówienia jednostkowego nie powinna być niższa niż 500 zł netto?

#### **Odpowiedź Nr 1**

Zamawiający podtrzymuje zapisy projektu umowy.

#### **Pytanie Nr 2 Pakiet nr 3, pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści pojemnik na odpady 2l o wysokości 232mm?

#### **Odpowiedź Nr 2**

Zamawiający dopuszcza w Pakiecie Nr III pozycja 2 pojemnik na odpady 2l o wysokości 232mm.

#### **Pytanie Nr 3**

1. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 9 ust 2:

2. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 0,2% wartości umownej **niedostarczonych** wyrobów, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca – jednak nie więcej niż 20% tej wartości.

b) w wysokości 0,2% wartości umownej wyrobów nie dostarczonych w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki – jednak nie więcej niż **10%** tej wartości.

#### **Odpowiedź Nr 3**

Zamawiający podtrzymuje zapisy projektu umowy.

Pozostałe zapisy SWZ pozostają bez zmian. Zamawiający informuje, że wszelkie wyjaśnienia stają się integralną częścią SWZ i będą wiążące przy składaniu ofert.



## INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim Sp. z o.o. działając zgodnie z art. 137 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) zawiadamia o zmianie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia sporządzonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie:

- 1) SWZ poprzez zmianę zapisów w Rozdziale X OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA, POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOTYCZĄCE PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH pkt. 2 pkt. 3**

### Jest:

- 1) Wymagane dokumenty dla Pakietu Nr I, III:

#### **a) dla produktów leczniczych:**

- 1) Oświadczenie o posiadaniu pozwolenia na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2025 poz. 750) .
- 2) Oświadczenie o posiadaniu karty charakterystyki Produktu Leczniczego i udostępnieni ich na każde żądanie Zamawiającego.
- 3) Ulotka informacyjna./dotyczy Pakietu Nr I/
- 4) Oświadczenie potwierdzające spełnienia parametrów SWZ./dotyczy Pakietu Nr I/

#### **b) dla wyrobów medycznych:**

- 1) Oświadczenie Wykonawcy, że posiada świadectwa dopuszczające produkty do stosowania w Polsce / certyfikat CE / deklaracja zgodności/ powiadomienie/ wpis/zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 poz. 1620 ze zm.).
- 2) Ulotka informacyjna.
- 3) Oświadczenie o posiadaniu karty charakterystyki substancji niebezpiecznej (w przypadku wyboru oferty Wykonawca będzie zobowiązany przed podpisaniem umowy do dostarczenia aktualnych kart charakterystyki substancji niebezpiecznej). /dotyczy Pakietu Nr I/
- 4) Oświadczenie potwierdzające spełnienie powyższych parametrów SWZ.

#### **d) dla produktów biobójczych:**

- 1) Oświadczenie o posiadaniu pozwolenia na obrót produktem biobójczym wraz z treścią instrukcji użytkowania w języku polskim stanowiącą integralną część pozwolenia wydane przez Ministra Zdrowia na podstawie art.1 i art.7 ust. 2 ustawy z dnia 9.10.2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U.2021 poz. 24).



---

2) Ulotka informacyjna.

3) Oświadczenie o posiadaniu karty charakterystyki substancji niebezpiecznej. (w przypadku wyboru oferty Wykonawca będzie zobowiązany przed podpisaniem umowy do dostarczenia aktualnych kart charakterystyki substancji niebezpiecznej).

4) Oświadczenie potwierdzające spełnienie powyższych parametrów SWZ.

e) Oświadczenie, że oferent posiada badania mikrobiologiczne potwierdzające spektrum i czas działania oferowanych preparatów (dotyczy produktów biobójczych i wyrobów medycznych).

**Winno być:**

1) Wymagane dokumenty dla Pakietu Nr I:

**a) dla produktów leczniczych:**

1) Oświadczenie o posiadaniu pozwolenia na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2025 poz. 750) .

2) Oświadczenie o posiadaniu karty charakterystyki Produktu Leczniczego i udostępnieni ich na każde żądanie Zamawiającego.

3) Ulotka informacyjna./dotyczy Pakietu Nr I/

4) Oświadczenie potwierdzające spełnienia parametrów SWZ./dotyczy Pakietu Nr I/

**b) dla wyrobów medycznych:**

1) Oświadczenie Wykonawcy, że posiada świadectwa dopuszczające produkty do stosowania w Polsce / certyfikat CE / deklaracja zgodności/ powiadomienie/ wpis/zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 poz. 1620 ze zm.).

2) Ulotka informacyjna.

3) Oświadczenie o posiadaniu karty charakterystyki substancji niebezpiecznej (w przypadku wyboru oferty Wykonawca będzie zobowiązany przed podpisaniem umowy do dostarczenia aktualnych kart charakterystyki substancji niebezpiecznej). /dotyczy Pakietu Nr I/

4) Oświadczenie potwierdzające spełnienie powyższych parametrów SWZ.

**d) dla produktów biobójczych:**

1) Oświadczenie o posiadaniu pozwolenia na obrót produktem biobójczym wraz z treścią instrukcji użytkowania w języku polskim stanowiącą integralną część pozwolenia wydane przez Ministra Zdrowia na podstawie art.1 i art.7 ust. 2 ustawy z dnia 9.10.2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U.2021 poz. 24).



---

2) Ulotka informacyjna.

3) Oświadczenie o posiadaniu karty charakterystyki substancji niebezpiecznej. (w przypadku wyboru oferty Wykonawca będzie zobowiązany przed podpisaniem umowy do dostarczenia aktualnych kart charakterystyki substancji niebezpiecznej).

4) Oświadczenie potwierdzające spełnienie powyższych parametrów SWZ.

e) Oświadczenie, że oferent posiada badania mikrobiologiczne potwierdzające spektrum i czas działania oferowanych preparatów (dotyczy produktów biobójczych i wyrobów medycznych).

**W załączeniu uaktualniona SWZ.**

Zamawiający informuje, że dokonał również zmian treści Ogłoszenia o zamówieniu w zakresie opisanym jak wyżej.