



Wojewódzki Szpital Zespolony w
Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



Kielce, 29.06.2021 r.

Znak: EZ/80/2021/EK

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy: postępowania na zakup i dostawę dwóch aparatów do ciągłych terapii nerkozastępczych w ramach zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia na zakup dwóch aparatów do ciągłych terapii nerkozastępczych na potrzeby Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii nr 2 Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach” oraz zakup i dostawę aparatu do znieczulenia w ramach zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia na zakup aparatu do znieczulenia na potrzeby Kliniki Kardiochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”.

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019r poz. 2019) Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ „Projektowane postanowienia wzoru umowy o zamówienie publiczne”

Pakiet 2 aparat do znieczulenia

Pytanie nr 1 Par. 7 ust. 1

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje dodanie zdania trzeciego do § 3 ust. 4 i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – szczególnie w przypadku charakteru sprzętu będącego przedmiotem umowy – jawi się jako szczególnie niecelowe. W związku z tym, w naszej ocenie, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy. Proponujemy więc dodanie zdania trzeciego do o następującej treści:

„Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi.”

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 2 Par. 7 ust. 2 tiret pierwsze

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego, w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 5 dni roboczych.

W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 5 dni roboczych a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski do 7 dni roboczych i 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje brzmienie §7 ustęp 2 Załącznika nr 3 do SWZ w następujący sposób:

„2. W razie stwierdzenia wad, braków lub niezgodności towaru z umową, Zamawiający prześle faksem lub mailem pisemną reklamację Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązuje się do:

- *usunięcia wad, braków lub niezgodności towaru z umową niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie 5 dni roboczych/10 dni roboczych¹ od daty otrzymania pisemnej reklamacji lub,*
- *przesłania decyzji o odmowie reklamacji z uwzględnieniem powyższych terminów.”*

Pytanie nr 3 Par. 7 ust. 3

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Wszystkie naprawy wydłużające się ponad terminy określone w umowie, przedłużają automatycznie okres gwarancji o czas przestoju, liczony od dnia zgłoszenia wady lub awarii, do dnia przekazania sprawnego urządzenia lub elementu, zespołu, podzespołu urządzenia Zamawiającemu”

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 4 Par. 7 ust. 4

Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.

Mając powyższe na uwadze oraz w związku z tym, że bieżąca treść zapisu nie jest precyzyjna, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę brzmienia tego punktu na następujący:

„Dopuszcza się dwie naprawy tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji. W przypadku trzeciej usterki tego samego elementu lub podzespołu zostanie on wymieniony na nowy. W przypadku braku technicznej możliwości wymiany samego podzespołu na nowe zostanie wymienione całe urządzenie.”

Odpowiedź: W ocenie Zamawiającego brzmienie postanowienia par. 7 ust. 4 jest czytelne. W przypadku awarii podzespołu, którego istnieje techniczna możliwość wymiany Zamawiający nie będzie domagał się wymiany całego urządzenia a wyłącznie uszkodzonego podzespołu.

Pytanie nr 5 Par. 7 ust. 5

Czy Zamawiający potwierdza, że wstawienie urządzenia zastępczego zwalnia Wykonawcę z zapłaty kar umownych z tyt. nieterminowej naprawy ?

Odpowiedź:

Zamawiający modyfikuje brzmienie §7 ustęp 5 Załącznika nr 3 do SWZ w nadając mu nowe brzmienie:

„5. W przypadku gdy naprawa przekroczy termin, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zastępcze o porównywalnych parametrach. W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego postanowień par. 8 ust. 1 pkt 2c nie stosuje się.”

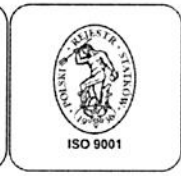
Pytanie nr 6 Par. 8 ust. 1 pkt. 2 lit. b i c

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1%-0,2% wartości brutto umowy, za każdy dzień zwłoki.

Wobec powyższego, czy Zamawiający zmodyfikuje treść ust. w następujący sposób:

- 1) *Wykonawca zapłaci kary umowne Zamawiającemu:*

¹ W przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy.



- a) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1,
- b) za zwłokę w dostawie urządzenia zgodnego z umową – 0,1% wartości brutto umowy, licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie,
- c) za zwłokę w usunięciu wad, braków lub niezgodności towaru z umową, stwierdzonych w okresie gwarancji/rękojmi – 0,1% wartości brutto umowy licząc za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w umowie.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 7 Par. 8 ust. 2

Wnosimy o obniżenie maksymalnego limitu kar do 15% wartości brutto umowy. Umożliwi to wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 8 Par. 9 ust. 2 pkt. 1c

Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego Wykonawca proponuje wprowadzenie obowiązku pisemnego wezwania Wykonawcy do realizacji obowiązków w wyznaczonym terminie, przez dodanie zapisu:

„Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy min. 7 dniowy termin”.

Taka konstrukcja chroni interes Zamawiającego.

Odpowiedź: Projektowane postanowienia umowy zawierają niniejsza regulacje w par. 9 ust. 4.

Pytanie nr 9 Par. 10

W związku z aktualną sytuacją związaną z rozprzestrzenianiem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2, proponujemy modyfikację zapisu w następujący sposób:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embargo, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.
2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 10 – PAKIET 1

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania w toku postępowania EZ/80/2021/EK w zakresie pakietu nr 1 aparatu do terapii nerkozastępczej o wskazanych poniżej parametrach:

I	Parametry aparatu
1	Wykonywane zabiegi: SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, TPE, HP, ECCOR
2	Funkcja wykonania zabiegu hemofiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją z wykorzystaniem antykoagulacji heparynowej i cytrynianowej
3	Funkcja wykonania zabiegu hemodiafiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją z



	wykorzystaniem antykoagulacji heparynowej i cytrynianowej
4	Funkcja wyboru dylucji: przed filtrem lub za filtrem
5	Funkcja auto-effluent – automatyczne odprowadzanie ultrafiltratu bez konieczności zmiany worka ściekowego podczas zabiegu.
6	Pompa krwi
7	Pompa i waga antykoagulantu cytrynianowego lub dodatkowego płynu suplementującego
8	Pompa i waga dializatu
9	Pompa i waga substytucji
10	Pompa i waga ściekowa
11	Pamięć zdarzeń co najmniej 400MB
12	Precyzyjny układ podgrzewający krew pacjenta, zakres temperatur 35-38 st. C
13	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu
14	Funkcja wprowadzenia danych pacjenta (ID pacjenta, waga, hematokryt) ID pacjenta nie widoczne na ekranie głównym w trakcie prowadzenia zabiegu
15	Pomiar ciśnień: pobierania krwi, filtra, zwrotu krwi, odpływu, z filtra, spadku ciśnienia na filtrze oraz TMP
16	Podręczny czytnik kodów kreskowych do identyfikacji pacjenta, zestawu automatycznego odprowadzania ultrafiltratu i zestawów do terapii
17	Automatyczna identyfikacja punktu pracy (dostępu naczyniowego) - praca na dodatnim lub ujemnym ciśnieniu dostępu
18	Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym
19	Czujnik przecieku krwi
20	Czujnik obecności powietrza we krwi
21	Ekran dotykowy: integralny, kolorowy monitor pokazujący wszystkie istotne dane dotyczące zabiegu (zlecenie, przelwy i ciśnienia) min. 15''
22	Złącza Ethernet, USB do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi
23	Zintegrowana pompa strzykawkowa do podaży heparyny bądź wapnia wbudowana w aparat
24	Uniwersalny zestaw dla dorosłych umożliwiający wykonanie wszystkich rodzajów terapii CRRT przy antykoagulacji cytrynianowej i heparynowej, objętość krwi w drenach i filtrze max 200 ml
25	Dostępność pediatrycznych zestawów do zabiegów nerkozastępczych o wypełnieniu max 70 ml
26	Zabezpieczenie przed zakłócaniem przez aparat sygnału EKG
27	Możliwość zastosowania terapii umożliwiającej eliminację endotoksyn i cytokin równocześnie za pomocą jednego zestawu
28	Komora odpowietrzania z czujnikiem poziomu płynu, który automatycznie utrzymuje wysokość płynu w komorze
29	Taca ociekowa wbudowana w jezdnię podstawę wraz z detektorem przecieku
30	4 kółka z niezależną blokadą
31	Zestawy do terapii CRRT oraz do TPE połączone fabrycznie z filtrem i drenami, bez konieczności montażu poszczególnych elementów z workiem ściekowym w zestawie



32	Kompensacja usuwania płynu z ciała pacjenta do osiągnięcia zaleczonego poziomu w celu zrekomensowania przerw w leczeniu.
----	--

Proponowane przez nas urządzenie posiada unikatowe rozwiązanie jak: funkcja auto-effluentu-automatyczne usuwanie płynów odprowadzanych do kanalizacji, co w znaczny sposób ułatwia pracę i eliminuje konieczność częstych interwencji.

Warto podkreślić, iż modyfikacja treści SWZ w postulowanym powyżej brzmieniu pozwoli Zamawiającemu spełnić wymogi poszanowania w ramach niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zasad wskazanych w ustawie PZP (w tym w szczególności art. 99), ale także przepisów ustaw o finansach publicznych (w zakresie racjonalnego wydatkowania środków publicznych).

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 11 – PAKIET 1

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania w toku postępowania **EZ/80/2021/EK**, w zakresie pakietu nr 1 aparatu do terapii nerkozastępczej o wskazanych poniżej parametrach?

Zamawiający w tym pakiecie wskazał na konkretnego producenta aparatów i zestawów jednorazowych, który jako jedyny spełnia warunki tam postawione. Tym samym prosimy o dokonanie zamiany w tym zakresie oraz rozszerzenie opisu przedmiotu zamówienia poprzez dopuszczenie poniższych parametrów:

I	Parametry aparatu:
1	Wykonywane zabiegi: SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, TPE, HP, ECCOR
2	Funkcja wykonania zabiegu hemofiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją z wykorzystaniem antykoagulacji heparynowej i cytrynianowej
3	Funkcja wykonania zabiegu hemodiafiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją z wykorzystaniem antykoagulacji heparynowej i cytrynianowej
4	Funkcja wyboru dylucji: przed filtrem lub za filtrem
5	Funkcja auto-effluent – automatyczne odprowadzanie ultrafiltratu bez konieczności zmiany worka ściekowego podczas zabiegu.
6	Pompa krwi
7	Pompa i waga antykoagulantu cytrynianowego lub dodatkowego płynu suplementującego
8	Pompa i waga dializatu
9	Pompa i waga substytucji
10	Pompa i waga ściekowa
11	Pamięć zdarzeń co najmniej 400MB
12	Precyzyjny układ podgrzewający krew pacjenta, zakres temperatur 35-38 st. C
13	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu
14	Funkcja wprowadzenia danych pacjenta (ID pacjenta, waga, hematokryt) ID pacjenta nie widoczne na ekranie głównym w trakcie prowadzenia zabiegu
15	Pomiar ciśnień: pobierania krwi, filtra, zwrotu krwi, odpływu, z filtra, spadku ciśnienia na filtrze oraz TMP
16	Podręczny czytnik kodów kreskowych do identyfikacji pacjenta, zestawu automatycznego odprowadzania ultrafiltratu i zestawów do terapii
17	Automatyczna identyfikacja punktu pracy (dostępu naczyniowego) - praca na dodatnim lub ujemnym ciśnieniu dostępu
18	Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym
19	Czujnik przecieku krwi
20	Czujnik obecności powietrza we krwi
21	Ekran dotykowy: integralny, kolorowy monitor pokazujący wszystkie istotne dane dotyczące zabiegu (zlecenie, przelwy i ciśnienia) min. 15''
22	Złącza Ethernet, USB do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi
23	Zintegrowana pompa strzykawkowa do podaży heparyny bądź wapnia wbudowana w aparat
24	Uniwersalny zestaw dla dorosłych umożliwiający wykonanie wszystkich rodzajów terapii CRRT przy antykoagulacji cytrynianowej i heparynowej, objętość krwi w drenach i filtry max 200 ml
25	Dostępność pediatricznych zestawów do zabiegów nerkozastępczych o wypełnieniu max 70 ml
26	Zabezpieczenia przed zakłóceniami przez aparat zewnętrzny EKO



27	Możliwość zastosowania terapii umożliwiającej eliminację endotoksyn i cytokin równocześnie za pomocą jednego zestawu
28	Komorę odpowietrzania z czujnikiem poziomu płynu, który automatycznie utrzymuje wysokość płynu w komorze
29	Taca ociekowa wbudowana w jezdnię podstawę wraz z detektorem przecieku
30	4 kółka z niezależną blokadą
31	Zestawy do terapii CRRT oraz do TPE połączone fabrycznie z filtrem i drenami, bez konieczności montażu poszczególnych elementów z workiem ściekowym w zestawie
32	Kompensacja usuwania płynu z ciała pacjenta do osiągnięcia zaleconego poziomu w celu zrekompensovania przerw w leczeniu.

UZASADNIENIE:

Zamawiający, będący gospodarzem niniejszego postępowania, wprowadził do dokumentacji postępowania postanowienia w treści SWZ, które jawnie naruszają podstawowe zasady prowadzenia postępowania, takie jak zasada uczciwej konkurencji, proporcjonalności i równego traktowania wykonawców. Świadczy to o nierównym traktowaniu wykonawców poprzez sformułowanie opisu przedmiotu zamówienia w sposób niezgodny z art. 16 i 99 ustawy PZP.

Przejawem naruszenia zasady uczciwej konkurencji jest określenie wymagań co do przedmiotu zamówienia, które nie są uzasadnione obiektywnymi potrzebami zamawiającego, i które uniemożliwiają udział niektórych wykonawców w postępowaniu, ograniczając w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania zamówienia. Zamawiający dokonując takiego ustalenia wymogów w postępowaniu, tj. w sposób eliminujący niektórych wykonawców, winien udowodnić, że taki opis jest uzasadniony jego rzeczywistymi potrzebami.

Naszym zdaniem wprowadzone przez Zamawiającego do SWZ postanowienia są niczym nieuzasadnione i winny ulec zmianie zgodnie z treścią niniejszego wniosku i kierowanych zapytań. W naszej ocenie utrudniają i utrudniły bowiem one dostęp do rynku zamówień publicznych. Zamawiający jako jednostka sektora finansów publicznych zobowiązany jest kształtować postanowienia prowadzonych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w zgodzie z zasadami uczciwej konkurencji, proporcjonalności i równego traktowania wykonawców.

Takie działanie Zamawiającego nie korzysta z ochrony prawnej i nie znajduje uzasadnienia. Wskazujemy, iż Zamawiający, jako organizator postępowania posiada uprawnienie przede wszystkim do przygotowania dokumentacji zamówienia dostosowanej do jego indywidualnych potrzeb. Jednakże uprawnienie to nie oznacza dokonania opisu wymagań co do przedmiotu zamówienia w sposób naruszający zasadę uczciwej konkurencji, nadmiernych, nieadekwatnych do potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie posiada interesu w dokonaniu opisu przedmiotu zamówienia w sposób ograniczający konkurencję, gdyż właśnie poprzez dokonanie takiego opisu jego potrzeby mogą nie zostać zabezpieczone ze względu na mniejszą liczbę wykonawców składających ofertę w postępowaniu. Podzielamy tym samym pogląd wyrażony w wyroku KIO z dnia 20 stycznia 2011 r. sygn. akt KIO/UZP 28/11, zgodnie z którym:

„Nadmierne ograniczenie dostępu do zamówienia czy stwarzanie przez zamawiającego bardziej korzystnych warunków dla określonych wykonawców, zarówno bezpośrednio, jak i pośrednio, (poza przewidzianymi w przepisach ustawy) w przypadku, gdy brak ku temu rzeczowego uzasadnienia, stanowi naruszenie zasad wyrażonych w art. 7 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.”

W tym zakresie pragniemy wskazać pogląd wyrażony w poniżej przytoczonych orzeczeniach, który podziela:

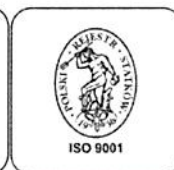
1. wyrok KIO z dnia 9 czerwca 2008 r., sygn. akt KIO/UZP-514/08:

„fundamentalną zasadą udzielania zamówień publicznych jest zasada uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców. Szczególne znaczenie tej zasady potwierdza przepis art. 29 ust. 2 ustawy pzp, który zakazuje nie tylko opisywania przedmiotu zamówienia w sposób, który utrudnia uczciwą konkurencję, ale także w sposób, który mógłby tę konkurencję utrudniać”

2. wyrok KIO z dnia 7 kwietnia 2008 r., sygn. akt KIO/UZP-254/08:



Wojewódzki Szpital Zespolony w
Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



„Jak wynika z literalnej wykładni art. 29 ust. 2 pzp użyty w treści tego przepisu zwrot „mógł utrudniać uczciwą konkurencję”, wskazuje iż dla uznania naruszenia ustanowionego powyższej normie prawnej zakazu wystarczające jest jedynie takie działanie zamawiającego, które mogłoby sprzyjać naruszeniu zasady uczciwej konkurencji niekoniecznie zaś godzić w nią bezpośrednio.”

3. wyrok KIO z dnia 11 grudnia 2017 r., sygn. akt KIO 2478/17:

„Tym samym nie jest dopuszczalna sytuacja, w której zamawiający opisuje przedmiot zamówienia ograniczając w istotny sposób konkurencję, podczas gdy inny niż opisany w siwz sposób wykonania tegoż zamówienia pozwoliłby mu uzyskać ten sam efekt, a jednocześnie większa ilość wykonawców uzyskalaby dostęp do zamówienia. W takiej sytuacji bowiem nie mamy do czynienia z rzeczywiście uzasadnionymi potrzebami zamawiającego, a co za tym idzie - ograniczenie konkurencji polegające na umożliwieniu złożenia oferty wykonawcom obiektywnie zdolnym do wykonania zamówienia, również nie jest uzasadnione.”

Zamawiający jest zatem uprawniony do formułowania postanowień SWZ w każdy sposób, który zaspokoi potrzeby Zamawiającego. Może to nawet odbywać się z niekorzyścią dla poszczególnych wykonawców. Jednak potrzeby Zamawiającego muszą być obiektywnie uzasadnione, a nie skierowane tylko na ograniczenie możliwości sporządzenia oferty, czy utrudnienie w udziale w danym postępowaniu dla poszczególnych wykonawców (vide: wyrok KIO z dnia 22 listopada 2017 r., KIO 2211/17).

W związku z powyższym, uprzejmie prosimy aby Zamawiający, mając doświadczenie w stosowaniu innych rozwiązań, z dbałością o interes gospodarczy i ekonomiczny placówki, kształtował swoje potrzeby w taki sposób, który nie będzie budził zastrzeżeń i obawy, że tego rodzaju działania są sprzeczne z zasadami wyrażonymi w przepisach ustawy PZP i ustawy o finansach publicznych. Wnosimy tym samym o pozytywne rozpatrzenie pytań oraz taką zmianę zapisów treści SWZ, który pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert.

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr *Sebastian Szaniawski*

Z-2 DYREKTORA
ds. Pielęgniarstwa i Położnictwa
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach
mgr *Wiesława Nowocięć*

SPECJALISTA
mgr *Edyta Kwaśniewska*