



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Kup, dn. 13 sierpnia 2015r.

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14,
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



Do wiadomości

Dot.: przetargu nieograniczonego na **kompleksową dostawę gazu ziemnego do celów grzewczych do lokalnej kotłowni Szpitala w Kup**. Nr sprawy ZP/13/2015.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Czy istnieje możliwość skrócenia czasu obowiązywania umowy na przykład do 31-12-2016. Okres wrzesień 2017 jest odległym terminem który może przeszkodzić w przygotowaniu miododajnej oferty?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na skrócenie czasu obowiązywania umowy.

2. Czy zmiana Sprzedawcy jest przeprowadzana po raz pierwszy?

Odp.: Tak, zmiana Sprzedawcy jest przeprowadzana po raz pierwszy.

3. Czy Zamawiający jest płatnikiem podatku akcyzowego?

Odp.: Zamawiający jest zwolniony od podatku akcyzowego.

4. Czy Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania umowy w drodze korespondencyjnej?

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza możliwość podpisania umowy w drodze korespondencyjnej. Podpisanie umowy powinno się odbyć w siedzibie Zamawiającego.

5. Wykonawca wnosi o modyfikację formularza ofertowo cenowego. Powinny być w nim zawarte osobne tabele na opłatę stałą sieciową i opłatę sieciową zmienną. Powinny być również podana Moc umowna i liczba godzin

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację formularza ofertowo cenowego. Dostawa paliwa gazowego realizowana jest poprzez Operatora Systemu Dystrybucyjnego czyli Polska Spółka Gazownictwa Sp. o. o. Oddział w Zabrzu a ceny i stawki są określane zgodnie z TARYFĄ NR 3 DLA USŁUG DYSTRYBUCJI PALIW GAZOWYCH I USŁUG REGAZYFIKACJI SKROPLONEGO GAZU ZIEMNEGO, zatwierdzoną dnia 17 grudnia 2014r. decyzją Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki nr DRG-4212-49(10)/2014/22378/III/AIK/KGa.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14,
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



6. Zwracamy się z prośbą o udzielenie informacji czy procedura zmiany sprzedawcy przeprowadzana będzie po raz pierwszy? Kto jest Państwa obecnym Sprzedawcą?

Odp.: Procedura zmiany sprzedawcy przeprowadzana będzie po raz pierwszy. Obecny sprzedawca PGNiG OD Sp. z o. o.

7. Jaką umowę posiadają Państwo na dzień dzisiejszy? Czy jest to umowa na świadczenie usługi kompleksowej na paliwo gazowe? Jaki jest jej okres wypowiedzenia? Czy zostanie wypowiedziana przez Zamawiającego?

Odp.: Zamawiający, na dzień dzisiejszy, posiada umowę kompleksową zawartą na czas nieokreślony. Wypowiedzenie umowy w trybie zmiany sprzedawcy winno nastąpić zgodnie z postanowieniami ustawy Prawo Energetyczne oraz przepisami wykonawczymi do tej ustawy. Zgodnie z zapisami w SIWZ, przeprowadzenie procesu zmiany sprzedawcy leży po stronie Wykonawcy.

8. Czy istnieje możliwość podpisania umowy drogą korespondencyjną?

Odp.: Nie, Zamawiający nie dopuszcza możliwość podpisania umowy w drodze korespondencyjnej. Podpisanie umowy powinno się odbyć w siedzibie Zamawiającego.

9. Zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający przekaze niezbędne dane w wersji Excel oraz dokumenty do przeprowadzenia procedury zmiany sprzedawcy? Sprzedawca będzie potrzebował następujących danych do przeprowadzenia zmiany sprzedawcy dla każdego punktu poboru:

- Nazwa i adres firmy,
- Opis punktu poboru,
- Adres punktu poboru,
- Grupa taryfowa,
- Moc umowna,
- Planowane roczne zużycie paliwa gazowego,
- Numer licznika,
- Operator Systemu Dystrybucyjnego,
- Nazwa dotychczasowego sprzedawcy,
- Informacje dotyczące wypowiedzenia umowy,
- Numer gazomierza,
- Numer ID miejsca odbioru,
- Ciśnienie na dystrybucyjnej sieci gazowej.

Odp.: Wszelkie dane konieczne do przeprowadzenia procedury zmiany sprzedawcy podano w SIWZ oraz udzielono odpowiedzi na pytania powyżej lub poniżej.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Szpital Pulmonologiczno
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



10. Prosimy o dokładne podanie Operatora Systemu Dystrybucyjnego wszystkich punktów poboru objętych postępowaniem.

Odp.: Zgodnie z zapisami w SIWZ niniejszym postępowaniem objęty jest jeden punkt poboru dla którego Operatorem Systemu Dystrybucyjnego jest Polska Spółka Gazownictwa Sp. o. o. Oddział w Zabrzu.

11. Zwracamy się z prośbą o dookreślenie grupy taryfowej jaka występuje u OSD na terenie jego funkcjonowania (grupa taryfa zgodna z Taryfą OSD).

Odp.: Zgodnie z SIWZ.

12. Wnioskujemy o poprawę druku nr 1 do oferty tj. formularz cenowy. Dotychczasowy formularz cenowy nie obejmuje stawek opłat dystrybucyjnych – zgodnych z taryfą lokalnego OSD, które aby przedstawić rzeczywistą wartość zamówienia powinny być ujęte w formularzu cenowym. Dodatkowo wnioskujemy o uzupełnienie o moc zamówioną, ponieważ jest ona niezbędna do wyliczenia ceny jednostkowej.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację formularza ofertowo cenowego. Dostawa paliwa gazowego realizowana jest poprzez Operatora Systemu Dystrybucyjnego czyli Polska Spółka Gazownictwa Sp. o. o. Oddział w Zabrzu a ceny i stawki są określone zgodnie z TARYFĄ NR 3 DLA USŁUG DYSTRYBUCJI PALIW GAZOWYCH I USŁUG REGAZYFIKACJI SKROPLONEGO GAZU ZIEMNEGO, zatwierdzoną dnia 17 grudnia 2014r. decyzją Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki nr DRG-4212-49(10)/2014/22378/III/AIK/KGa.

13. Prosimy o udzielenie informacji czy Zamawiający jest płatnikiem akcyzy czy też zwolniony od podatku akcyzowego? Prosimy o informację, czy cena w ofercie powinna czy nie powinna zawierać podatek akcyzowy?

Odp.: Zamawiający jest zwolniony od podatku akcyzowego. Cena nie powinna zawierać podatku akcyzowego.

14. Na jakie cele przeznaczone zostanie zakupione paliwo gazowe?

Odp.: Zgodnie z zapisami w SIWZ – na cele grzewcze!

15. Wnioskujemy o zmianę pkt. 13.11 SIWZ – dodając możliwość zmiany ceny w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku akcyzowego lub podatku VAT o wartość wynikającą z tych zmian.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ, możliwości zmian postanowień umowy opisano w pkt. 18.2.7. SIWZ.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



16. Dotyczy: Załącznika nr 4 Formularz cenowy. Wykonawca prosi Zamawiającego, o udzielenie informacji dotyczącej sposobu przedstawiania ceny za Oplaty dystrybucyjne. Czy w tabeli w pozycji Grupa taryfowa OSD (opłata dystrybucyjna stała i zmienna) w pustym polu ma być przedstawiona cena netto czy brutto, a następnie czy wartość opłat dystrybucyjnych ma zostać dodana do pozycji Razem netto czy Razem brutto. Czy zamawiający nie chce aby wykonawcy dodawali Oplaty dystrybucyjne do wartości Oplaty za Paliwo gazowe i abonament.

Odp.: W pozycji grupa taryfowa OSD (opłata dystrybucyjna stała i zmienna) należy wpisać zgodnie aktualną taryfą OSD.

17. Wykonawca prosi Zamawiającego o możliwość podpisania umowy w drodze korespondencyjnej.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza możliwość podpisania umowy w drodze korespondencyjnej. Podpisanie umowy powinno się odbyć w siedzibie Zamawiającego.

18. Wykonawca prosi Zamawiającego o udzielenie informacji czy punkt objęty postępowaniem podlega pod obowiązek płacenia podatku akcyzowego.

Odp.: Zamawiający jest zwolniony od podatku akcyzowego.

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Mirosław Wójciak



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Oznaczenie sprawy **ZP/13/2015**

Zgodnie z zapisem art. 27, ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.): „jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania”.

W związku z powyższym proszę o niezwłoczne przesłanie na nr faksu **077) 427-47-84** bądź adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu - potwierdzenia otrzymania niniejszego pisma, zawierającego „**odpowiedzi na pytania**”.

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Potwierdzam odbiór ww. dokumentów - stron.

Data

.....
(pieczęć i podpis)