

Łasin, dnia 16.10.2015 r.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
86-320 ŁASIN

tel./fax. (0-56) 466 42 51

L.Dz. –Fk ⁷⁹.../2015

WSZYSCY WYKONAWCY

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na:
„Kompleksowa dostawa gazu ziemnego obejmująca sprzedaż i dystrybucję dla potrzeb obiektów SP ZOZ w Łasinie”.

Nr sprawy: 25/2015

WYJAŚNIENIA I ZMIANY TREŚCI SIWZ

Działając zgodnie z art. 38 ust. 2 i ust. 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 roku, poz. 907 z późn. zm.) udzielam wyjaśnień do treści zapytań, które wpłynęło dnia 13.10.2015 r.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Treść zapytania:

Pytanie 1.

Czy Zamawiający ma obecne umowy zawarte w akcjach promocyjnych? Jaki jest okres wypowiedzenia aktualnie obowiązujących umów? Czy są one zawarte na czas określony?

Odp. Nie, Umowa została wypowiedziana z dniem 31.12.2015 r.

Pytanie 2.

Czy Zamawiający indywidualnie dokona wypowiedzenia dotychczasowej umowy kompleksowej, czy udzieli pełnomocnictwa dla wybranego Wykonawcy?

Odp. Zamawiający dokonał wypowiedzenia umowy.

Pytanie 3.

Kto jest aktualnym sprzedawcą paliwa gazowego?

Odp. Polskie Górnictwo Naftowe i Gazownictwo SA

Pytanie 4.

Czy procedura zmiany sprzedawcy zostanie przeprowadzona po raz pierwszy?

Odp. Tak

Pytanie 5.

Prosimy o wskazanie Operatora Systemu Dystrybucyjnego wraz z Oddziałem oraz grupę taryfową OSD na terenie jego funkcjonowania.

Odp. Obecnie Operatorem Systemu Dystrybucyjnego jest Pomorska Spółka Gazownictwa Sp. z o.o., Oddział Zakład Gazowniczy w Gdańsku, ul. Wałowa 41/43, 80-858 Gdańsk.

Pytanie 6.

Zwracamy się z prośbą o podanie przewidywanego zużycia w rozbiciu na poszczególne miesiące w roku. Znając profil zużycia, Wykonawca będzie mógł przedstawić ofertę dostosowaną do indywidualnego zapotrzebowania na paliwo gazowe Zamawiającego.

Odp. Zamawiający podał w załączniku nr 2 Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia – MODYFIKACJA

| Miesiąc | Nazwa obiektu | |
|-------------|--|--|
| | Szpital + Kuchnia - prognozowane zużycie w kWh | Przychodnia Zdrowia - prognozowane zużycie w kWh |
| Styczeń | 170.000 | 55.000 |
| Luty | 132.000 | 40.000 |
| Marzec | 125.000 | 38.000 |
| Kwiecień | 85.000 | 25.000 |
| Maj | 42.000 | 10.000 |
| Czerwiec | 29.000 | 4.500 |
| Lipiec | 29.000 | 4.500 |
| Sierpień | 29.000 | 4.500 |
| Wrzesień | 40.000 | 6.000 |
| Październik | 72.000 | 20.000 |
| Listopad | 110.000 | 31.000 |
| Grudzień | 140.000 | 45.000 |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Pytanie 7.

Wskazujemy na bezwzględną zmianę zapisu objętego postanowieniami rozdziału 15 IPU, poprzez wprowadzenie, przy jednoczesnym wyłączeniu rygору zachowania formy pisemnej, dla zmian dotyczących stawek dystrybucyjnych zatwierdzonych w taryfach OSD. Sprzedawca nie ma wpływu na stawki dystrybucyjne, które są ustalane przez Prezesa URE. Dlatego też winny one być wprowadzana do rozliczeń z dniem ich ustalenia, bez możliwości ich zakwestionowania przez Zamawiającego.

Odp. Zamawiający wyraża zgodę

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie
Mariusz Topolewski

6/1