



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP 255/05/2024

Chrzanów, 07.05.2024 r.

Dotyczy: odpowiedzi na pytania Wykonawców do postępowania przetargowego pn. „Dostawa aparatu do znieczulania dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie (powtórka)” – sprawa nr 48/2024.

Pytanie nr 1 – dotyczy Formularza parametrów technicznych Pkt 104

Czy Zamawiający dopuści obsługę kardiomonitora poprzez ekran dotykowy, bez pokrętła?

I. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyków gazowych tlenu, podtlenku azotu i powietrza: AGA, DIN II (Draeger), inny niewymieniony będzie wymagał Zamawiający.

II. Prosimy o doprecyzowanie jaki rodzaj odciągu gazów poanestetycznych posiada Zamawiający na stanowisku, na którym ma zostać zamontowany aparat do znieczulenia:

- bierny odciąg lub brak instalacji odciągu,
- czynny odciąg o dużym przepływie instalacji odciągu zgodny z normą PN-EN ISO 7396-2,
- czynny odciąg o małym przepływie instalacji odciągu.

III. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyku odciągu gazów poanestetycznych: AGSS AGA , AGSS DIN II (Draeger), inny niewymieniony, będzie wymagał Zamawiający.

IV. Prosimy o doprecyzowanie typu wykorzystywanych przetworników ciśnienia: Edwards, BD, Abbott, Utah, B.Braun, inne niewymienione, co pozwoli na wycenę i dostawę kompatybilnych przewodów interfejsowych.

Odp.: Zamawiający dopuszcza ekran dotykowy, bez pokrętła. Wtyki gazowe typu AGA. Odciąg czynny.

Pytanie nr 2 – dotyczy SWZ Rozdz. XIII przedmiotowe środki dowodowe

Katalogi / ulotki producenta są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru na katalogach lub ulotkach producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

Odp. Tak dopuszczamy.

Pytanie nr 3 – dotyczy wzoru umowy Par. 6 ust. 2

Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Czy wobec takiego katalogu włączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na dodanie następującego zapisu:

„Gwarancją nie są objęte:

- a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
- eksploatacji przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi,
 - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
 - Celowego lub nieumyślnego niewłaściwego użycia lub zaniedbania,
 - uszkodzeń mechanicznych, chemicznych lub termicznych, jak również powstałych wskutek zaistnienia siły wyższej, działania władz wojskowych lub cywilnych, pożarów, powodzi, zalania, strajków lub innych zaburzeń w pracy, wojny, buntów, i innych powodów poza racjonalną kontrolą Wykonawcy

Odp. Wyrażamy zgodę na zmianę.

Pytanie nr 4 – dotyczy wzoru umowy Par. 6 ust. 2 pkt. e)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący

Po wykonaniu **3 napraw gwarancyjnych** tego samego istotnego elementu urządzenia ~~lub gdy sumaryczny czas napraw przekroczy okres 14 dni~~, Zamawiającemu przysługuje prawo wymiany tego elementu na nowy, taki sam lub odpowiednio równoważny (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika). Za naprawę uważa się usunięcie istotnych wad przedmiotu umowy w całości lub jego zasadniczej części.

Wymiana elementu na nowy, kiedy sumaryczny czas napraw przekroczy 14 będzie nieuzasadniona, jeżeli Zamawiający na czas naprawy będzie miał zagwarantowane urządzenie zastępcze.

Odp. Wyrażamy zgodę na zmianę

Pytanie nr 5 – dotyczy wzoru umowy Par. 7 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący

Czas skutecznej naprawy nie powinien przekroczyć 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia wady. ~~Okres gwarancji na całość urządzenia biegnie na nowo od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej, jeśli zgłoszenie wady nastąpiło w okresie gwarancji~~

Powszechnie przyjętą praktyką jest, że gwarancja elementów systemu naprawianych lub wymienionych w trakcie trwania okresu gwarancji kończy się wraz z zakończeniem gwarancji na przedmiot zamówienia. Pozwala to na rzetelną kalkulację oferty przez Wykonawcę, korzystniejszą dla Zamawiającego. Czy w związku z tym Zamawiający zgodzi się na usunięcie wymogu rozpoczęcia biegu gwarancji od chwili dostarczenia rzeczy wolnej od wad lub zwrócenia rzeczy naprawionej, jeśli zgłoszenie wady nastąpiło w okresie gwarancji

Odp.: Tak.

Pytanie nr 6 – dotyczy wzoru umowy Par. 7 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie następującego zapisu:



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

„W przypadku wymiany elementu przedmiotu zamówienia gwarancja na wymieniony element kończy się wraz z końcem gwarancji na przedmiot zamówienia" **Odp. Zapis pozostaje bez zmian**

Pytanie nr 7 – dotyczy wzoru umowy Par. 7 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu naprawy do 7 dni jeżeli naprawa nie będzie wymagać sprowadzania części zamiennych z zagranicy i do 14 dni jeżeli zaistnieje taka konieczność?

Należy zwrócić uwagę, iż na czynności serwisowe składają się: dojazd serwisu, diagnoza usterki, naprawa lub wymiana części. W przypadku każdej z usterek, termin wymagany przez Zamawiającego jest niemożliwy do dotrzymania. Ponadto w przypadku braku części w magazynie, lub też elementów potrzebnych w celu dokonania naprawy urządzenia zachodzi konieczność sprowadzenia ich spoza granic Polski

Odp. Tak, wyrażamy zgodę

Pytanie nr 8 – dotyczy wzoru umowy Par. 9 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący

Zamawiający może naliczyć kary umowne z zastrzeżeniem, że maksymalna wysokość kar nie może przekroczyć **20% wartości wynagrodzenia przysługującego wykonawcy** z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia. Wysokość kar umownych dotyczy całego okresu realizacji umowy.

Odp. Zapisy pozostają bez zmian

Pytanie 9 Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający będzie wymagał, aby wymienione urządzenia medyczne były gotowe do eksportu danych i posiadały aktywne interfejsy (porty i licencje), umożliwiając tym samym eksport danych do systemów zewnętrznych w celu tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej?

Odp. tak, potwierdzamy

Z poważaniem



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892