



107 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ^A



N° 2017/75987.1

107 Szpital Wojskowy z Przychodnią
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Wałczu
78-600 WAŁCZ, ul. Kołobrzaska 44
REGON 570544566, NIP 765-14-95-874



DZP.2610.1.2024

Wałcz, dn. 20.05.2024 r.

**Wykonawcy
uczestniczący w postępowaniu**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Dostawa odczynników laboratoryjnych, materiałów kontrolnych, materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą analizatorów (na okres 24 miesięcy); dzierżawa zintegrowanego systemu immuno-biochemicznego wraz z dzierżawą analizatorów pomocniczych oraz dostawą odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i materiałów eksploatacyjnych (na okres 36 miesięcy)”**

Zamawiający na podstawie **art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.** Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej „ustawą”, informuje o wpłynięciu do Zamawiającego w terminie wniosków o wyjaśnienie treści SWZ. W związku z powyższym Zamawiający przekazuje wykonawcom treść pytań wraz z udzielonymi odpowiedziami:

Pytanie nr 1

Pakiet 1 zad. 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie aparatu z 2020 roku po pełnym przeglądzie i gwarancją producenta ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2

Pakiet 1 zad. 5. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wpięcia LIS Esculap oferowanego analizatora ?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie nr 3

Dotyczy §2 ust. 14 wzoru umowy. Zwracamy się z prośbą o dopisanie pakietu I zad. 4 i 5, aby Zamawiający samodzielnie pobierał karty charakterystyki ze strony Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający w opz nie przewiduje dostarczenia kart charakterystyki dla pakietu I zadanie 4 oraz 5.

107 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej^A

ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz
Telefon 261 47 28 09; Fax 261 47 28 20
Regon 570544566 ; NIP 765-14-95-874

Bank Gospodarstwa Krajowego
Oddział w Szczecinie
Nr konta: 64 1130 1176 0016 0104 6420 0002



Pytanie nr 4

Czy Zamawiający akceptuje poniższe zapisy dotyczące czasu reakcji serwisu: Odpowiedź telefoniczna – do 8 godzin w dni robocze; przyjazd Inżyniera serwisu – do 3 dni roboczych; Maksymalny czas usuwania awarii – do 5 dni roboczych (16 gdy istnieje potrzeba sprowadzenia części zza granicy).

Odpowiedź: Zamawiający wprowadził modyfikację umowy w tym zakresie zgodnie z którą (pytanie nr 17, odpowiedzi z dn. 17.05.2024 r.) zmiana „godzin” na „na godzin w dni robocze”. Czas reakcji oraz naprawy: 24h.

Pytanie nr 5

Dotyczy §8 ust. 10 wzoru umowy dla pakietu I cz. 4 i 5. Zwracamy się z prośbą o usunięcie ww. zapisu dotyczącego zlecenia podmiotowi trzeciemu koniecznych napraw. Należy pamiętać, że ingerencja w sprzęt bez udziału **autoryzowanego serwisu** w sposób naturalny musi powodować utratę **uprawnień gwarancyjnych**, ponieważ żaden producent nie zapewni prawidłowego działania swego produktu nie mając pewności, czy jest on serwisowany w sposób właściwy. Z tego też powodu pełna odpowiedzialność za występowanie incydentów medycznych zostanie zdjęta z wytwórcy i przejmie ją użytkownik – podmiot dokonujący ingerencji w urządzenie. Należy również zwrócić uwagę, że wszelkie naprawy czy przeglądy okresowe, powinny być wykonywane przez przeszkolonych pracowników autoryzowanego serwisu. Natomiast w trakcie instalacji pracownik serwisu może przeszkolić służby szpitalne z obsługi oraz reagowania na sytuacje awaryjne jak również przekazać im podstawowe informacje o konserwacji. Należy również pamiętać, że dzierżawione aparaty pozostają własnością Wykonawcy, a skorzystanie z nieautoryzowanego serwisu może spowodować nieodwracalne zmiany w urządzeniach.

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował treść umowy – zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 8 (odp. z dn. 17.05.2024 r.), tj.:

Par 8 ust. 10 otrzymuje brzmienie: „Jeżeli w czasie obowiązywania Umowy Urządzenie/Urządzenia wymaga/ją napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których Urządzenie/Urządzenia nie jest/są przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może wypożyczyć Urządzenie/Urządzenia zastępcze, na koszt Wykonawcy”.

Pytanie nr 6

Dotyczy §9 ust. 14 wzoru umowy dla pakietu 1 część 4 i 5. Prosimy o wyrażenie zgody na dostarczenie faktur w formie pdf na adres e-mail podany przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę – zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 9 (odp. z dnia 17.05.2024 r.), tj.:

Zamawiający dodaje następujący zapis do par. 9: „Zamawiający wyraża także zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt a także wszelkich pism i dokumentów związanych z dochodzeniem należności dotyczących niniejszej Umowy, w formie elektronicznej na adres email: efaktura@107sw.pl”.

Pytanie nr 7

Dotyczy §15 ust. 1 pkt. 5 wzoru umowy dla pakietu 1 część 4 i 5. Zwracamy się z prośbą o wykreślenie punktu dotyczącego kary za skorzystanie z zakupu zastępczego. Wykonawca zostaje obciążony różnicą w cenie, oraz karą za opóźnienie – zastosowanie dodatkowej kary jest nadużyciem ze strony Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy swz.



107 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ^A



N° 2017/75987.1

Pytanie nr 8

Dotyczy §15 ust. 1 pkt. 7 wzoru umowy dla pakietu 1 część 4 i 5. Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie do 0,1 %.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 9

Dotyczy pakietu 1 część 4 i 5. – formularz cenowy – wymagania ogólne. Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu na: „Wszystkie produkty muszą pochodzić od producentów posiadających certyfikat ISO 13485 oraz, o ile dotyczy, posiadać znak CE i deklaracje zgodności.”

Nie wszystkie produkty wymagane do realizacji zamówienia zostały zaklasyfikowane przez producenta jako wyrób medyczny np. urządzenie do transefru dodatnich posiewów krwi na podłoże, końcówki do pipet, pojemnik do hodowli.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje powyższą treść w następujący sposób: „Wszystkie produkty muszą pochodzić od producentów posiadających certyfikat ISO 13485 oraz, o ile dotyczy, posiadać znak CE i deklaracje zgodności (o ile dotyczy).”

Pytanie nr 10

Dotyczy §13 ust. 1 wzoru umowy. Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu ma „Zamawiający jest uprawniony do odstąpienie od umowy po pisemnym wezwaniu Wykonawcy i wyznaczeniu mu dodatkowego terminu, w przypadku:...”

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Zatwierdzam:
/-/ lek. Paweł Romanowski
p.o. Dyrektora Szpitala

107 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej^A

ul. Kołobrzaska 44, 78-600 Wałcz
Telefon 261 47 28 09; Fax 261 47 28 20
Regon 570544566 ; NIP 765-14-95-874

Bank Gospodarstwa Krajowego
Oddział w Szczecinie
Nr konta: 64 1130 1176 0016 0104 6420 0002