



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 376/06/2024

Chrzanów, 27.06.2024 r.

Wykonawcy

Dotyczy: odpowiedzi na pytania do postępowania przetargowego pn. „Dostawa wideoendoskopów oraz szafy do przechowywania endoskopów dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie” – sprawa nr 71/2024.

1. Dotyczy załącznik AIT do SWZ, Pakiet nr 1 poz. 1:

W celu ujednoczenia zapisów prosimy Zamawiającego o modyfikację zapisu w poz. INNE pkt. 2 do następującej treści:

„Reakcja serwisu, podjęcie działań w następstwie zgłoszenia telefonicznego w czasie nie dłuższym niż 72 godziny w dni robocze od chwili zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności wykonania naprawy sprzętu w siedzibie serwisu, Na czas naprawy powyżej 5 dni roboczych zagwarantuje aparat zastępczy w terminie 72 godz. w dni robocze.”?

Odpowiedź: Zamawiający zgadza się na zmianę zapisu AIT.

2. Dotyczy załącznik nr 4 do SWZ – umowa (wzór)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację istniejącego zapisu w §7 ust. 7, do następującej treści:

W przypadku wystąpienia konieczności naprawy urządzenia poza siedzibą Zamawiającego, wykonawca zapewni:

- odbiór na własny koszt wadliwego urządzenia;
- naprawę urządzenia w terminie do 14 dni roboczych od dnia zgłoszenia;
- dostawę naprawionego urządzenia na własny koszt do siedziby Zamawiającego.”?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Dotyczy załącznik nr 4 do SWZ – umowa (wzór) Par. 6 ust. 2e

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na:

Po wykonaniu 3 napraw gwarancyjnych tego samego istotnego elementu urządzenia lub gdy sumaryczny czas napraw gwarancyjnych przekroczy okres 21 dni roboczych, 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.?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Dotyczy załącznik nr 4 do SWZ – umowa (wzór) Par. 7 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na:

Czas skutecznej naprawy nie powinien przekroczyć 5 dni roboczych lub w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy 14 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?



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

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

5. Dotyczy załącznik nr 4 do SWZ – umowa (wzór) Par. 9 ust. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na:

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.?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Z poważaniem

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Baranowski

Sporządził:
Bożena Olek-Kania

