

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 06 marca 2017r.

**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na obsługę serwisową aparatury medycznej produkcji firm General Electric, Datex Ohmeda, Versamed Medical System Limited - sprawa nr 09/17.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców Zamawiający informuje:

Pytanie nr 1 dot. Projektu umowy §1, ust. 3:

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie jakie orzeczenie ma na myśli w niniejszym ustępie?

Czy Zamawiający ma na myśli wydanie opinii na temat stanu technicznego urządzenia, będącą wynikiem przeprowadzonego przeglądu/naprawy?

Odpowiedź: *Zamawiający ma na myśli orzeczenie techniczne wydawane w przypadku braku możliwości naprawy. Dla uniknięcia niewłaściwej interpretacji zapisu Zamawiający zmienia treść §1 ust. 3 Projektu umowy na następującą:*

„W przypadku, gdy wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy lub przeglądu aparatu starszego typu z powodu braku części zamiennych z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych, Wykonawca powiadomi o tym Zamawiającego dołączając zaświadczenie od producenta o braku części zamiennych oraz orzeczenie techniczne o braku możliwości naprawy. Aparat taki za zgodą Zamawiającego zostanie wyłączony z umowy. Nie będzie to rodziło jakiegokolwiek odpowiedzialności cywilnoprawnej ze strony Wykonawcy, jak również nie będzie dotyczyło postanowień o karach umownych określonych w umowie. Jednocześnie wartość miesięcznej raty za przeglądy i robociznę inżyniera przy naprawach zostanie pomniejszona o kwotę przypadającą na ten aparat”.

Pytanie nr 2 dot. Projektu umowy §3, ust. 11:

Prosimy Zamawiającego o wydłużenie czasu naprawy do min 5 dni roboczych od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 10 dni roboczych.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie czasu naprawy i zmienia treść §3 ust. 11 Projektu umowy na następujący:

"Termin realizacji naprawy nie powinien być dłuższy niż 5 dni roboczych od daty zgłoszenia, a w przypadku konieczności wymiany części zamiennych nie powinien być dłuższy niż 10 dni roboczych od daty akceptacji kosztów ich wymiany."

Pytanie nr 3 dot. Projektu umowy:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie do umowy następującego zapisu:

„W przypadku, gdy wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy lub przeglądu aparatu starszego typu z powodu braku części zamiennych z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych, Wykonawca powiadomi o tym Zamawiającego dołączając zaświadczenie od producenta o braku części zamiennych i aparat taki za zgodą Zamawiającego może zostać wyłączony z umowy. Nie będzie to rodziło jakiegokolwiek odpowiedzialności cywilnoprawnej ze strony Wykonawcy jak również nie będzie dotyczyło postanowień o karach umownych określonych w umowie."

Odpowiedź: Odpowiedź jak na pytanie nr 1 niniejszych wyjaśnień.

Pytanie nr 4 dot. §4, ust. 3:

Zamawiający wprowadza dodatkowy wymóg wykonywania napraw urządzeń w ramach proponowanej umowy serwisowej na wykonywanie przeglądów okresowych. Płatność ratalna pozwoli Zamawiającemu na lepsze planowanie kosztów związanych z usługą serwisową i rozłożenie jej na równe miesięczne raty (1/48 wartości umowy na przeglądy i robociznę), natomiast wykonawcy pozwoli na alokowanie kosztów związanych z naprawą urządzenia w obsłudze kontraktu.

Koszty materiałów potrzebnych do naprawy urządzenia są wyłączone z kosztów przeglądów i będą rozliczane oddzielnie na podstawie zaakceptowanej, oddzielnej wyceny.

W związku z tym prosimy o zmodyfikowanie formularza cenowego tak, aby cena w kolumnie nr 6 obejmowała koszt przeglądu oraz pracę inżyniera przy naprawach.

Odpowiedź: Zamawiający koryguje omyłkę pisarską w §4 Projektu umowy dotyczącą numeracji poszczególnych ust. (dwa razy ust. 3), czyli po ust. 3 następuje ust. 4 do 10.

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę warunków płatności na płatność ratalną. W związku z tym zmianie ulega treść §4 ust. 4 Projektu umowy na następujący:

"Płatność za przeglądy i robociznę inżyniera przy naprawach ustalona na podstawie oferty Wykonawcy zostaje rozłożona na 48 rat miesięcznych. Płatność za materiał użyty przy naprawie zostanie zrealizowana po wykonaniu naprawy. Faktury wystawiane będą w cyklach miesięcznych do 10-go dnia każdego miesiąca."

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje Formularz Cenowy (2) – Przeglądy techniczne. Aktualny formularz został załączony do niniejszych wyjaśnień. Dotychczasowy formularz traci ważność. Prosimy o składanie ofert na aktualnym Formularzu Cenowym (2) !

Pytanie nr 5 dot. zapisów projektu umowy oraz formularza cenowego:

W przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie prosimy Zamawiającego o dopracowanie zapisów poprzez podanie sposobu rozliczenia pracy inżynierów podczas diagnostyki i napraw aparatury medycznej.

Odpowiedź: Odpowiedź jak na pytanie nr 4 niniejszych wyjaśnień.

Pytanie nr 6 dot. przedmiotu umowy:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o wyodrębnienie z powyższego zadania aparatury z pozycji 51,52,53,54,55,56,57,58,59,66,67 w celu złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wyraża zgody na wyodrębnienie wyżej wskazanych pozycji od oddzielnego zadania.

Pytanie nr 7 dot. zapisów SIWZ:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o usunięcie w przypadku pozytywnej odpowiedzi Zamawiającego na pytanie nr 1, zapisu w punkcie C.2B dot. wymogu przedstawienia trzech dokumentów wykonania usługi serwisowania aparatury rentgenowskiej w celu złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 8 dot. zapisów SIWZ:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o usunięcie w przypadku pozytywnej odpowiedzi Zamawiającego na pytanie nr 1, zapisu w punkcie C.2B dot. wymogu przedstawienia trzech dokumentów wykonania usługi serwisowania aparatury ultrasonograficznej w celu złożenia konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 9 dot. zapisów SIWZ:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o usunięcie w przypadku pozytywnej odpowiedzi Zamawiającego na pytanie nr 1, zapisu w punkcie C.2B dot. wymogu przedstawienia trzech dokumentów wykonania usługi

serwisowania aparatury neonatologicznej w celu złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 10 dot. zapisów SIWZ:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o zmniejszeniu łącznej wartości minimum 350 000,00 PLN na 150 000,00 PLN w przypadku pozytywnej odpowiedzi Zamawiającego na pytanie nr 1.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie nr 11 dot. zapisów SIWZ:

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o usunięcie wymogu przedstawiania certyfikatów wydanych przez producenta o odbytym szkoleniu w zakresie obsługi serwisowej aparatury rentgenowskiej, ultrasonograficznym oraz neonatologicznym w przypadku pozytywnej oraz zmniejszenie licznie dysponowania przynajmniej jedną osobą posiadającymi odpowiedzi Zamawiającego na pytanie nr 1

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Treść powyższych wyjaśnień stanowi, zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz.2164 tekst jednolity z późn. zm.) zmianę treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlańczyk

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY (2) PRZEGLĄDY TECHNICZNE

L.p.	Nazwa aparatu	Typ	Nr ser.	Ilość przeглядów w okresie 48 miesięcy	Cena jednostkowa netto w PLN [obejmuje koszt przeгляду i pracę inżyniera przy naprawie]	Wartość netto w okresie 48 miesięcy (kol. 5 x kol. 6)	Stawka VAT (%)	Kwota VAT	Wartość brutto w okresie 48 miesięcy (kol. 7 + kol. 9)
1.	2.	3	4	5	6	7.	8.	9.	10.
1.	Kardiomonitor	CARDIOCAP II CH-RS	307877	4					
2.	Kardiomonitor	CARDIOCAP II CH-RS	307899	4					
3.	Pulsoksymetr	BIOX 3740	FBEZ01450	4					
4.	Kardiomonitor	S/5	6728019	4					
5.	Kardiomonitor	S/5	6728018	4					
6.	Kardiomonitor	S/5	6728014	4					
7.	Kardiomonitor	S/5	6728020	4					
8.	Kardiomonitor	B-30	SF310070462 WA	4					
9.	Zestaw do badań wysiłkowych	CASE	RVF04320546S A	4					
10.	Bieżnia	TREADMILL - 2000	brak	4					
11.	Defibrylator	RESPONDER 1000	101127727	4					
12.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire S-5	AMXU02050	4					
13.	Kardiomonitor	S/5 CAM	6032083	4					
14.	Respirator	Engstrom Carestation	CBCJ00351	4					
15.	Respirator	Engstrom Carestation	CBCJ00320	4					

ciąg dalszy formularza na następnej stronie

.....
/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych)

FORMULARZ CENOWY (2) - ciąg dalszy

(pieczęć Wykonawcy)

1.	2.	3	4	5	6	7.	8.	9.	10.
16.	Respirator	Engstrom Carestation EV	CBCK00570	4					
17.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire S-5	AMXM01490	4					
18.	Kardiomonitor	FM Light	6481201	4					
19.	Kardiomonitor	S/5 CAM	6454237	4					
20.	Parownik Sevofluranu	TEC 7 SEV	BEJM07303	4					
21.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire S-5	AMXM01486	4					
22.	Kardiomonitor	S/5 CAM	6454236	4					
23.	Parownik Sevofluranu	TEC 7 SEV	BEJM07276	4					
24.	Elektrokardiograf	MAC 1200 ST	550047843	4					
25.	Elektrokardiograf	MAC 1200 ST	550047847	4					
26.	Elektrokardiograf	MAC 1200 ST	550047849	4					
27.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire S-5 7900	ANCM01170	4					
28.	Kardiomonitor	Dash 5000	SBG07131874 GA	4					
29.	Parownik Sevofluranu	TEC 7 SEV	BEJM06276	4					
30.	Kardiomonitor	DASH 2500	SCG09460614 WA	4					
31.	Kardiomonitor	DASH 2500	SCG09460612 WA	4					
32.	Kardiomonitor	DASH 2500	SCG09460613 WA	4					
33.	Respirator	IVENT 201	IV31802	4					
34.	Respirator	IVENT 201	IV31803	4					
35.	Respirator	IVENT 201	IV31809	4					
36.	Elektrokardiograf	MAC 1200 ST	550032945	4					
37.	Kardiomonitor	S/5 FM	6663297	4					
38.	Kardiomonitor	S/5 FM	6730784	4					

ciąg dalszy formularza na następnej stronie

.....
/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczęć-osób upoważnionych/

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY (2) - ciąg dalszy

1.	2.	3	4	5	6	7.	8.	9.	10.
39.	Kardiomonitor	S/5 FM	6663301	4					
40.	Kardiomonitor	S/5 FM	6730785	4					
41.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire S/5	AMXQ0105 3	4					
42.	Kardiomonitor	S/5 CAM	6713391	4					
43.	Parownik Sevofluranu	Tec 7	BEIQ04007	4					
44.	Inkubator otwarty	GIRAFFE WARMER	HDJR56475	4					
45.	Inkubator otwarty	PANDA WARMER	HDJQ52463	4					
46.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire S/5 7100	AMXR0057 2	4					
47.	Kardiomonitor	S/5 CAM F-CM1-05	6720001	4					
48.	Parownik Sevofluranu	Tec 7	BEIR02834	4					
49.	Inkubator	Giraffe Incubator	HDHQ5166 6	4					
50.	Inkubator	Giraffe Incubator	HDHR53131	4					
51.	Tomograf komputerowy	Light Speed Ultra	110933HM 9	16					
52.	Aparat rtg z ramieniem C	OEC Fluorostar 2	79-C4384D	4					
53.	Echokardiograf	VIVID 7 BT 03	3391V7	4					
54.	Echokardiograf	Vivid E9	VE92390	4					
55.	Echokardiograf	VIVID 3 PRO	P3750	4					
56.	Ultrasonograf	LOGIQ 400 PRO CL	55977SM-3	4					
57.	Ultrasonograf	LOGIQ 500	822435YM4 / 01	4					
58.	Elektrokardiograf (gwarancja do 19-06-2018)	MAC2000	SMT161779 06PA	2					
59.	Tomograf komputerowy (gwarancja do 29-12-2017)	Revolution Evo	71097YC0	9					
60.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire View	APHT00477	4					

ciąg dalszy formularza na następnej stronie

.....
/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY (2) - ciąg dalszy

1.	2.	3	4	5	6	7.	8.	9.	10.
61.	Kardiomonitor	AM	6899853	4					
62.	Parownik Sevofluranu	Tec 7	BEIS07646	4					
63.	Aparat do znieczulania ogólnego	Aespire View	APHT00478	4					
64.	Kardiomonitor	AM	6899854	4					
65.	Parownik Sevofluranu	Tec 7	BEIS07610	4					
66.	Aparat do znieczulania ogólnego (gwarancja do 20-09-2018)	Carestation 650	SM7162400 40WA	2					
67.	Kardiomonitor (gwarancja do 20-09-2018)	Carescape B650	SK4162311 00HA	2					
68.	Parownik Sevofluranu (gwarancja do 20-09-2018)	Tec 7	BEIV0919	2					
RAZEM WARTOŚĆ PRZEGLĄDÓW									
							X		

.....
/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych/