



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W NOWEJ SOLI**

„Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel”

Znak sprawy : DZP-280-73/2020

Nowa Sól, dnia 11.01.2021r.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (1)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Świadczenie usług w zakresie przeglądów i napraw pogwarancyjnych sprzętu medycznego na okres 3 lat dla potrzeb Wielospecjalistycznego Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli”

1. Rozdział XXV pkt. 2 zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji na zgłoszenie Zamawiającego (czasu przystąpienia do naprawy) z „ max. 24 godzin” na „max. 5 dni roboczych”
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Dotyczy pakiet 13 pozycja 13
Czy Zamawiający zgodzi się na wydzielenie diatermii chirurgicznych ES 350 produkcji EMED pakiet 13 pozycja 13 do oddzielnego pakietu celem złożenia oferty przez autoryzowany serwis?
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Dotyczy zapisów SIWZ – załącznik 6 Projekt umowy - par. 4, punkt 1
Prosimy o zmianę okresu obowiązywania umowy z 36 miesięcy na 24 miesiące dla pakietu 13 (poz. 9, 70, 85, 129, 130, 147, 148). Powyższa prośba wynika z trudnymi do przewidzenia i oszacowania zmianami kosztów zakupu części zamiennych, robocizny oraz energii/paliw w tak długim okresie czasu.
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Dotyczy zapisów SIWZ – par. XIV, punkt 4
Zwracamy się z prośbą o postawienie wymogu przedstawienia certyfikatu w zakresie odbycia szkoleń w zakresie przeglądów sprzętu wyszczególnionego w pakiecie 13 (poz. 9, 70, 85, 129, 130, 147, 148), będącego przedmiotem niniejszego postępowania, wystawionego przez producenta sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta.
Jako autoryzowany przedstawiciel producenta, pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego na kwestie związane z wykonywaniem serwisu przez podmioty nieuprawnione. Podkreślamy, że umożliwienie osobom nieuprawnionym przez Producenta sprzętu medycznego wykonywania przeglądów, napraw oraz wymiany części zamiennych niewiadomego pochodzenia, jednoznacznie wiąże się z nie wypełnieniem przez użytkownika Sprzętu zapisów instrukcji jego użytkowania.
Wskazujemy, że niniejsze wymaganie nie narusza zasady równego traktowania, gdyż każdy zainteresowany może odbyć przedmiotowe szkolenie u producenta i uzyskać stosowny certyfikat. W szczególności dotyczy to czynności związanych z fachową instalacją wyrobu, jego okresową konserwacją, okresową lub doraźną, stosownie do potrzeb obsługą serwisową, aktualizacją oprogramowania wyrobu, jeżeli je posiada, także okresowymi lub doraźnymi przeglądami, regulacjami,

kalibracjami (ustaleniami zależności pomiarowych), wzorcownikami, weryfikacją lub kontrolą bezpieczeństwa, jeżeli nie mogą one być wykonane przez użytkownika wyrobu we własnym zakresie.
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

5. Dotyczy zapisów SIWZ – załącznik 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – pakiet 13

Prosimy o wydzielenie z pakietu 13 poz. 9 (Dermatom), poz. 70 (Piła oscylacyjna), poz. 85 (pompa infuzyjna), poz. 129 (Stymulator nerwów), poz. 130 (Stymulator nerwów), 147 (Wiertarka chirurgiczna) i poz. 148 (Wiertarka chirurgiczna) do osobnego pakietu. Wydzielenie w/w pozycji pozwoli na złożenie przez autoryzowany serwis producenta korzystnej oferty cenowej.

Jednocześnie prosimy o podanie szczegółowego wykazu (nazwa, symbol katalogowy, numer seryjny) wszystkich elementów wchodzących w skład poz. 9 (Dermatom), poz. 70 (Piła oscylacyjna), 147 (Wiertarka chirurgiczna) i poz. 148 (Wiertarka chirurgiczna).

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Szczegółowy wykaz sprzętu

Lp.	Nazwa aparatu			SN
1	DERMATOM	GA670	AESULAP	972
2	DERMATOM	GA670	AESULAP	1307
3	DERMATOM	GA670	AESULAP	3333
4	DERMATOM	GA670	AESULAP	3330
5	PIŁA OSCYLACYJNA	GA673	AESULAP	1313
6	PIŁA OSCYLACYJNA	GA673	AESULAP	1399
7	WIERTARKA CHIRURGICZNA	GA672	AESULAP	1003
8	WIERTARKA CHIRURGICZNA	GA672	AESULAP	1173
9	WIERTARKA CHIRURGICZNA	GA672	AESULAP	1380
10	WIERTARKA CHIRURGICZNA	GA672	AESULAP	8251
11	WIERTARKA CHIRURGICZNA	GA 054/074	AESULAP	282688

Z-ca DYREKTORA
ds. Eksploatacyjno-Administracyjnych
Wielospecjalistycznego Szpitala
SP ZOZ w Nowej Sól

Justyna Koszał

67-100 Nowa Sól, ul. Chałubińskiego 7

REGON 970774733

NIP 925-17-23-350

www.szpital-nowasol.pl

KRS: 0000011616; Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

tel. centrala 068 38 82 100

tel. sekretariat 068 38 82 357, 068 38 82 345

faks 068 387 78 51, 068 38 77 003

sekretariat@szpital-nowasol.pl

szp