



DZP.381.19B.2023

Katowice 28.03.2023r

Do wszystkich Wykonawców

Odpowiedzi na pytania i zmiana terminu składania ofert

Dot. postępowania w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na obsługę serwisową pomp infuzyjnych

1 PYTANIE

Pytanie do specyfikacji, Załącznik nr 4.3 i Załącznik nr 4.5

Wykonawca zwraca się do Zamawiającego o podanie harmonogramu przeglądów sprzętu (terminów).

ODPOWIEDZ

Zamawiający nie wskazuje terminu przeglądów, realizacji zgodnie z zapisami wzoru umowy (załącznik 3) §2 pkt. 4.

2 PYTANIE

Pytanie do specyfikacji, Załącznik nr 4.3 i Załącznik nr 4.5

Czy w trosce o bezpieczeństwo pacjentów Zamawiający wymaga podczas wykonywania przeglądów przeprowadzenia dokładności dozowania oraz pomiarów ciśnienia okluzji dla każdej pompy zalegalizowana aparaturą kontrolno-pomiarową czyli testerem pomp infuzyjnych ?

ODPOWIEDZ

Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia był realizowany zgodnie z zapisami SWZ i z zapisami we wzorze umowy tj: §1 ust. 3 „Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności, których zakres określają zalecenia producenta aparatu, polegających na sprawdzeniu poprawności działania urządzenia, przeprowadzeniu koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymianie części zużywalnych (jeżeli jest przewidziana przez producenta)...” oraz zapis §2 ust.7: „Wykonawca gwarantuje, że Obsługa serwisowa będzie realizowana zgodnie z zaleceniami producenta aparatów, obowiązującymi normami i przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż., przez osoby posiadające potrzebne kwalifikacje”

3 PYTANIE

Pytanie do specyfikacji, Załącznik nr 4.3 i Załącznik nr 4.5

Czy podczas przeprowadzania przeglądów przez wykonawcę Zamawiający wymaga aktualizacji oprogramowania do najnowszej produkcyjnej wersji ?

ODPOWIEDZ

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu.

4 PYTANIE

Pytanie do specyfikacji, Załącznik nr 4.3 i Załącznik nr 4.5

Czy w trosce o bezpieczeństwo pacjentów Zamawiający wymaga posiadania przez wykonawcę aktualnego certyfikatu potwierdzającego odbycie szkolenia z zakresu serwisowania aparatury medycznej przez producenta?

ODPOWIEDZ

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu.

5 PYTANIE

Pytanie do specyfikacji, Załącznik nr 4.3 i Załącznik nr 4.5

Czy w przypadku napraw Zamawiający wymaga wymiany części wyłącznie na nowe oryginalne zalecane przez producenta czy dopuszcza części zamienne rekondycjonowane / odzyskane z urządzeń wycofanych z rynku?

ODPOWIEDZ

Zamawiający nie wymaga wymiany części wyłącznie na nowe oryginalne, dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu. Zgodnie z zapisami we wzorze umowy Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części i podzespoły minimum 12 miesięcznej gwarancji jakości (załącznik nr 3 §2 pkt. 17)

6 PYTANIE

Formularz asortymentowo-cenowy:

Prosimy o modyfikację formularza poprzez dodanie kosztu przesyłki w jedną stronę dla wykonania usługi naprawy. Zgodnie z §2 ust. 6 Zamawiający przewiduje możliwość wykonania

Kierownik Działu
Zamówień
Publicznych

mgr Karina Madej

ul. Ceglana 35
40-514 Katowice

SEKRETARIAT

tel.: (32) 358 14 60

tel.: (32) 358 12 00

fax : (32) 251 84 37

sekretariat@uck.katowice.pl



przeglądu technicznego i naprawy poza siedzibą Zamawiającego. Prosimy zatem o modyfikację formularza asortymentowo-cenowego dla zadania nr 4 i 6.

ODPOWIEDZ

Zamawiający przewiduje możliwość wykonania usługi poza swoją siedzibą w wyjątkowych przypadkach, a koszty przesyłki obciążają wówczas Wykonawcę.

W związku z powyższym Zamawiający nie wprowadza zmian w SWZ.

7 PYTANIE

Wzór umowy §2 ust. 11, zad. 4 i 6: Prosimy Zamawiającego o zgodę na termin usunięcia awarii (dokonania naprawy) bez użycia części zamiennych nie dłuższy niż 5 dni roboczych. Pozostała część zapisu bez zmian.

ODPOWIEDZ

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę terminu usunięcia awarii (dokonania naprawy) bez użycia części zamiennych w terminie nie dłuższym niż 5 dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia zgłoszenia awarii

8 PYTANIE

Wzór umowy §2 ust. 14, zad. 4 i 6: Ze względów bezpieczeństwa prosimy o wykreślenie zapisu. Jako autoryzowany serwis zapewniamy kompleksową opiekę serwisową sprzętu opisanego w pakiecie nr 4 i 6.

ODPOWIEDZ

Zamawiający wykreśla we wzorze umowy §2 ust. 14.

9 PYTANIE

Wzór umowy §2 ust. 14, zad. 4 i 6-Prosimy o uwzględnienie w ewentualnej umowie listy sporządzonej przez Producenta sprzętu w jakim zakresie pracownicy Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego mogą wykonywać samodzielnej wymiany części zamiennych.

ODPOWIEDZ

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 8, Zamawiający wykreśla we wzorze umowy §2 ust. 14.

10 PYTANIE

Wzór umowy §4 ust. 2, zad. 4 i 6:-Prosimy Zamawiającego żeby łączna wartość kar umownych naliczonych na podstawie zapisów umowy nie przekroczyła 30% wartości brutto wynagrodzenia określonego w §3 ust. 1 umowy.

ODPOWIEDZ

Zamawiający nie zmienia zapisów we wzorze umowy w zakresie objętym pytaniem.

11 PYTANIE

Zadanie nr 4 i 6: Wykonawca wskazuje, że do wykonania czynności objętych przedmiotem zamówienia wymagane jest posiadanie specjalistycznych przyrządów oraz oprogramowania, ponadto czynności te wykonane mogą być jedynie przez przeszkolony lub fabryczny serwis. Wszystkie nieautoryzowane działania w zakresie serwisowania lub modyfikacji urządzeń Medima przenoszą odpowiedzialność za skutki niewłaściwego działania urządzeń na osoby lub organizacje zlecające i wykonujące te czynności. Mając na uwadze powyższe, czy Zamawiający wymaga od Wykonawców posiadanie stosownej autoryzacji producenta lub posiadania w swych zasobach osób/y, które legitymują się imiennym aktualnym certyfikatem wystawionym przez producenta urządzenia lub jego autoryzowanego przedstawiciela poświadczającym przeszkolenie w zakresie obsługi serwisowej urządzeń objętych pakietem nr 4 i 6?

ODPOWIEDZ

Zamawiający nie zmienia zapisów w SWZ w zakresie objętym pytaniem.

Zamawiający zmienia termin składania ofert:

Termin składania ofert upływa w dniu 31.03.2023r godz. 10:00

Termin otwarcia ofert nastąpi w dniu 31.03.2023r godz. 10:30

Termin związania ofertą: 29.04.2023r

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Anna Madej
Kierownik Działu Zamówień Publicznych