

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej
ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin
tel. 0-81 / 747-75-11, fax 0-81 / 747-89-11
NIP 712-21-35-822, Regon 431219360

COZL/ZPZ/AW/3411/PN-41/19

Lublin, dnia 06.06.2019 r.

Do wszystkich wykonawców

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na :

„Usługa przeprowadzania przeglądów okresowych, konserwacji i napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej urządzeń pracujących w Centralnej Sterylizatorni produkcji Getinge w COZL”

Działając w oparciu o zapisy art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) informuję, że w niniejszym postępowaniu wpłynęły następujące zapytania:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający na potwierdzenie gwarancji bezpiecznej realizacji kontraktu wymagać będzie dostarczenia wraz z ofertą certyfikatu ISO 9001:2015? Wykonawca posiadający taki dokument potwierdza wdrożenie systemu norm i standardów, który wzmacnia proces należytego wykonania zamówienia.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie nr 2

Zamawiający stawia wymóg w zakresie zdolności technicznej i zawodowej i uznaje za spełniony jeśli Wykonawca wykaże, że dysponuje minimum jedną osobą posiadającą doświadczenie w serwisowaniu urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia. Wg naszej wiedzy i doświadczenia wskazane jest dedykowanie minimum dwóch inżynierów do wykonywania usług wynikających z zapisów SIWZ o tożsamyh kompetencjach. W związku z tym prosimy o zmianę wymogu w zakresie zdolności technicznej i wymóg wykazania dysponowaniem minimum dwoma inżynierami, którzy posiadają doświadczenie w serwisowaniu urządzeń w COZL. Tylko taki zapis daje Zamawiającemu gwarancję realizacji umowy i ciągłości pracy Centralnej Sterylizatorni.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia warunki udziału w postępowaniu.

Pytanie nr 3

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia. Czy Zamawiający wprowadzi zmianę w SIWZ i określi warunek w tym zakresie: w postępowaniu może brać udział Wykonawca, który wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych należycie wykonuje co najmniej trzy usługi w zakresie serwisu urządzeń do sterylizacji i dezynfekcji, z czego każda usługa o wartości minimalnej 200 000,00 zł brutto.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia warunki udziału w postępowaniu.

Pytanie nr 4

Prosimy o zmniejszenie kar:

Par. 7, pkt 1a) opóźnienia Wykonawcy w realizacji obowiązków wynikających z umowy w przypadku terminów ustalonych w godzinach – kara umowna wyniesie 150 zł za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia – na:

opóźnienia Wykonawcy w realizacji obowiązków wynikających z umowy w przypadku terminów ustalonych ~~w godzinach~~ – kara umowna wyniesie 100zł za ~~każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia~~ za dzień opóźnienia.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Jednocześnie działając w oparciu o zapisy art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający zmienia treść zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia w następującym zakresie:

1. Zmiana SIWZ w pkt. V.

Było:

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

w zakresie urzędzeń podanych w kosztorysie ofertowym (Załącznik nr 1) od poz. 1 do poz. 8 na okres od dnia 04.07.2019 r. do dnia 03.07.2022r.

- w zakresie urzędzeń podanych w kosztorysie ofertowym (Załącznik nr 1) dot. poz. 9 na okres od dnia 04.07.2020 r. do dnia 03.07.2022r.

Jest:

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

w zakresie urzędzeń podanych w kosztorysie ofertowym (Załącznik nr 1) od poz. 1 do poz. 8 od dnia podpisania do dnia 03.07.2022r.

- w zakresie urzędzeń podanych w kosztorysie ofertowym (Załącznik nr 1) dot. poz. 9 na okres od dnia 04.07.2020 r. do dnia 03.07.2022r.

2. Zmiana SIWZ w pkt. VI.

Było:

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawca, którzy:

1) Nie podlegają wykluczeniu

2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

Zamawiający nie stawia warunku w w/w zakresie.

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności serwisowej związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną w wysokości co najmniej 1.000.000,00zł.

c) zdolności technicznej lub zawodowej

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

Zamawiający uzna w/w warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, spełniającymi następujące wymagania:

a) minimum 1 osobą (serwisant, inżynier serwisowy itp.), posiadającą doświadczenie w serwisowaniu urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia (określonych w *Załączniku nr 1* oraz *Załączniku nr 3* do SIWZ) i posiadającą certyfikat potwierdzający upoważnienie do naprawy i przeglądów sprzętu będącego przedmiotem zamówienia. Certyfikat musi być wydany przez wytwórcę sprzętu lub przez firmę przez niego upoważnioną;

Jest:

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawca, którzy:

1) Nie podlegają wykluczeniu

2) Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

Zamawiający nie stawia warunku w w/w zakresie.

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności serwisowej związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną w wysokości co najmniej 1.000.000,00zł.

c) zdolności technicznej lub zawodowej

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

Zamawiający uzna w/w warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że:
- dysponuje lub będzie dysponował następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, spełniającymi następujące wymagania:

minimum 3 osoby (serwisant, inżynier serwisowy itp.), posiadające doświadczenie w serwisowaniu urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia (określonych w *Załączniku nr 1* oraz *Załączniku nr 3* do SIWZ) i posiadającą certyfikat potwierdzający upoważnienie do naprawy i przeglądów sprzętu będącego przedmiotem zamówienia. Certyfikat musi być wydany przez wytwórcę sprzętu lub przez firmę przez niego upoważnioną;

- w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizował lub realizuje co

najmniej dwie usługi polegające na serwisowaniu aparatury medycznej – o wartości usług brutto nie mniejszej niż 200 000,00 zł każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3. Dodaje się ppkt. j):

B. DOKUMENTY SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:

j) wykazu usług, wzór wykazu stanowi **załącznik nr 10** do SIWZ.

4. Zmiana SIWZ w pkt. XX

Było:

XX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Oferty za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego

(<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>)

należy złożyć w terminie do dnia

17 czerwca 2019 roku do godziny 9:00

OTWARCIE OFERT:

Otwarcie ofert za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego

(<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>)

nastąpi w dniu

17 czerwca 2019 roku o godzinie 9:30

w siedzibie Zamawiającego

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli,

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin,

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - 7 piętro (pokój 99).

Jest:

XX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Oferty za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego

(<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>)

należy złożyć w terminie do dnia

24 czerwca 2019 roku do godziny 9:00

OTWARCIE OFERT:

Otwarcie ofert za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego

(<https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>)

nastąpi w dniu

24 czerwca 2019 roku o godzinie 9:30

w siedzibie Zamawiającego

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli,

ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20 – 090 Lublin,

Dział Zamówień Publicznych - 7 piętro (pokój 99).

Zmiany wchodzą w życie z dniem podpisania. Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Finansowych / Infrastruktury
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej
im. Św. Jana z Dukli
mgr Dariusz Ciwiński

KIEROWNIK

DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej

im. Św. Jana z Dukli

mgr Mariena Koziej

STARSZY SPECJALISTA

DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej

im. Św. Jana z Dukli

mgr inż. Ewa Dorosz

Ewa Dorosz

Nazwa
Wykonawcy.....

Adres
Wykonawcy.....

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
COZL/ZPZ/AW/3411/PN-41/19
pn.:

„Usługa przeprowadzenia przeglądów okresowych, konserwacji i napraw w ramach pogwarancyjnej obsługi technicznej urządzeń pracujących w Centralnej Sterylizatorni produkcji Getinge w COZL”

WYKAZ USŁUG

Lp.	Nazwa, adres podmiotu na rzecz którego została zrealizowana usługa	Przedmiot zamówienia – rodzaj (zakres i opis) usługi (zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania Zamawiającego	Wartość brutto zamówienia (zł)	Data wykonania	
				Data rozpoczęcia	Data zakończenia
1					
2					
3					
4					

Do każdej usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody określające czy usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

.....
podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy