



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI

✉ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON:472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

Łódź, dnia 12.11.2024

Wszyscy Wykonawcy

PYTANIA I ODPOWIEDZI

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetarg nieograniczonego pn.

„Świadczenie usług serwisowania urządzeń medycznych- aparatów RTG jezdnych Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”

ZP/127/2024

Pytanie nr 1:

Dotyczy: SWZ, pkt IV Opis przedmiotu zamówienia, ppkt 6 lit. f) zdanie drugie

Wykonawca udziela gwarancji na wykonanie naprawy urządzenia z zastrzeżeniem, że okres udzielonej gwarancji na usługę naprawy nie może być krótszy niż 6 miesięcy od daty wykonania naprawy.

oraz pkt XVIII opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert, ppkt. 2

Gwarancja na wykonaną usługę naprawy

Prosimy o potwierdzenie, iż zgodnie z załącznikiem nr 10 do SWZ par. 7 ust 1 gwarancja udzielana jest na wymieniane części zamienne z zastrzeżeniem, iż gwarancją tą nie są objęte materiały eksploatacyjne i zużywalne (w tym m.in. baterie/akumulatory).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 2:

Dotyczy: SWZ, pkt IV Opis przedmiotu zamówienia, ppkt 9 w powiązaniu z załącznikiem nr 10 do SWZ

Po dokonaniu przeglądu/naprawy niezwłocznego przekazania pracownikowi Działu Aparatury Medycznej UCP informacji na temat stwierdzonych podczas przeglądu usterek lub wad koniecznych do usunięcia i w terminie do 48 godzin od zawiadomienia (licząc dni robocze) przedstawienia propozycji kalkulacji kosztów naprawy, zawierającej: ilość i cenę części i materiałów niezbędnych do diagnostyki/ naprawy (jeśli dotyczy), ilość roboczogodzin oraz okres, w którym zostanie dokonana naprawa. Prosimy o wydłużenie terminu przedstawienia propozycji kalkulacji kosztów naprawy do 5 dni roboczych zgodnie z załącznikiem nr 10 do SWZ par. 1 ust. 11 lit. c.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 3:

Dotyczy: SWZ, pkt IV Opis przedmiotu zamówienia, ppkt 17

Wykonawca zobowiązuje się podejmować czynności serwisowe na terenie Szpitala w dni robocze w godz. 7:30 – 15:00. Wykroczenie poza wskazane godziny pracy wymaga uzgodnienia z Działem Aparatury Medycznej.

Prosimy o ujednoczenie zapisu zgodnie z załącznikiem nr 10 do SWZ par. 1 ust. 11 lit. i) tj. uwzględnienie wykonywania czynności serwisowych w godz. 8.30 – 16.00.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 4:

Dotyczy: SWZ, pkt IV Opis przedmiotu zamówienia, ppkt 17 lit. k) zdanie drugie

Podpisany protokół/raport stanowi podstawę do wystawienia faktury przez Wykonawcę.

Wykonawca jest zobowiązany do dołączenia do faktury kopii protokołu/raportu z przeglądu/naprawy oraz umieszczenia na fakturze numeru umowy, według której przegląd/naprawa zostały zrealizowany.

Prosimy o usunięcie zapisu. Podstawą do wystawienia miesięcznej faktury za obsługę serwisową jest umowa w ramach, której są realizowane czynności serwisowe objęte umową.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 5:

Dotyczy: SWZ, pkt IV Opis przedmiotu zamówienia, ppkt 17 lit. m)

Zamawiającemu przysługuje prawo każdorazowego wyboru czy korzysta z uprawnień z tytułu gwarancji czy realizuje prawa z tytułu rękojmi.

oraz załącznik nr 10 par. 7 ust. 5

Zamawiającemu przysługuje prawo każdorazowego wyboru czy korzysta z uprawnień z tytułu gwarancji czy realizuje prawa z tytułu rękojmi na zasadach przewidzianych w kodeksie cywilnym

Prosimy o zmianę zapisu na:

Zamawiającemu przysługuje prawo każdorazowego wyboru czy korzysta z uprawnień z tytułu gwarancji czy realizuje prawa z tytułu rękojmi, z zastrzeżeniem, iż okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji.

Podtrzymanie zapisu, będzie miało negatywny skutek w zakresie wysokości ceny oferty.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu.

Pytanie nr 6:

Dotyczy: Załącznik nr 10, par. 1 ust. 4

Pod pojęciem świadczenia usług serwisowania urządzeń medycznych rozumie się przeglądy

techniczne, naprawy i kontrole bezpieczeństwa, których zakres określają zalecenia producenta

danego urządzenia, mające na celu utrzymanie urządzeń w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej, z potwierdzeniem wykonania i wyszczególnieniem tych czynności, wpisem do

paszportu technicznego oraz wystawieniem raportu/protokołu serwisowego oraz przesłanie kopii raportu wraz z fakturą za wykonane czynności.

Prosimy o potwierdzenie, iż ryczałtowa stawka miesięczna obejmuje wyłącznie naprawy bez użycia części zamiennych.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 7:

Dotyczy: Załącznik nr 10, par. 1 ust. 4

Pod pojęciem świadczenia usług serwisowania urządzeń medycznych rozumie się przeglądy techniczne, naprawy i kontrole bezpieczeństwa, których zakres określają zalecenia producenta danego urządzenia, mające na celu utrzymanie urządzeń w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej, z potwierdzeniem wykonania i wyszczególnieniem tych czynności, wpisem do paszportu technicznego oraz wystawieniem raportu/protokołu serwisowego oraz przesłanie kopii raportu wraz z fakturą za wykonane czynności.

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga dostarczenia raportu wraz z fakturą wyłącznie, jeśli w danym miesiącu wystąpi wizyta serwisu. Wyjaśniamy, iż umowa rozliczana jest w oparciu o miesięczną stawkę ryczałtową i mogą wystąpić miesiące, w których nie wystąpi żadna wizyta serwisu (brak raportu serwisowego), a miesięczna faktura zostanie wystawiona na koniec miesiąca.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 8:

Dotyczy: SWZ, pkt IV Opis przedmiotu zamówienia, ppkt 19 lit. j)

Wykonanie testu bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca ma potwierdzić wystawieniem protokołu, zgodnie z obowiązującymi normami PN-EN, zawierającego nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, numer świadectwa wzorcowania i czas jego ważności.

Prosimy o ujednoczenie zapisu SWZ zgodnie z załącznikiem nr 10 par. 6 ust. 9, tj. w sposób jak niżej:

Wykonanie testu bezpieczeństwa elektrycznego Wykonawca ma potwierdzić wystawieniem protokołu, zgodnie z obowiązującymi normami PN-EN, zawierającego nazwę badanego sprzętu, numer seryjny, listę badanych parametrów, nazwę i numer seryjny przyrządu pomiarowego używanego przy testowaniu, datę ostatniej kalibracji i datę kolejnej wymaganej kalibracji.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

W związku z udzielonymi odpowiedziami Zamawiający zwraca uwagę, aby w przypadku dopuszczenia innych parametrów bądź produktów niż określone w SWZ, w Załączniku nr 2 – Formularzu asortymentowo-cenowym, zaznaczyć gwiazdką (*) daną pozycję w kolumnie „Opis przedmiotu zamówienia” i wpisać na kolorowo oferowany parametr oraz pod tabelą dot. danego pakietu opisać – „*-poz. Nr ... dokonano zmiany zgodnie z wyjaśnieniami Zamawiającego”.

Powyższe odpowiedzi i zmiany są wiążące dla wszystkich Wykonawców.

Pozostałe zapisy bez zmian.

Dziękujemy za złożone zapytania.

.....
Mgr. Kinga Miśkiewicz
Przewodnicząca Komisji Przetargowej