



Gdynia, dnia 03-04-2024 r.

**Wykonawcy
ubiegający się o udzielenie zamówienia**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości równej lub przekraczającej progi unijne w trybie przetargu nieograniczonego na:

Usługi serwisowe aparatury producenta Erbe, Medela, Danlab w Szpitalu Morskim im. PCK oraz w Szpitalu Św. Wincentego a'Paulo

Nr sprawy - D25M/251/N/41-72rj/23

I. Zamawiający – Szpital Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, poniżej przedstawia treść pytań wraz z odpowiedziami:

1. Zadanie 3: Czy Zamawiający zgodzi się na przedstawienie 2 referencji na usługę w zakresie serwisu aparatury medycznej o wartości co najmniej 17 000 zł brutto każda? Uzasadnienie: Usługi przeglądów oraz serwisów są zazwyczaj wykonywane w cyklu co rocznym, natomiast kwota 25000 zł brutto została wyliczona na podstawie łącznego trzyletniego czasookresu, stąd prosimy o obniżenie kwoty jednorazowej usługi.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje stosowanych modyfikacji w tym zakresie.

2. Zadanie 3: Czy Zamawiający w § 6 pkt. 10 umowy zgodzi się na obniżenie kary umownej do 0,5% wartości ryczałtowej ceny jednostkowej miesięcznej brutto za każdy dzień zwłoki Wykonawcy w wykonaniu usługi.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Zadanie 3: Czy Zamawiający w § 6 pkt. 11 umowy zgodzi się na obniżenie kary umownej do 2% kwoty ryczałtowej jednostkowej miesięcznej brutto za każdy przypadek.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Zadanie 3: Czy Zamawiający zgodzi się na obniżenie maksymalnej wysokości kar do 30% łącznej wartości przedmiotu umowy.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje modyfikacji maksymalnej wysokości kar na poziomie 50 % łącznej wartości przedmiotu umowy.

5. Zadanie 3: Czy Zamawiający w § 6 pkt. 18 umowy zgodzi się na obniżenie kary umownej do 1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.

6. Zadanie 3: Prosimy o wykreślenie z umowy § 6 pkt. 15 umowy, bądź o dodanie zapisu: "Serwis zastępczy wezwany przez Zamawiającego musi posiadać certyfikaty wystawione przez Producentów urządzeń uprawniające do wykonywania przeglądów oraz konserwacji".

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę tylko w zakresie zadania 3.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



7. Zadanie 3: Czy Zamawiający dopuści certyfikat wystawiony przez producenta upoważniający dystrybutora (bez imiennego wskazania osób) do wykonywania napraw i przeglądów?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza certyfikat wystawiony przez producenta upoważniający dystrybutora do wykonywania napraw i przeglądów.

8. Zadanie 3: Czy w przypadku zaistnienia sytuacji opisanej w § 3 pkt. 11 umowy Zamawiający naliczy karę umowną za rozwiązanie umowy?

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wskazuje, że zgodnie z zapisami umowy jeśli „...Wykazanie braku części zamiennych z przyczyn niezależnych od Wykonawcy może stanowić podstawę do rozwiązania umowy w części niemożliwej do wykonania tj. części dotkniętej brakiem dostępności u producenta części zamiennych”. Zamawiający nie naliczy kar.

9. Zadanie 3: Prosimy o wskazanie terminów (daty) wykonania usługi przeglądów dla poszczególnych Urzędzeń.

Odpowiedź Zamawiającego: Harmonogram zostanie ustalony w momencie podpisania umowy.

II. Zamawiający – Szpital Pomorski Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 137 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, poniżej przedstawia zmianę treści SWZ:

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

d) zdolności technicznej lub zawodowej:

Zadanie 3:

W postępowaniu może brać udział Wykonawca, który wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał lub w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych należycie wykonuje co najmniej jedną usługę **w zakresie serwisu aparatury medycznej** o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 17 000 zł brutto

VIII. WYKAZ PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH, PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH ORAZ INNYCH DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DLA PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1.15 Dotyczy zadania 3: W zakresie warunku określonego w rozdz. VI ust. 1 pkt d) Wykonawca złoży wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie tj. co najmniej jedno zamówienie na usługę **w zakresie serwisu aparatury medycznej o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 17 000 zł brutto** – wg wzoru na załączniku nr 7 do SWZ (wzór formularza „wykaz wykonanych lub wykonywanych usług”). Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

Szpital Pomorski Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 90 dni to jest do dnia 13-07-2024r

XV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ORAZ INNE CZYNNOSCI PO OTWARCIU OFERT

1. Ofertę sporządzoną elektronicznie w języku polskim, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy złożyć do dnia 15-04-2024 r. do godz. 09.00 pod rygorem nieważności za pośrednictwem Platformy Zakupowej (<https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>). Ryzyko błędnego doręczenia oferty obciąża Wykonawcę.

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.

Z poważaniem

Sekretarz Komisji Przetargowej

Małgorzata Brancewicz-Malec

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych

Małgorzata Brancewicz-Malec

Szpital Pomorski Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 179 314 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu