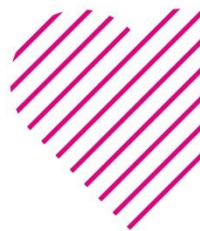




SZPITAL KLINICZNY
IM. KAROLA JONSCHERA
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
W POZNANIU



Nasz znak ZP 18/24

Poznań, dnia 18.04 2024 roku

Szanowni Wykonawcy !

Dotyczy: postępowania przetargowego na usługę pogwarancyjnej obsługi serwisowej aparatury medycznej -4 pakiety.

I. Zamawiający na podstawie art. 137 ust.1 wprowadza zmiany do Specyfikacji Warunków Zamówienia w sposób jak poniżej :

1. W SWZ załącznik nr 1 „ Wykaz Przedmiotu zamówienia ” Pakiet nr 4 zmiana polega na wykreśleniu poz. nr 145-166 . Obowiązujący pakiet nr 4 w załączeniu do niniejszego pisma.

II. Ponadto informujemy, że do siedziby Zamawiającego wpłynęły w ustawowym terminie pytania, na które udzielono odpowiedzi o następującej treści:

Pytanie nr 1 dot. Załącznika nr 1a do Opisu przedmiotu zamówienia- Wykazu aparatury objętej usługą dla pakietu nr 4

Ze względu na to, iż będąc autoryzowanym serwisem producenta nie oferujemy opieki serwisowej na elementy urządzenia lecz na całe urządzenie z jego wyposażeniem- jako komplet- zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, z którymi urządzeniami należy skompletować pozycje o następujących numerach:

- a) 3-4, 6-8, 10, 20-23, 25-29, 31-32, 34-35, 37-38, 40-41, 43-44, 53, 55, 57, 169-171, 202-204, 206-208, 210-213, 215-217, 219-221, 223-226, 228-230, 232-234, 236-238, 240-242, 244-246, 248-250, 252-254
- b) 48-51- czy jest to wyposażenie aparatu USG z pozycji nr 47?
- c) 59-63, 69-73, 76-98, 100-107, 118-120- czy jest to wyposażenie aparatu z pozycji 58?
- d) 122-128- czy jest to wyposażenie aparatu USG z pozycji nr 121?
- e) 130-134- czy jest to wyposażenie aparatu USG z pozycji nr 129?
- f) 136-139- czy jest to wyposażenie aparatu USG z pozycji nr 135?
- g) 141-144- czy jest to wyposażenie aparatu USG z pozycji nr 140?
- h) 173- 179- czy jest to wyposażenie aparatu USG z pozycji nr 172?
- h) 181-182- czy jest to wyposażenie aparatu USG z pozycji nr 180?
- i) 194-200- czy jest to wyposażenie aparatu USG z pozycji nr 193?

Odpowiedź:

- a) Zamawiający informuje ,że
poz. 3-4 należy skompletować z poz. 2
poz. 6-8 należy skompletować z poz. 5
poz.10 należy skompletować z poz. 19
poz.20-23 należy skompletować z poz. 19
poz.25-29 należy skompletować z poz. 24
poz.31-32 należy skompletować z poz. 30
poz.34-35 należy skompletować z poz. 33

poz.37-38 należy skompletować z poz. 36
poz.40-41 należy skompletować z poz. 39
poz.43-44 należy skompletować z poz. 42
poz.53 należy skompletować z poz. 52
poz.55 należy skompletować z poz. 54
poz.57 należy skompletować z poz. 56
poz.169-171 należy skompletować z poz. 167
poz.202-204 należy skompletować z poz. 201
poz.206-208 należy skompletować z poz. 205
poz.210-213 należy skompletować z poz. 209
poz.215-217 należy skompletować z poz. 214
poz.219-221 należy skompletować z poz. 218
poz.223-226 należy skompletować z poz. 222
poz.228-230 należy skompletować z poz. 227
poz.232-234 należy skompletować z poz. 231
poz.236-238 należy skompletować z poz. 235
poz.240-242 należy skompletować z poz. 239
poz.244-246 należy skompletować z poz. 243
poz.248-250 należy skompletować z poz. 247
poz.252-254 należy skompletować z poz. 251

- b) Tak, Zamawiający potwierdza
- c) Tak, Zamawiający potwierdza
- d) Tak, Zamawiający potwierdza
- e) Tak, Zamawiający potwierdza
- f) Tak, Zamawiający potwierdza
- g) Tak, Zamawiający potwierdza
- h) Tak, Zamawiający potwierdza
- i) Tak, Zamawiający potwierdza

Pytanie nr 2 dot. Załącznika nr 1a do Opisu przedmiotu zamówienia- Wykazu aparatury objętej usługą dla pakietu nr 4

Prosimy o wyłączenie z zakresu pakietu nr 4 urządzeń z pozycji 145-166 wykazu urządzeń. W razie braku zgody na wyłączenie informujemy, że jako autoryzowany serwis nie będziemy w stanie złożyć oferty gdyż nie są to urządzenia tego samego producenta, co pozostałe sprzęty i serwis jest świadczony przez inną firmę (Massimo).

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną zmianą jak na wstępie pisma część I pkt.1

Pytanie nr 3 dot. Załącznika nr 1a do Opisu przedmiotu zamówienia- Wykazu aparatury objętej usługą dla pakietu nr 4.

Zwracamy się z prośbą o wyłączenie (usunięcie) z zakresu przedmiotu zamówienia elementów zużywalnych i akcesoriów, które były zakupione razem z urządzeniem z pozycji 58 ale nie podlegają przeglądom technicznym ani usługom serwisowym przeprowadzanych na aparacie. Są to pozycje: 64-66,68, 74-75, 108-117. W przeciwnym wypadku, jako autoryzowany przedstawiciel serwisu urządzenia głównego, nie będziemy mogli złożyć oferty w postępowaniu.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że jeżeli wyżej wymienionych pozycjach aparaty nie podlegają wykonywaniu cyklicznych przeglądów okresowych, zgodnie z ustawą z dn. 7.04.2022 r. o wyrobach medycznych, a także zaleceniami producenta urządzeń, w takim przypadku Wykonawca w tabeli w rubrykach „cena jedn. netto” „cena jedn. brutto” „wartość netto zamówienia” „wartość brutto zamówienia” wpisuje „0” złotych. Natomiast w rubryce „Ilość przeglądów zrealizowanych w ramach umowy(należy określić częstotliwość

ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 07 KWIEŹNIA 2022 R. O WYROBACH MEDYCZNYCH)
PODAC ILOŚĆ” Wykonawca ma wpisać „nie podlega wykonywaniu cyklicznych przeglądów okresowych, zgodnie z ustawą z dn. 7.04.2022 r. o wyrobach medycznych, a także zaleceniami producenta urządzeń”

Pytanie nr 4 dot. Załącznika nr 1- Opis przedmiotu zamówienia, Tabela nr 1- Przeglądy okresowe

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał aby procedura przeglądu była wykonana ściśle według wytycznych i instrukcji producenta danego urządzenia. Zamawiający opisał zakres przeglądu dla systemu ciekłego helu, co może wprowadzać w błąd gdyż zakres przeglądu może być inny dla każdego z urządzeń objętych przedmiotem zamówienia.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający potwierdza aby procedura przeglądu była wykonana ściśle według wytycznych i instrukcji producenta danego urządzenia.

UWAGA :

1. Zmiana Terminu składania , otwarcia i związania ofertą.

Zamawiający na podstawie art. 137 ust. 6 ustawy pzp przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się z zmianami i przygotowania oferty.

CZĘŚĆ IX Rozdział I pkt. 1 SWZ o treści:

Termin składania ofert:

1. Ofertę wraz z dokumentami o których mowa w części VIII rozdział II lit C, należy złożyć w postaci elektronicznej, na platformie zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump do dnia **29.04.2024 r. godz. 7:30**

zmienia się na:

Ofertę wraz z dokumentami o których mowa w części VIII rozdział II lit C, należy złożyć w postaci elektronicznej, na platformie zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/skp_ump do dnia **14.05.2024 r. godz. 7:30**

Część IX Rozdział II pkt.1 SWZ o treści:

Termin otwarcia ofert:

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **29.04.2024 r.** o godzinie **08:00.**, na profilu Zamawiającego na platformazakupowa.pl/pn/skp_ump

zmienia się na:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **14.05.2024 r.** o godzinie **08:00.**, na profilu Zamawiającego na platformazakupowa.pl/pn/skp_ump

Część VIII Rozdział I pkt. 1 SWZ o treści:

Rozdział I - Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 27.07 2024r. (nie dłużej niż 90 dni).

zmienia się na:

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania **ofert do dnia 11.08 2024r.** (nie dłużej niż 90 dni).

Stosownie do treści art. 90 ust 1 ustawy Zamawiający udostępnia publikacje ogłoszenia o zmianie ogłoszenia w zakresie zmiany terminu realizacji, terminu składania, otwarcia i związania ofertą – w załączeniu ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

.....
Przewodniczący Komisji Przetargowej

Z wyrazami szacunku

.....
Dyrektor Szpitala

W załączeniu:
-obowiązujący Pakiet nr 4

opracowała: Beata Zoellner

Dział Zamówień Publicznych
tel : 061- 84913-75

ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań
Tel. centrala 61 8491200 Fax 61 8483362
szpital@skp.ump.edu.pl

www.skp.ump.edu.



PACJENT naszym priorytetem
JAKOŚĆ naszym wyzwaniem

