



Nr sprawy D25M/252/N/3-8rj/24

Gdynia, dnia 27.02.2024 r.

**Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **Zakup lasera do arterektomii morfologii mieszanych w naczyńiach obwodowych, ekstrakcji elektrod i zabiegów w naczyńiach wieńcowych dla Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.**

Szpital Pomorskie Sp. z o. o. (dalej Zamawiający), na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2023, poz. 1605 ze zm.), udziela następujących odpowiedzi na pytanie Wykonawcy:

PYTANIE NR 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę czasu reakcji serwisu na 48 godzin w dni robocze (§8 ust. 9 Projektu umowy)?

Odpowiedź Zamawiającego Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE NR 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z dostarczenia sprzętu zastępczego (§8 ust. 10 Projektu umowy)? Przedmiot zamówienia jest zamawiany i dostarczany każdorazowo pod konkretne zamówienie.

Odpowiedź Zamawiającego Zamawiający nie wyraża zgody.

PYTANIE NR 5

Jeśli nie wyrażą Państwo zgody na pytanie nr 2, bardzo proszę o wydłużenie czasu dostarczenia sprzętu zastępczego do 20 dni roboczych (10 dni po próbie naprawy zagranicznej).

Odpowiedź Zamawiającego Zamawiający wyraża zgodę.

PYTANIE NR 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie §8 ust. 14 Projektu umowy?

Odpowiedź Zamawiającego Zamawiający nie wyraża zgody.

PYTANIE NR 6

Prosimy o zmianę okresu gwarancji dostępności części zamiennych oraz serwisu pogwarancyjnego na 9 lat (10 lat od daty produkcji, zgodnie z odpowiedziami z dn. 26.02.2024 Zamawiający wyraził zgodę na rok produkcji 2023).

Odpowiedź Zamawiającego Zamawiający wyraża zgodę.

Szpital Pomorskie Sp. z o. o.

Dział Zamówień Publicznych

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 467, 311; fax +48 58 72 60 338
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: zp@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



PYTANIE NR 7

Bardzo prosimy o zmniejszenie kary umownej zawartej w §9 ust. 1 pkt 1) Projektu umowy do 0,1% ceny brutto przedmiotu umowy.

Odpowiedź Zamawiającego Zamawiający nie wyraża zgody.

PYTANIE NR 8

Czy Zamawiający wyraża zgodę na doprecyzowanie zapisu poprzez dodanie sposobu zawiadomienia drugiej strony o wystąpieniu siły wyższej: *Strona powołująca się na okoliczność działania siły wyższej, zobowiązana jest do niezwłocznego po wystąpieniu okoliczności siły wyższej, zawiadomienia o tym fakcie drugiej strony poprzez wysłanie wiadomości e-mail na adres wskazany odpowiednio w § 3 ust. 3 i 4 (§9 ust. 5 Projektu umowy)?*

Odpowiedź Zamawiającego Zamawiający wyraża zgodę.

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

Z poważaniem
Małgorzata Brancewicz-Malec
Sekretarz Komisji Przetargowej

*Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
Małgorzata Brancewicz-Malec*