

Nr sprawy D25M/252/N/11-24rj/22

Gdynia, dnia 19.05.2022r.

**Wykonawcy  
biorący udział w postępowaniu**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Konserwacja i przeglądy dźwigów w Szpitalach Pomorskich Sp. z o.o. w Gdyni.**”

1. Zamawiający - Szpitale Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, doprecyzowuje odpowiedź na pytanie nr 1 udzieloną w dniu 13.05.2022 r.:

**Pytanie 1**

Wykonawca wnosi o zmianę zapisów **par. 4 dz. I ust. 1 projektu umowy** na następujące:

1.Usuwanie usterek na każde zgłoszenie telefoniczne, ~~fax-em, e-mailem~~ lub pisemnie przez Zamawiającego.

a. Czas reakcji Wykonawcy (przedstawiciela Wykonawcy) ..... minut, od przyjęcia telefonicznego zgłoszenia usterki dźwigu Zamawiającego do rozpoczęcia sprawdzenia na miejscu przyczyn usterki

~~W przypadku nie przystąpienia do prac w terminie wskazanym w podpunkcie a), Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z wykonawstwa innego uprawnionego serwisu na koszt Wykonawcy.~~

**BYŁO:**

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie w zdaniu pierwszym, ale nie wyraża zgody na dopisanie w pkt. a wyrazu „telefonicznego”.

Czas reakcji Wykonawcy będzie liczony od chwili przyjęcia zgłoszenia w jakiegokolwiek umówionej formie (telefonicznie lub pisemnie), a nie tylko zgłoszenia telefonicznego.

Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie zdania ostatniego.

**JEST:**

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zgłoszenie telefoniczne lub pisemne. Wykonawca przy podpisywaniu umowy wybierze formę zgłaszania usterek. Zamawiający dopuszcza zgłaszanie usterek tylko w formie telefonicznej.

Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie zdania ostatniego.

Zamawiający zmienia zapisy **par. 4 dz. I ust. 1 projektu umowy** na następujące:

Usuwanie usterek na każde zgłoszenie telefoniczne, ~~fax-em, e-mailem~~ lub pisemne\* przez Zamawiającego.

a. Czas reakcji Wykonawcy (przedstawiciela Wykonawcy) ..... minut, od przyjęcia zgłoszenia usterki dźwigu Zamawiającego do rozpoczęcia sprawdzenia na miejscu przyczyn usterki

~~W przypadku nie przystąpienia do prac w terminie wskazanym w podpunkcie a), Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z wykonawstwa innego uprawnionego serwisu na koszt Wykonawcy.~~

\*do wyboru przez Wykonawcę, niepotrzebne skreślić

2. W związku z udzielonymi odpowiedziami na pytania Zamawiający wprowadza zmiany w **Projekcie umowy – Załączniku nr 5 do SWZ.**

Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej prowadzonego postępowania Projekt umowy – załącznik nr 5 do SWZ zmieniony w dniu 19.05.2022 r.

Szpitala 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: 175 874 500,00 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@szpitalepomorskie.eu | [szpitalepomorskie.eu](http://szpitalepomorskie.eu)

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTĘPIJĄ LUB LIZIPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPowiednim ZAKRESIE.

Z poważaniem  
Beata Martyn-Mrozowska  
Przewodnicząca  
Komisji Przetargowej

DYREKTOR  
DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I IT

*mgr Beata Martyn-Mrozowska*

Sporządziła: Anna Pośpiech

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: 175 874 500,00 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](http://szpitalpomorskie.eu)