



Z A M A W I A J Ą C Y:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII  
im. prof. Tadeusza Koszarowskiego  
w Opolu**

ul. Katowicka 66A  
45-061 Opole  
NIP 754-25-57-814  
REGON 531420768

tel. 077/441 63 01  
fax. 077/441 60 03  
[sekretariat@onkologia.opole.pl](mailto:sekretariat@onkologia.opole.pl)  
[www.onkologia.opole.pl](http://www.onkologia.opole.pl)

Opole, 26.07.2021r.

**WYJAŚNIENIA**

**Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych sprzętu medycznego i aparatury medycznej** . Znak postępowania FAZ.2810.66.2021-ZOF.

W związku z prośbą o dodatkowe wyjaśnienia do OWZ podajemy do wiadomości wszystkich zainteresowanych niniejszym postępowaniem treść zapytań wraz z udzielonymi wyjaśnieniami.

**Pytanie 1**

Dot. Załącznik 1 pkt 18, zadanie nr 19 pkt 2 i 3

Uprzejmie prosimy o wydzielenie respiratorów firmy Maquet do osobnego pakietu. Pozwoli to Wykonawcy na złożenie oferty w niniejszym postępowaniu.

**Odpowiedź:** Brak zgody. Zgodnie z OWZ i Umową.

**Pytanie 2**

Dot. Załącznik 3 par. 3 ust. 14

Uprzejmie prosimy o doprecyzowanie, że Wykonawca jakiego w zastępstwie można zlecić wykonanie usługi musi posiadać autoryzację/ aktualne certyfikaty ze szkoleń u producenta.

**Odpowiedź:** Zgodnie z wymogami OWZ i Projektem Umowy.

**Pytanie 3**

Dot. Załącznik 3 par. 3 ust. 11

Uprzejmie proszę o wydłużenie czasu reakcji do 48 godzin od potwierdzonego zgłoszenia.

**Odpowiedź:** Brak zgody. Zgodnie z OWZ i Umową.

**Pytanie 4**

Dot. Załącznik 3 par. 3 ust. 3

Uprzejmie prosimy o wskazanie, czy w ramach przeglądu Zamawiający wymaga również wymiany akumulatorów w respiratorach. Z związku z brakiem wiedzy kiedy była ostatnia wymiana ( co 30 m-cy, zgodnie z zaleceniami producenta), prosimy o wskazanie kiedy była ostatnia wymiana, w przypadku twierdzącej odpowiedzi. Umożliwi to Wykonawcy złożenie dobrej ekonomicznie oferty.

**Odpowiedź:** Zamawiający w ramach przeglądów nie wymaga wymiany akumulatorów.

**Pytanie 5**

Dot. Załącznik 3 par. 3 ust. 4

Uprzejmie prosimy o podanie numerów seryjnych respiratorów, o których Zamawiający myśli w tym postępowaniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający podaje numery seryjne respiratorów: MAQUET Servo - i 79 619, MAQUET Servo u 34 213 , 34 214, AMBU MATIC transportowy 226 843 04

**Pytanie 6**

Dot. Załącznik 3 par. 10 ust. 1 pkt 1.5

Uprzejmie prosimy o zmianę zapisu i licznie kary od dnia roboczego, a nie od godziny opóźnienia.

**Odpowiedź:** Brak zgody. Zgodnie z OWZ i Umową.

**Pytanie 7**

Dot. Załącznik 3 par. 10 ust. 1 pkt 1.4

Prosimy o dodanie, że taka kara obowiązuje jednorazowo i liczy się tylko ją wyłączając inne kary określone w pkt. 1,1, 1,5 i 1,3.

**Odpowiedź:** Zgodnie z OWZ i Umową. Zapis jasno wskazuje na zasadne naliczanie kar.

**Pytanie 8**

Prosimy o obniżenie kar do 100 zł za dzień – dot. par. 10, pkt. 1, 1.1. - 1.10.

**Odpowiedź:** Brak zgody. Zgodnie z OWZ i Umową.

Opracowały:

Zatwierdził:

K. Pilcher  
A. Kubiak  
K. Wojdyła  
B. Kopeć