

**Regionalny Szpital Specjalistyczny
im. dr. Władysława Biegańskiego
ul. dr. Ludwika Rydygiera 15/17
86-300 Grudziądz
NIP 876-20-08-352, Regon 870298738**

Grudziądz, dnia 07.08.2019 r.

Do wszystkich Wykonawców

ZP-1509/19

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego (znak sprawy: Z/29/PN/19).

Informuję, działając w oparciu o treść art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego (znak sprawy: Z/29/PN/19)**, wpłynęło zapytanie (nr 2), do postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia o następującej treści:

1. Zapytanie:

„W pkt V pkt 1. ppkt 2a SIWZ

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej /serwisowania potwierdzone przez producenta aparatury będącej przedmiotem zamówienia – dotyczy zadań: 2, 3, 11, 16, 29, 38, 39, 56, 57, 58, 60, 61, 62, 64, 68, 69, 70.

Czy Zamawiający włączy również do tego warunku pakiet 63? ”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, iż dokonano modyfikacji przedmiotowej treści jak poniżej zamieszczając na **Profilu Nabywcy zamawiającego**: <https://platformazakupowa.pl/pn/bieganski>.

2. Zapytanie:

„Prosimy o podanie jakie są wymagane terminy przeglądów urządzeń zawartych w pakiecie nr 66. Informacja ta niezbędna jest do właściwego obliczenia kosztu dojazdu, niezbędnego do przygotowania kalkulacji realizacji zadania. ”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że wszystkie defibrylatory wymagają po zawarciu umowy niezwłocznego przeprowadzenia przeglądów (dokładny termin przeglądów zostanie uzgodniony pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiający na etapie realizacji przedmiotu zamówienia).

3. Zapytanie:

„Czy Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy posiadania autoryzacji producenta lub jego autoryzowanego przedstawiciela w zakresie wykonywania przeglądów urządzeń zawartych w pakiecie nr 66? Lub też posiadania certyfikatu ze szkolenia u producenta dla pracownika wykonującego przeglądy sprzętu z pakietu nr 66? Prośbę swa motywujemy zaleceniem producenta urządzeń do wykonywania przeglądów przez przeszkolony personel. Jako autoryzowany serwis dla defibrylatorów Zoll dysponujemy personelem przeszkolonym i doświadczonym w pracy ze wskazanymi urządzeniami, dzięki czemu gwarantujemy najwyższą jakość przeprowadzonych usług.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że Zamawiający określił jednoznacznie w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wymagania dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia jak i właściwości Wykonawcy i nie będzie wymagał od Wykonawcy żadnych dodatkowych dokumentów/uprawnień które nie wynikają z treści SIWZ.

4. Zapytanie:

*„Pytanie nr 1 – dotyczy wzoru umowy - dotyczy par.7 ust.1 a)
Czy zamawiający zgodzi się na obniżenie kary umownej do 5%?”.*

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, iż dokonano modyfikacji przedmiotowej treści jak poniżej zamieszczając na **Profilu Nabywcy zamawiającego**: <https://platformazakupowa.pl/pn/bieganski>.

5. Zapytanie:

„ Dotyczy pakietu 11:

Prosimy o wydzielenie z pakietu nr 11 pozycji 1, Dameca MRI508, ponieważ pochodzi on od innego producenta niż pozostałe aparaty. Utworzenie oddzielnego pakietu pozwoli na złożenie oferty przez autoryzowany serwis”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuję, że nie przewiduje zmiany we wnioskowanym zakresie.

6. Zapytanie:

*„Dotyczy pakietu 11, projekt umowy par. 7 ust. 1a)
Prosimy o zmniejszenie kary umownej do 5%.”.*

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, iż dokonano modyfikacji przedmiotowej treści jak poniżej zamieszczając na **Profilu Nabywcy zamawiającego**: <https://platformazakupowa.pl/pn/bieganski>.

7. Zapytanie:

„1. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów ogólnych warunków umowy § 7 ust. 1:

Zamawiający ma prawo do naliczania kar umownych:

a) w przypadku przekroczenia terminu przeglądu technicznego w wysokości 5 % wartości **brutto** przeglądu danego urządzenia, którego dotyczy opóźnienie, za każdy dzień opóźnienia, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przeglądu danego urządzenia, którego dotyczy opóźnienie**

b) w przypadku niedostarczenia aparatury zastępczej (dotyczy zadania nr 6, 8) - w wysokości 0,1 % wartości **brutto** przeglądu danego urządzenia - za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto przeglądu danego urządzenia**

c) w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5 % wartości niezrealizowanej części umowy.

d) za niespełnienie wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie przeglądów technicznych/serwisowania aparatury medycznej/sprzętu medycznego Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę wysokości **200 złotych** od każdego ujawnionego przypadku, tj. każdej osoby.

e) za niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanego oświadczenia w celu potwierdzenia spełniania wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności związane z realizacją przedmiotu zamówienia w zakresie przeglądów technicznych/serwisowania aparatury medycznej/sprzętu medycznego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 200 złotych”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, iż dokonano modyfikacji przedmiotowej treści jak poniżej zamieszczając na **Profilu Nabywcy zamawiającego**: <https://platformazakupowa.pl/pn/bieganski>.

8. Zapytanie:

„Pytanie 1, dotyczy zapisów SIWZ – opis przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający dla zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa pracy personelu medycznego i pacjentów oraz zgodności zapisów z instrukcji obsługi urządzenia będzie wymagał od wszystkich Wykonawców do przeprowadzenia przeglądów i napraw użycia tylko oryginalnych i nowych części zamiennych?

Niniejsze zapytanie ma na celu przeciwdziałanie szkodliwym dla Zamawiającego praktykom, polegającym na stosowaniu w ramach przeglądów i napraw urządzeń zamiennych używanych lub regenerowanych. Na rynku urządzeń medycznych nie jest tajemnicą, że używane urządzenia są skupowane przez niektórych uczestników rynku, a następnie regenerowane celem ich powtórnego wykorzystania. Stosowanie takich rozwiązań w urządzeniach, w których kwestią kluczową jest precyzja (np. dawkowania środków) może nieść dla Zamawiającego istotne

ryzyko w zakresie możliwości jego nieprawidłowego działania ze szkodą dla pacjentów, ale również z istotnym ryzykiem utraty możliwości udzielania świadczeń medycznych.

Pragniemy podkreślić, że zgodnie z art. 1 Dyrektywy Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca

1993 r. dotyczącej wyrobów medycznych (Dziennik Urzędowy L 169 , 12/07/1993 P. 0001 – 0043) („Dyrektywa MDD”) wyposażenie, rozumiane jako artykuł, który o ile nie jest wyrobem, jest specjalnie przewidziany przez wytwórcę do stosowania razem z wyrobem, aby umożliwić wykorzystywanie wyrobu zgodnie z zamierzonym przez wytwórcę użyciem; jest traktowane jak wyroby medyczne na swoich własnych prawach. W rozumieniu więc tejże dyrektywy zarówno wyroby medyczne jak i wyposażenie są razem określane jako wyroby. Dyrektywa MDD w art. 12 stanowi następnie, że przypadkach, gdy system lub zestaw narzędzi medycznych zawiera wyroby nie noszące oznakowania CE lub, gdy wybrane połączenie wyrobów nie jest zgodne z ich pierwotnym zamierzonym użyciem, taki system lub zestaw narzędzi medycznych jest traktowany jako wyrób na swoich własnych prawach i jako taki podlega odrębnej procedurze oceny zgodności.

Powyższe może oznaczać, że wprowadzenie istotnych modyfikacji wyrobu medycznego może wiązać się z dolegliwymi konsekwencjami dla Zamawiającego.

Wszystkie zainstalowane w trakcie wykonywania umowy elementy wyposażenia, części i podzespoły muszą być częściami nowymi (tj. części nie naprawiane lub nie regenerowane), oryginalnymi lub dopuszczonymi przez producenta zamiennikami, które nie powodują utraty statusu wyrobu medycznego oznaczonego znakiem CE.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że Zamawiający określił jednoznacznie w treści Opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, że: „Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usługi przy użyciu oryginalnych i fabrycznie nowych części zamiennych. Użycie oryginalnych części regenerowanych producenta możliwe jest wyłącznie po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego. Użycie fabrycznie nowych części zamiennych innych producentów możliwe jest wyłącznie po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego i producenta. Niedopuszczalne jest montowanie bez zgody Zamawiającego podczas przeglądów technicznych części używanych i pozyskanych”.

Ponadto podkreślenia wymaga również fakt, iż Zamawiający **wymaga** dokonania przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta urządzenia oraz dysponowania przez Wykonawcę określonymi przez producenta sprzętu instrukcjami serwisowymi sprzętu medycznego oraz odpowiednimi procedurami i instrukcjami wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania nie mogą być wykonywane przez użytkownika sprzętu medycznego.

Powyższe wymagania określone przez Zamawiającego zarówno w SIWZ jak i w Opisie przedmiotu zamówienia w przekonaniu Zamawiającego umożliwiają wybór Wykonawcy, który należycie zrealizuje przedmiot zamówienia i nie przewiduje się w tym zakresie modyfikacji.

9. Zapytanie:

„Pytanie 2, dotyczy zadania 16

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż działając zgodnie z art. 90 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679) Zamawiający będzie

wymagać i egzekwować od Wykonawców (w postaci zewnętrznych kontroli doraźnych przez producenta sprzętu) wykonania przeglądu **aparatów do znieczulania** zgodnie z wymogiem oraz procedurą wyznaczoną przez wytwórcę urządzenia wraz z wymianą wszystkich części wskazanych przez wytwórcę jako koniecznych do wymiany właściwych dla danego roku przeglądowego, liczonego od daty instalacji, zgodnie z poniższą tabelą?

Opis części	co 12 miesięcy liczone od daty instalacji	co 24 miesiące liczone od daty instalacji
Uszczelki gniazd parowników komplet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zawór grzybkowy wentylatora		<input type="checkbox"/>
Uszczelka zaworu oddechu spontanicznego		<input type="checkbox"/>
Akumulator aparatu do znieczulania		<input type="checkbox"/>

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że **przystąpić do przedmiotowego postępowania może jedynie podmiot**, który m.in. dokona przeglądu zgodnie z wymaganiami producenta urządzenia oraz dysponuje określonymi przez producenta sprzętu instrukcjami serwisowymi sprzętu medycznego oraz odpowiednimi procedurami i instrukcjami wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania nie mogą być wykonywane przez użytkownika sprzętu medycznego.

Ponadto podkreślenia wymaga, że w zakresie zadania nr 16 Zamawiający oprócz powyższego postawił Wykonawcy wymóg dysponowania co najmniej:

- 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych,
- 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej potwierdzone przez producenta aparatury będącej przedmiotem zamówienia.

Powyższe wymagania określone przez Zamawiającego zarówno w SIWZ jak i w Opisie przedmiotu zamówienia oraz fakt, iż każdy z podmiotów przystępujących do udziału w postępowaniu winien być profesjonalistą i podlega odpowiedzialności zgodnie z przepisami prawa, w przekonaniu Zamawiającego umożliwiają wybór Wykonawcy, który należycie zrealizuje przedmiot zamówienia i nie przewiduje się w tym zakresie modyfikacji.

10. Zapytanie:

„Pytanie 3, dotyczy zadania 58

Inkubatory są sprzętem zaliczanym do niezwykle krytycznych, ponieważ zapewniają podtrzymanie funkcji życiowych wcześniaków m.in. wspomagają proces oddychania i monitorowanie ich parametrów organizmu. Czy w związku z tym Zamawiający wymaga wykonania przeglądu inkubatora zgodnie z wymogiem oraz dokładnie według aktualnych procedur wyznaczonych przez wytwórcę urządzenia wraz z wymianą wszystkich części wskazanych przez wytwórcę jako koniecznych do wymiany podczas właściwego dla danego roku przeglądowego liczonego od daty instalacji, zgodnie z poniższą tabelą?”

Description	co 12 miesięcy od daty instalacji	co 24 miesiące od daty instalacji	co 36 miesięcy od daty instalacji
Czujnik tlenowy O2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filter cylinder servo2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akumulator inkubatora		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Silnik wentylatora				
--------------------	--	--	--	--

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że **przystąpić do przedmiotowego postępowania może jedynie podmiot**, który m.in. dokona przeglądu zgodnie z wymaganiami producenta urządzenia oraz dysponuje określonymi przez producenta sprzętu instrukcjami serwisowymi sprzętu medycznego oraz odpowiednimi procedurami i instrukcjami wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania nie mogą być wykonywane przez użytkownika sprzętu medycznego.

Ponadto podkreślenia wymaga, że w zakresie zadania nr 58 Zamawiający oprócz powyższego postawił Wykonawcy wymóg dysponowania co najmniej:

- 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych,
- 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej potwierdzone przez producenta aparatury będącej przedmiotem zamówienia.

Powyższe wymagania określone przez Zamawiającego zarówno w SIWZ jak i w Opisie przedmiotu zamówienia oraz fakt, iż każdy z podmiotów przystępujących do udziału w postępowaniu winien być profesjonalistą i podlega odpowiedzialności zgodnie z przepisami prawa, w przekonaniu Zamawiającego umożliwiają wybór Wykonawcy, który należycie zrealizuje przedmiot zamówienia i nie przewiduje się w tym zakresie modyfikacji.

11. Zapytanie:

„Pytanie 4, dotyczy zadania 2

Czy Zamawiający wymaga wykonania przeglądu MONITORA oraz MODUŁU GAZOWEGO zgodnie z wymogiem oraz dokładnie według aktualnych procedur wyznaczonych przez wytwórcę urządzenia wraz z wymianą wszystkich części wskazanych przez wytwórcę jako koniecznych do wymiany podczas właściwego dla danego roku przeglądowego liczonego od daty instalacji, zgodnie z poniższą tabelą”.

Description	co 12 miesięcy liczone od daty instalacji	co 24 miesiące liczone od daty instalacji	co 36 miesięcy liczone od daty instalacji	co 48 miesięcy liczone od daty instalacji
Zestaw serwisowy 12 miesięczny Moduł E-CXXXXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pochłaniacz CO2 modułu gazowego				<input type="checkbox"/>

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że **przystąpić do przedmiotowego postępowania może jedynie podmiot**, który m.in. dokona przeglądu zgodnie z wymaganiami producenta urządzenia oraz dysponuje określonymi przez producenta sprzętu instrukcjami serwisowymi sprzętu medycznego oraz odpowiednimi procedurami i instrukcjami wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania nie mogą być wykonywane przez użytkownika sprzętu medycznego.

Ponadto podkreślenia wymaga, że w zakresie zadania nr 2 Zamawiający oprócz powyższego postawił Wykonawcy wymóg dysponowania co najmniej:

- 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych,

- 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej potwierdzone przez producenta aparatury będącej przedmiotem zamówienia.

Powyższe wymagania określone przez Zamawiającego zarówno w SIWZ jak i w Opisie przedmiotu zamówienia oraz fakt, iż każdy z podmiotów przystępujących do udziału w postępowaniu winien być profesjonalistą i podlega odpowiedzialności zgodnie z przepisami prawa, w przekonaniu Zamawiającego umożliwiają wybór Wykonawcy, który należycie zrealizuje przedmiot zamówienia i nie przewiduje się w tym zakresie modyfikacji.

12. Zapytanie:

„Pytanie 5, dotyczy zadania 16

Czy aparaty do znieczuleń wymienione w pakiecie 16 posiadają dodatkowe monitory, czy należą do nich monitory z zadania 2, a w kalkulacji cenowej należy uwzględnić jedynie cenę samego aparatu? ”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że przeglądy ujęte w zakresie zadania 16 obejmują jedynie aparaty wskazane w Formularzu cenowym dla zadania nr 16, zaś wszystkie dodatkowe monitory (dla aparatów z zadania nr 16) zostały ujęte w zadaniu nr 2 i tam podlegają wycenie.

13. Zapytanie:

„ Pytanie 6, dotyczy zadania 2

Prosimy o informacje, które z monitorów posiadają moduły gazowe? Prosimy o potwierdzenie, iż należy je również uwzględnić w cenie przeglądu”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że moduły gazowe posiadają:

- Monitor S/5 MRI,
- Wszystkie CCCM i CCM, ale tylko CO2
- Wszystkie B650, ale tylko CO2,
- Kilka sztuk Dash 4000 i tylko CO2.

Moduły należy uwzględnić w trakcie przeglądu.

14. Zapytanie:

„ Pytanie 7, dotyczy zadania 2, 16, 57, 58 i 62

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o udostępnienie numerów seryjnych asortymentu wyszczególnionego w załączniku nr 2. Znajomość numerów seryjnych oraz numerów katalogowych aparatów jest konieczna, aby po fabrycznym zidentyfikowaniu urządzenia móc ustalić dla niego właściwy zakres przeglądu technicznego oraz schemat prawidłowej obsługi technicznej prowadzonej przez naszych inżynierów. Jednocześnie, dokonana identyfikacja pozwoli nam na szybkie i bezbłędne adresowanie technicznych modyfikacji urządzeń proponowanych przez producenta”.

Odpowiedź

W celu ułatwienia Wykonawcom przygotowania oferty Zamawiający podaje informacyjnie numery seryjne przedmiotu zamówienia w zakresie zadania nr 2, 16, 57, 58 i 62:

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr seryjny
1.	Monitor pacjenta	CARESCAPE™ Monitor B650	SEW12378712HA
2.	Monitor pacjenta	CARESCAPE™ Monitor B650	SEW12378705HA
3.	Monitor pacjenta	CARESCAPE™ Monitor B650	SEW12378703/HA
4.	Monitor pacjenta	CARESCAPE™ Monitor B650	SEW12378711/HA
5.	Monitor pacjenta	CARESCAPE™ Monitor B650	SEW12505288HA
6.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009420728GA
7.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410164GA
8.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410315GA
9.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441122GA
10.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430759GA
11.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430746GA
12.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430869GA
13.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430929GA
14.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430876GA
15.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430886GA
16.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410259GA
17.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410265GA
18.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430926GA
19.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441123GA
20.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410249GA
21.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410325GA
22.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430881GA
23.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430870GA
24.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410257GA
25.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009400120GA
26.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430923GA
27.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410166GA
28.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410261GA
29.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009420733GA
30.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	AAB04210780GA
31.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD9430768GA
32.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430958GA
33.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009389234GA
34.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430933GA
35.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430884GA
36.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009409933GA
37.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430789GA
38.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430893GA
39.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410253GA
40.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410248GA
41.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430952GA
42.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009400068GA
43.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430868GA

44.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009389185GA
45.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441126GA
46.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441130GA
47.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009420718GA
48.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009409935GA
49.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410262GA
50.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410264GA
51.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009420717GA
52.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009399368GA
53.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009399462GA
54.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009409936GA
55.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410311GA
56.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410163GA
57.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410309GA
58.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009409937GA
59.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410326GA
60.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009399376GA
61.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009409938GA
62.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410308GA
63.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009409932GA
64.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430888GA
65.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430880GA
66.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441222GA
67.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430745GA
68.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430955GA
69.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441338GA
70.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430924GA
71.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441332GA
72.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430934GA
73.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430764GA
74.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009420741GA
75.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430890GA
76.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009389229GA
77.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009420743GA
78.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430761GA
79.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410258GA
80.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410327GA
81.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430935GA
82.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410251GA
83.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430865GA
84.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430770GA
85.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430756GA
86.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410254GA
87.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009389171GA
88.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009420738GA

89.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009420742GA
90.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009389231GA
91.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430878GA
92.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430954GA
93.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410312GA
94.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430885GA
95.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410318GA
96.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430871GA
97.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009400129GA
98.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430931GA
99.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430797GA
100.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009410252GA
101.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009409929GA
102.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441125GA
103.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009430889GA
104.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009409879GA
105.	Monitor pacjenta	DASH® TM 4000	SD009441128GA
106.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6876337
107.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6590570
108.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6590573
109.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6670460
110.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6670483
111.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6670475
112.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6670480
113.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6595362
114.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6595390
115.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6876345
116.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6733012
117.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® FM	6730786
118.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6588291
119.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6590059
120.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6579898
121.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6588289
122.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6588288
123.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6590038
124.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6588287
125.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6590039
126.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6588252
127.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6579899
128.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6588246
129.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6590060
130.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCCM	6590054
131.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCM	6150853
132.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ CCM	6150859
133.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ FM	6590571

134.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ FM	6590568
135.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ FM	6590574
136.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ FM	6590572
137.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ FM	6590569
138.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ FM	6485753
139.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ FM	6179259
140.	Monitor pacjenta	Datex-Ohmeda® S/5™ FM	6179261
141.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6588234
142.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6588235
143.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6588212
144.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6588233
145.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6588201
146.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6588227
147.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6588226
148.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6588232
149.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6468606
150.	Monitor pacjenta	S/5 CAM	6548229
151.	Monitor pacjenta	S/5™ MRI Monitor	6569032
152.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01356
153.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01282
154.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01276
155.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01278
156.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01355
157.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01357
158.	Aparat do znieczulania	DATEX-OHMEDA® AESTIVA™/5 MRI	AMTN00293
159.	Aparat do znieczulania	S/5 Aespire® 7100	AMXN00188
160.	Aparat do znieczulania	S/5 Aespire® 7900 SmartVent™	ANCN00730
161.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01358
162.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01280
163.	Aparat do znieczulania	S/5 Avance® Carestation	ANBN01274
164.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 171	SNU17490054PAS
165.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 171	SNU17490052PAS
166.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 171	SAS09444278PA
167.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 171	SAS09444280PA
168.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 172	SAS09384134PA
169.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 171	SAS09444277PA
170.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 171	SAS09434275PA
171.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 171	SAS09444276PA
172.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 171	SAS09434272PA
173.	Kardiotokograf	Corometrics® 170 model 172	SAS09384137PA
174.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52019
175.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52022
176.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52016
177.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52024

178.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52023
179.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52020
180.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52017
181.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52021
182.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52025
183.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52027
184.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52018
185.	Inkubator	Otwarty, Panda	HDJN52026
186.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430821WA
187.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430828WA
188.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430817WA
189.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SJ412360232WA
190.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430825WA
191.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430823WA
192.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430820WA
193.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430815WA
194.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430829WA
195.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430826WA
196.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09440834WA
197.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09440833WA
198.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09440856WA
199.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09440851WA
200.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430814WA
201.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430813WA
202.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SJ 412350213 WA
203.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SJ 412350208 WA
204.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SJ 412360220 WA
205.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430812WA
206.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09440852WA
207.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09440860WA
208.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430822WA
209.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SJ 412420299 WA
210.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430830WA
211.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09440840WA
212.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430819WA
213.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09420810WA
214.	Elektrokardiograf	MAC® 800	SDS09430827WA

15. Zapytanie:

„Pytanie 8, dotyczy zadania 58

Prosimy Zamawiającego o informacje czy przy inkubatorach znajdują się resuscytatory? Jeżeli tak prosimy o podanie dokładnie przy ilu? Wskazanie niniejszej informacji służy przygotowaniu rzetelnej kalkulacji cenowej dla przeglądu każdego z inkubatorów”.

Odpowiedź

W celu ułatwienia Wykonawcom przygotowania oferty Zamawiający informuje, że resuscytator znajduje się przy 3 inkubatorach Panda: HDJN 52027, HDJN 52025 i HDJN 52023.

16. Zapytanie:

„ Pytanie 9, dotyczy zadania 2, 16, 57, 58 i 62

Czy z celu ostrożności i zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa a także wysokiego standardu wykonanej usługi będzie wymagać od Wykonawców nie będących autoryzowanym serwisem wytwórcy następujących dokumentów:

- *instrukcji serwisowych wytwórcy*
- *procedury i wykonywane czynności określone przez wytwórcę*
- *umowa licencyjna uprawniająca do dysponowania kluczami i kodami do oprogramowania serwisowego w zakresie umożliwiającym realizację przedmiotu zamówienia, jeżeli dotyczy to danego modelu urządzenia*
- *umowa licencyjna uprawniająca do dysponowania dokumentacją techniczną wytwórcy (instrukcje serwisowe, procedury i zakres czynności), w zakresie przedmiotu zamówienia*
- *dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe osoby/osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania przedmiotu zamówienia, wydanych przez wytwórcę imiennie na wskazane osoby oraz na określony typ i model urządzenia medycznego objętego umową? ”.*

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że **przystąpić do przedmiotowego postępowania może jedynie podmiot**, który m.in.

- dysponuje określonym przez producenta sprzętu zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem do wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych),
- posiadania określonych przez producenta sprzętu instrukcji serwisowych sprzętu medycznego oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania nie mogą być wykonywane przez użytkownika sprzętu medycznego,
- posiadania specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowy z ważnymi certyfikatami legalizacji,
- dysponowania co najmniej:
 - 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych – dotyczy wszystkich zadań;
 - 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej potwierdzone przez producenta aparatury będącej przedmiotem zamówienia – dotyczy zadań: 2, 3,11, 16,29,38,39,56,57,58,60,61,62,63,64,68,69,70
 - 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej /sprzętu medycznego tożsamyh co do rodzaju urządzeniom będącym przedmiotem zamówienia - dotyczy wszystkich zadań.

Zamawiający dopuszcza łączenie w/w funkcji przez jedną osobę.

Ponadto Zamawiający wskazuje, że nabył urządzenia wraz z kompletnym oprogramowaniem użytkowym w ramach wykupionych licencji, a od Wykonawcy oczekuje, posiadania odpowiednich kodów i kluczy serwisowych niezbędnych do wykonania pełnej procedury przeglądu.

Powyższe wymagania określone przez Zamawiającego zarówno w SIWZ jak i w Opisie przedmiotu zamówienia oraz fakt, iż każdy z podmiotów przystępujących do udziału w postępowaniu winien być profesjonalistą i podlega odpowiedzialności zgodnie z przepisami prawa, w przekonaniu Zamawiającego umożliwiają wybór Wykonawcy, który należycie zrealizuje przedmiot zamówienia i nie przewiduje się w tym zakresie modyfikacji.

17. Zapytanie:

„ Pytanie 10, dotyczy wzór umowy - sposobu płatności

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na płatność w 24 równych, miesięcznych ratach płatnych „z dołu” lub kwartalnie (co 3 miesiące)? Po zakończeniu każdego miesiąca lub kwartału Wykonawca zobowiąże się do przedstawienia protokołu/raportu serwisowego z wykonanych prac.

Takie rozwiązanie pozwala Zamawiającemu na zaplanowanie stałych, co miesięcznych lub kwartalnych wydatków dla Zamawiającego, co stanowi korzyść w kontekście kwestii biznesowo - księgowych”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że **nie wyraża zgody** na zmianę treści OWU we wnioskowanym zakresie.

18. Zapytanie:

„ Pytanie 11, dotyczy zapisów SIWZ i opisu przedmiotu zamówienia

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż po wykonaniu przeglądu, konserwacji aparatów Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzacje wytwórcy aparatów opisanych w przedmiocie zamówienia, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia wpisu. Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądu - interwału i zakresu przeglądów według wymagań producenta w tym m.in. Wykonawca zobowiązany jest wystawić czytelną kartę pracy/raport serwisowy z przeprowadzonego przeglądu, zawierającą/y m.in. wykaz dokonanych czynności, wykaz wymienionych elementów/podzespołów i inne dane dotyczące przeprowadzonego przeglądu, dokonania wpisu do paszportu technicznego urządzenia (o ile jest dostępny), dołączeniu kopii raportu/karty pracy do faktury.

Powyższe wymagania określone przez Zamawiającego zarówno w SIWZ jak i w Opisie przedmiotu zamówienia oraz fakt, iż każdy z podmiotów przystępujących do udziału w postępowaniu winien być profesjonalistą i podlega odpowiedzialności zgodnie z przepisami prawa, w przekonaniu Zamawiającego umożliwiają wybór Wykonawcy, który należycie zrealizuje przedmiot zamówienia i nie przewiduje się w tym zakresie modyfikacji.

19. Zapytanie:

„ Pytanie 12, dotyczy zapisów umowy

Prosimy o wprowadzenie do umowy poniższego lub równoważnego zapisu:

„W przypadku, gdy wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy aparatu starszego niż 10 lat z powodu braku części zamiennych, z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych dla aparatu (co zostanie udokumentowane przez wykonawcę) nie będzie rodziło to jakichkolwiek odpowiedzialności cywilnoprawnej z jego strony, postanowień o karach umownych określonych w SIWZ”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że przedmiotowe postępowanie dotyczy przeglądów, a nie naprawy sprzętu medycznego w związku z powyższym proponowana zmiana zapisów SIWZ jest **bezprzedmiotowa**.

20. Zapytanie:

„ Pytanie 13, dotyczy zapisów SIWZ i opisu przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający będzie wymagał minimum dwóch osób w każdym zadaniu, która będzie wykonywać usługi będące przedmiotem zamówienia, posiadające następujące kwalifikacje zawodowe i doświadczenie:

- potwierdzone aktualnym (nie starszym niż rok) certyfikatem wystawionym przez producenta sprzętu, który jest przedmiotem usługi, odbycie szkolenia lub uzyskanie certyfikatu w zakresie możliwości serwisowania (przeglądy techniczne, konserwacje, naprawy)?

*Jednocześnie wskazujemy, iż kwestia osób dedykowanych do realizacji zamówienia istotnego z punktu widzenia bezpieczeństwa i zdrowia publicznego zamówienia jest kwestią kluczową, dlatego też wnosimy o rozważenie zmodyfikowania warunków udziału w postępowaniu w rozumieniu art. 22 ust. 1 pkt 2 uPzp poprzez nałożenie na wykonawców obowiązku posiadania **aktualnych certyfikatów (nie starszych niż rok) odbytych przez inżynierów szkoleń organizowanych przez producenta**.*

Prosimy o rozważenie powyższej zmiany, ponieważ aby zapewnić ciągłość przeglądów i napraw aparatów, które są niezwykle krytyczne, a także aby utrzymać wymagany poziom reakcji na zgłoszenie Wykonawca powinien wykazać się więcej niż jedną osobą do realizacji niniejszego zadania. Jest to również niezwykle istotne w okresie wakacyjnym, kiedy część inżynierów jest na urlopiach”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że Zamawiający określił jednoznacznie w treści SIWZ oraz Opisie przedmiotu zamówienia swoje wymagania i nie przewiduje w danym zakresie modyfikacji.

21. Zapytanie:

„ Pytanie 14, dotyczy zapisów SIWZ – kryterium oceny ofert

Prosimy Zamawiającego o informacje jak przewiduje rozliczanie ewentualnych usterek stwierdzonych podczas przeglądu wymagających przedstawienia kosztorysu? Czy Zamawiający

będzie oczekiwał przygotowania oferty na naprawę wraz z częściami, a po akceptacji jej realizacji”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu, a nie naprawę stwierdzonych usterek**. W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia w stopniu wymagających przeprowadzenia jego naprawy Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

22. Zapytanie:

„DOTYCZY PARAGRAFU 5 WZORU UMOWY

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu o następującej treści:

„7. Wykonawca jest uprawniony do wstrzymania realizacji usług w przypadku zwłoki w realizowaniu umownych płatności przez Zleceniodawcę”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że nie przewiduje modyfikacji we wnioskowanym zakresie

23. Zapytanie:

„DOTYCZY PARAGRAFU 7 PUNKT 1A WZORU UMOWY

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na zapis o następującej treści: „1a w przypadku przekroczenia terminu przeglądu technicznego w wysokości 5% wartości netto przeglądu danego urządzenia, którego dotyczy opóźnienie, za każdy dzień opóźnienia”.

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, iż dokonano modyfikacji przedmiotowej treści jak poniżej zamieszczając na **Profilu Nabywcy zamawiającego**: <https://platformazakupowa.pl/pn/bieganski>.

24. Zapytanie:

„Dotyczy Zadania 25:

Prosimy o podanie numerów seryjnych wszystkich Modułów SGC”.

Odpowiedź

W celu ułatwienia Wykonawcom przygotowania oferty Zamawiający podaje informacyjnie numery seryjne modułów SGC zwartych w zadaniu 25:

- Moduł sterujący SGC Space Control sn.: 390,622 i 770
- Ekran dotykowy SGC Space Control sn.: 752 i 307

25. Zapytanie:

„Dotyczy Zadania 30:

Prosimy o podanie numeru seryjnego pompy PG130”.

Odpowiedź

W celu ułatwieniem Wykonawcom przygotowania oferty Zamawiający podaje informacyjnie numer seryjny pompy PG130 zwartej w zadaniu 30: PG 130: SN: 1405CE006.

26. Zapytanie:

„Dotyczy Zadania 49:

Prosimy o podanie numerów seryjnych wszystkich pomp infuzyjnych, stacji MRI oraz stacji dokujących Space Station 8713140 z zadania 49”.

Odpowiedź

W celu ułatwieniem Wykonawcom przygotowania oferty Zamawiający podaje informacyjnie numery seryjne przedmiotu zamówienia w zakresie zadania nr 49:

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr seryjny
1.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95337
2.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95276
3.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95336
4.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95316
5.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95323
6.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95318
7.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95228
8.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95210
9.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95314
10.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95333
11.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95351
12.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95193
13.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95309
14.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95305
15.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	89407
16.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95488
17.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95444
18.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95457
19.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95303
20.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	244101
21.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	244127
22.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	244123
23.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	244102
24.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95422
25.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95275
26.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95322
27.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95297
28.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95102
29.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95310
30.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95295

76.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95209
77.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95335
78.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95376
79.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95443
80.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95399
81.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95244
82.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95460
83.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95344
84.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95421
85.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95446
86.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95445
87.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95331
88.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95329
89.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95343
90.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95462
91.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95451
92.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95339
93.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95285
94.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95332
95.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95340
96.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95459
97.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95257
98.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95208
99.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95306
100.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95272
101.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95495
102.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95378
103.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95454
104.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95380
105.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95262
106.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95274
107.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	89475
108.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95453
109.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95456
110.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95469
111.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95089
112.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	89416
113.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95236
114.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95246
115.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95348
116.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95379
117.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95234
118.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95207
119.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95242
120.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95437

121.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95403
122.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95397
123.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95455
124.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95452
125.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	89465
126.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	89404
127.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	89442
128.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95175
129.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95233
130.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	89463
131.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95164
132.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95296
133.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95302
134.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95202
135.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95284
136.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95199
137.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95326
138.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95338
139.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95354
140.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95315
141.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95317
142.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95342
143.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256304
144.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256313
145.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256324
146.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256374
147.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256376
148.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256395
149.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256397
150.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256399
151.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256404
152.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256264
153.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256267
154.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256303
155.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256298
156.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256295
157.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256292
158.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256291
159.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256288
160.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256282
161.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256281
162.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256279
163.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256277
164.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256272
165.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256268

166.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	256398
167.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95369
168.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95583
169.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95419
170.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95327
171.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95358
172.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95283
173.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95394
174.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95350
175.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	94765
176.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95301
177.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95220
178.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95346
179.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95280
180.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	94564
181.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95313
182.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95363
183.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95330
184.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	94998
185.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95321
186.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95211
187.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95416
188.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	94671
189.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95308
190.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95267
191.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	94601
192.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95287
193.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	95393
194.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177664
195.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177691
196.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177653
197.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177682
198.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177652
199.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177724
200.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177686
201.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177610
202.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177680
203.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177737
204.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177722
205.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177533
206.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177703
207.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	149409
208.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	149421
209.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177660
210.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor®Space	177725

211.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	177693
212.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	177697
213.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	177608
214.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	177670
215.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	177577
216.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	177702
217.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	177678
218.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	177618
219.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	402257
220.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	402201
221.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	402262
222.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	294299
223.	Pompa infuzyjna strzykawkowa	Jednostrzykawkowa, Perfusor@Space	294340
224.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89874
225.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89778
226.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89964
227.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89838
228.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89758
229.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	90008
230.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89997
231.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89854
232.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	79149
233.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89805
234.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	79211
235.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89915
236.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89786
237.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89891
238.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89895
239.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89794
240.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89956
241.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89852
242.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89926
243.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89816
244.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89751
245.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	79322
246.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89865
247.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89762
248.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89812
249.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89792
250.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89853
251.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89845
252.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89866
253.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89770
254.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89788
255.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat@Space	89787

256.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89953
257.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89835
258.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89858
259.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89830
260.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89927
261.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89876
262.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89914
263.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	78945
264.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89892
265.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89826
266.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89920
267.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89948
268.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89757
269.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89776
270.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89847
271.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89960
272.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89873
273.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89844
274.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	90035
275.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89864
276.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89887
277.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89748
278.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89824
279.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	90072
280.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89898
281.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89846
282.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89825
283.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89820
284.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89972
285.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89963
286.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	90105
287.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89958
288.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	90064
289.	Pompa infuzyjna objętościowa	Infusomat®Space	89802
290.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	Space Station MRI	MIMSPA 01431
291.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28849
292.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28383
293.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28856
294.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28401
295.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28829
296.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28858
297.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	21828
298.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28852
299.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28398

300.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28826
301.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28404
302.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28846
303.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28391
304.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28384
305.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	21831
306.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28802
307.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28382
308.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28783
309.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28775
310.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28395
311.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28859
312.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28806
313.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28805
314.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	21825
315.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28778
316.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28854
317.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28399
318.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28819
319.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28379
320.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28385
321.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28406
322.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28851
323.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28392
324.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28799
325.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28388
326.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28380
327.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28390
328.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28410
329.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28855
330.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28397
331.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	21830
332.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28381
333.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28405
334.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28403
335.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28393
336.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28848
337.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28846
338.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28398
339.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28409
340.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28394
341.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28828
342.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28389
343.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28408
344.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28857

345.	Stacja dokująca do pomp infuzyjnych	SpaceStation 871 3140	28387
------	-------------------------------------	-----------------------	-------

27. Zapytanie:

„Dotyczy Zadania 51:

Poz.1. Prosimy o informację czy przeglądowi ma podlegać tylko piła GA674 czy też dodatkowo akumulatory oraz ładowarka. Prosimy o podanie numeru seryjnego piły GA674 oraz ewentualnie akumulatorów oraz ładowarki.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przeglądowi podlegać będą jedynie piły. Ponadto w celu ułatwieniem Wykonawcom przygotowania oferty Zamawiający podaje informacyjnie numery seryjne pił GA674 ujętych w poz. 1 zadania nr 51: GA674 o SN: 2069, 2070 i 2065.

28. Zapytanie:

„Dotyczy Zadania 51:

Poz. 2 oraz 3.

Prosimy o wyszczególnienie wszystkich elementów składowych zestawów Microspeed GD682 oraz GD684 które będą miały podlegać przeglądowi technicznemu. Prosimy o podanie numerów seryjnych tych elementów.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przeglądowi podlegać będą w zakresie poz. 2 i 3 zadania nr 51 następujące elementy:

- GD 665 sn: 003073, GD682 sn: 1196
- PG 100 sn: 041165, GD684 sn: 0560

29. Zapytanie:

„Dotyczy Zadania 51:

Poz.4. Prosimy o informację czy przeglądowi ma podlegać tylko wiertarka (silnik napędowy) GA825 czy także elementy z nią współpracujące jak wałki giętke oraz końcówki robocze np. prostnice, kątnice itp. Prosimy o podanie numerów seryjnych wiertarki GA825 oraz ewentualnie tych dodatkowych elementów (w takim przypadku prosimy o wyszczególnienie tych elementów współpracujących)”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przeglądowi podlegać będzie jedynie wiertarka. Ponadto w celu ułatwieniem Wykonawcom przygotowania oferty Zamawiający podaje informacyjnie numer seryjny wiertarki GA825 ujętej w poz. 4 zadania nr 51: GA825 sn: 5102.

30. Zapytanie:

„Dotyczy Zadania 51:

Poz.5. Prosimy o informację czy przeglądowi ma podlegać tylko wiertarka (kończówka robocza) GB200 czy także elementy współpracujące jak wałki giętke, silniki napędowe czy

też inne elementy współpracujące. Prosimy o podanie numerów seryjnych wiertarki GB200 oraz ewentualnie tych dodatkowych elementów (w takim przypadku prosimy o wyszczególnienie tych elementów współpracujących)

Zwracamy uwagę że Zamawiający mając na uwadze treść art. 29 ust. 1 PZP, jest zobowiązany do opisanego przedmiotu zamówienia w sposób jednoznaczny i wyczerpujący i z uwzględnieniem wszystkich wymagań i okoliczności, które mogą mieć wpływ na sporządzenie oferty."

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przeglądowi podlegać będzie jedynie wiertarka GB200. W celu ułatwienia Wykonawcom przygotowania oferty Zamawiający informuję, że GB200 jest elementem współpracującym z GA825 – Zamawiający nie dysponuje numerem seryjnym (numer nieczytelny).

Ponadto informuję, że Zamawiający dokonał opisu przedmiotu zamówienia w sposób zgodny z ustawą prawo zamówień publicznych tj. w sposób umożliwiający poprawną wycenę przez Wykonawcę oraz złożenie ważnej oferty.

31. Zapytanie:

„ Pytanie nr 1. Dotyczy: Zadanie 2 poz. 1-8; Zadanie 4 poz. 1; Zadanie 71 poz. 1:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów monitorów pacjenta, okresowa wymiana następujących części serwisowych jest uwarunkowana określonym stopniem zużycia:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których monitorów pacjenta Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej."

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie)**. W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

32. Zapytanie:

„Pytanie nr 2. Dotyczy: Zadanie 12 poz. 1:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Hamilton G5 okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtr wlotu gazu (mikrofiltr) – wymagana jest wymiana co 12 miesięcy lub co 5.000 godzin

- Czujnik tlenu - wymagana jest wymiana co 12 miesięcy lub ze względu na określony stopień zużycia

- Akumulator - wymagana jest wymiana co 24 miesiące lub co 5.000 godzin

- Podświetlenie wyświetlacza LCD - wymagana jest wymiana co 20.000 godzin

- Membrana Zastawki Wydechowej - wymagana jest wymiana ze względu na określony stopień zużycia

- Filtr wentylatora - wymagana jest wymiana przy przeglądzie

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Hamilton G5 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie).** W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

33. Zapytanie:

„Pytanie nr 3. Dotyczy: Zadanie 12 poz. 2:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Hamilton S1 okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtr wentylatora – wymagana jest wymiana co 1 miesiąc i przy przeglądzie

- Czujnik tlenu - wymagana jest wymiana co 12 miesięcy lub ze względu na określony stopień zużycia

- Akumulator - wymagana jest wymiana co 24 miesiące lub co 5.000 godzin

- Podświetlenie wyświetlacza LCD - wymagana jest wymiana co 20.000 godzin

- Membrana Zastawki Wydechowej - wymagana jest wymiana ze względu na określony stopień zużycia

- Filtr wentylatora - wymagana jest wymiana przy przeglądzie

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Hamilton S1 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego**

sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie).

W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

34. Zapytanie:

„Pytanie nr 4. Dotyczy: Zadanie 12 poz. 3:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Hamilton C1 okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Zestaw Filtrów (Wlotu powietrza, przeciwkurzowy, filtr wentylatora) - co 12 miesięcy

- Filtr HEPA - co 12 miesięcy

- Czujnik tlenu Hamilton C1 - co 12 miesięcy lub ze względu na stopień zużycia

- Pakiet akumulatorów - po 500 cyklach lub ze względu na określony stopień zużycia

- Membrana zastawki wydechowej - ze względu na określony stopień zużycia

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin, ilości przepracowanych cykli oraz stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Hamilton C1 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin, ilości przepracowanych cykli oraz stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej. ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie). W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

35. Zapytanie:

„Pytanie nr 5. Dotyczy: Zadanie 16 poz. 1:

Zgodnie z (SIWZ/OWZ/inne) treść wymogu

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania S/5 Avance okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelka gniazda parownika - co 12 miesięcy
- Filtr przeciwkurzowy - co 12 miesięcy
- Filtr wentylatora - co 12 miesięcy
- Filtr 2-micron gazu napędzającego - co 12 miesięcy
- Filtr wejściowy zasilania gazów - co 12 miesięcy
- Filtr wejściowy butli - co 12 miesięcy
- Uszczelka butli (DIN) - co 12 miesięcy
- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11 - co 12 miesięcy
- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu - co 24 miesiące
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu - co 24 miesiące:
- Akumulator - co 48 miesięcy
- Miech - ze względu na stopień zużycia (lub co 24 miesiące)
- Czujnik przepływu - ze względu na określony stopień zużycia:
- Czujnik tlenu M-10 - ze względu na określony stopień zużycia:
- Dysk zaworu zwrotnego - ze względu na określony stopień zużycia:
- Membrana zastawki wydechowej - ze względu na określony stopień zużycia:
- Zawór pop-off - ze względu na określony stopień zużycia:
- Bateria 3V - ze względu na określony stopień zużycia:

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany ww. części i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania S/5 Avance Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy Jeżeli Zamawiający nie jest w zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego**

sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie).

W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

36. Zapytanie:

„Pytanie nr 6. Dotyczy: Zadanie 16 poz. 2:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego S/5 Aespire 7100 okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelki gniazd parowników - co 12 miesięcy*
- Filtr wentylatora - co 12 miesięcy*
- Filtr 2-micron gazu napędzającego - co 12 miesięcy*
- Filtr wejściowy zasilania gazów - co 12 miesięcy*
- Filtr wejściowy butli - co 12 miesięcy (jeżeli aparat posiada butle)*
- Uszczelka butli (DIN) - co 12 miesięcy (jeżeli aparat posiada butle)*
- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11 - co 12 miesięcy (jeżeli aparat posiada butle)*
- Akumulator wewnętrzny 6V 4,5AH - co 24 miesiące*
- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu - co 24 miesiące*
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu co 24 miesiące*
- Miech - ze względu na określony stopień zużycia (lub co 24 miesiące)*
- Czujnik przepływu - ze względu na określony stopień zużycia*
- Czujnik tlenu M-10 - ze względu na określony stopień zużycia*
- Dysk zaworu zwrotnego - ze względu na określony stopień zużycia*
- Membrana zastawki wydechowej - ze względu na określony stopień zużycia*
- Zawór pop-off - ze względu na określony stopień zużycia*

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania ogólnego S/5 Aespire 7100 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie)**. W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

37. Zapytanie:

„Pytanie nr 7. Dotyczy: Zadanie 16 poz. 3:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. Zgodnie z zapisami SIWZ przeglądy okresowe muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego S/5 Aespire 7900 okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelki gniazd parowników - co 12 miesięcy*
- Filtr wentylatora - co 12 miesięcy*
- Filtr 2-micron gazu napędzającego - co 12 miesięcy*
- Filtr wejściowy zasilania gazów - co 12 miesięcy*
- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu - co 12 miesięcy*
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu - co 12 miesięcy*
- Filtr wejściowy butli - co 12 miesięcy (jeżeli aparat posiada butle)*
- Uszczelka butli (DIN) - co 12 miesięcy (jeżeli aparat posiada butle)*
- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11 - co 12 miesięcy (jeżeli aparat posiada butle)*
- Akumulator wewnętrzny 6V 4,5AH - co 24 miesiące*
- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu - co 24 miesiące*
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu co 24 miesiące*
- Miech - ze względu na określony określony stopień zużycia (lub co 24 miesiące)*
- Czujnik przepływu - ze względu na określony określony stopień zużycia*
- Czujnik tlenu M-10 - ze względu na określony określony stopień zużycia*
- Dysk zaworu zwrotnego - ze względu na określony określony stopień zużycia*
- Membrana zastawki wydechowej - ze względu na określony określony stopień zużycia*
- Zawór pop-off - ze względu na określony określony stopień zużycia*

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania ogólnego S/5 Aespire 7900 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy Jeżeli Zamawiający nie jest w zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego

będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie..

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie)**. W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

38. Zapytanie:

„Pytanie nr 8. Dotyczy: Zadanie 16 poz. 4:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu a także w zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Prosimy o podanie pełnej nazwy i modelu aparatu do znieczulania Datex-Ohmeda Aestiva/5 MRI. Prosimy o wskazanie czy jest to model Aestiva 7100 czy Aestiva 7900 czy inny.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia zawarty w poz. 4 zadania nr 16 stanowi następujący model urządzenia: Aestiva / 5 MRI z wbudowanym respiratorem operacyjnym 7900 SmartVent.

39. Zapytanie:

„Pytanie nr 9. Dotyczy: Zadanie 59 poz. 1:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu a także w zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Prosimy o podanie pełnej nazwy i modelu defibrylatora LifePak.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że pełna nazwa przedmiot zamówienia zawartego w poz. 1 zadania nr 59 stanowi: defibrylator LIFEPAK 12.

40. Zapytanie:

„Pytanie nr 10. Dotyczy: Zadanie 59 poz. 2:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów . Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta defibrylatora LifePak 15 okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator - co 24 miesiące

- Kabel EKG - co 24 miesiące

- Bateria podtrzymania pamięci - co 60 miesięcy

- Przyłącza akumulatora – ze względu na określony stopień zużycia

Potencjalni wykonawcy nie mają wiedzy na temat ostatniej daty wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów LifePak 15 Zamawiający wymaga wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej. ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie).** W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

41. Zapytanie:

„Pytanie nr 11. Dotyczy: Zadanie 59 poz. 3:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe. Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta defibrylatora LifePak 20/20e okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Bateria podtrzymania pamięci - co 48 miesięcy

- Pakiet akumulatorów - ze względu na określony stopień zużycia

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów LifePak 20/20e Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej. ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie).** W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

42. Zapytanie:

„Pytanie nr 12. Dotyczy: Zadanie 61 poz. 1:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe. Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Trilogy 202 okresowo wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtr wlotu powietrza - co 6 miesięcy

- Zespół dmuchawy - co 17.500 godzin

- Akumulator - ze względu określony na stopień zużycia

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Trilogy 202 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w zweryfikować daty ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej. ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że zgodnie z zaleceniami producenta przegląd techniczny respiratorów Trilogy 202 **należy wykonywać co 24 miesiące** lub co 10000 godzin pracy. Zamawiający będzie wymagał, aby w czasie wykonywania przeglądu technicznego Wykonawca wymieniał tylko te części serwisowe, które zgodnie z zaleceniami producenta podlegają bezwzględnej wymianie w trakcie przeglądu. Wymianę filtra wlotu

powietrza Zamawiający w okresie pomiędzy przeglądami wykonuje we własnym zakresie. W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

43. Zapytanie:

„Pytanie nr 13. Dotyczy: Zadanie 63 poz. 2:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Evita XL wymagana jest wymiana następujących zestawów serwisowych:

- Zestaw roczny EVITA XL [EVITA 2/S2/2DURA/4/XL SET 1Y]

- Zestaw dwuletni EVITA XL [EVITAXL/4/2D GASINLET DRAEG.2Y]

- Zestaw sześcioletni EVITA XL [EVITAXL/4/2D GASINL.DRAEG. 6Y]

Odpowiednio po 1,2 i 6 latach

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany ww. zestawów. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Evita XL Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej. ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuje, że w kwietniu 2019 roku miał miejsce roczny przegląd respiratorów Evita XL o numerach seryjnych: ASAN-0390, ASAN-0391, ASAN-0393, ASAN-0394, ASAN-0395, ASAN-0396, ASAN-0398, ASAN-0400, ASAN-0401, ASAN-0403, ASAN-0404. **Następny przegląd przewidywany jest z wymianą zestawu sześcioletniego.**

44. Zapytanie:

„Pytanie nr 14. Dotyczy: Zadanie 63 poz. 2:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta

danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Evita XL ze względu na stopień zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Czujnik tlenu

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Evita XL Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie).** W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

45. Zapytanie:

„Pytanie nr 15. Dotyczy: Zadanie 66 poz. 1:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów defibrylatora ZOLL MSeries okresowa wymiana następujących części serwisowych jest uwarunkowana określonym stopniem zużycia:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów ZOLL MSeries Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej. ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie).** W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

46. Zapytanie:

„Pytanie nr 16. Dotyczy: Zadanie 67 poz. 1-5:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów defibrylatorów okresowa wymiana następujących części serwisowych jest uwarunkowana określonym stopniem zużycia:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej. ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że przedmiotowe postępowanie obejmuje **jedynie wykonanie przeglądów zgodnie z wymaganiami producenta danego sprzętu (w tym m.in. wymianę części wymaganych przy każdym przeglądzie)**. W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagających przywrócenie jego sprawności Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

47. Zapytanie:

„Pytanie nr 17. Dotyczy: Zadanie 68 poz. 1-2:

Zgodnie z zapisami SIWZ usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta danego sprzętu w dokumentacji technicznej. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania Primus/Pimus IE wymagana jest wymiana zestawów:

- Roczny zestaw PRIMUS [PRIMUS SERVSET 1 YEAR]

- Dwuletni zestaw PRIMUS [PRIMUS KIT 2 YEARS]

- Trzyletni zestaw PRIMUS [PRIMUS SERVSET 3 YEAR]

- Sześcioletni zestaw PRIMUS [PRIMUS SERVSET (6 Y)]

Odpowiednio po 1,2,3 i 6 latach

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania Primus/Primus IE Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej

dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej. ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuje, że w kwietniu 2019 roku wykonano przeglądy 9 aparatów do znieczulenia Primus (z wymianą zestawu 3 letniego), o numerach seryjnych: ASAN-0202, ASAN-0201, ASAN-0203, ASAN-00205, ASAN-0206, ASAN-0207, ASAN-0210, ASAN-0212, ASAN-0220 i dwóch aparatów Prmimus Infinity Empowered (z wymianą zestawu rocznego) o numerach seryjnych: ASFD-0094 i ASFD-0105.

48. Zapytanie:

„Pytanie nr 18. Dotyczy: Zadanie 2, 11, 16, 60, 61, 68:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, pytanie czy dla pakietów 2,11,16,60,61,68 Zamawiający zrezygnuje z wymogu dysponowania 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej /serwisowania potwierdzone przez producenta aparatury będącej przedmiotem zamówienia i dopuści do udziału w postępowaniu Wykonawców posiadających wymienione poniżej certyfikaty i kwalifikacje? Niniejszy wniosek uzasadniamy okolicznościami z których wynika, że na gruncie obowiązujących przepisów oraz standardów prawa zamówień publicznych tego rodzaju wymagania stanowią naruszenie zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania Wykonawców, ponieważ aktualnie na rynku funkcjonują podmioty gwarantujące możliwość wykonania przeglądu wg. tych samych standardów co autoryzowany przedstawiciel producenta lub producent. Pragniemy zauważyć, że m.in. wdrożenie systemu norm w zakresie sprzedaży, instalacji i serwisu urządzeń medycznych (nr norm PN-EN ISO 9001:2009 oraz PN-EN ISO 9001:2015 a także PN-EN ISO 13485:2012), personel posiadający wieloletnie doświadczenie praktyczne oraz specjalistyczne (udokumentowane) wykształcenie i przeszkolenie, jak również bezpośredni dostęp do materiałów oraz części zamiennych pochodzących bezpośrednio od producenta daje tę samą gwarancję wykonania zamówienia w sposób należyty, co autoryzowany przedstawiciel producenta.

Wobec powyższego wnioskujemy o zmianę przyjętych dotychczas warunków udziału w postępowaniu i dopuszczenie do udziału wykonawców, którzy posiadają wdrożony i certyfikowany w strukturach swej działalności system norm PN-EN ISO 9001:2009 oraz PN-EN ISO 9001:2015, a także PNEN ISO 13485:2012, uprawnienia SEP (Kategoria „E”, „D”), a także ponad 10 letnie doświadczenie w zakresie serwisu aparatury medycznej i przeszkolony personel w zakresie serwisu aparatury medycznej innych producentów.

Niniejszy wniosek uzupełniam dodatkowo informacją, że wymóg wykazania się przez wykonawców posiadaniem autoryzacji jest postrzegany jako naruszenie zasady uczciwej konkurencji lub równego traktowania wykonawców, należy również uwzględnić stanowisko Krajowej Izby Odwoławczej, która w sentencji jednego ze swych orzeczeń stwierdziła, że „W zakresie odniesienia się odwołującego do art. 90 ust. 4 i następnie ustawy z 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych , należy podnieść, co wskazał również zamawiający, iż przepisy te są adresowane do podmiotów dokonujących wprowadzenia wyrobów medycznych do obrotu. Wskazać należy również, że ustawa nie określa, że działania serwisowe mogą wykonywać jedynie podmioty autoryzowane przez wytwórcę. Tym samym nie istnieje ograniczenie możliwości w określeniu takiego wymagania przez Zamawiającego”. (Por. wyrok KIO z dnia 11 czerwca 2012r. sygn. akt 1073/12). ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że Zamawiający określił jednoznacznie w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia warunki udziału w postępowaniu i nie przewiduje modyfikacji w danym zakresie.

Tak określone warunki udziału w postępowaniu mają na celu uzyskanie rękojmi należytego wykonania przedmiotu zamówienia, gdyż istotą dla Zamawiającego jest, aby przeglądy były wykonywane możliwie na najwyższym poziomie zgodnym z procedurą producenta.

Wskazać należy, że: „Zgodnie z art. 22 ust. 5 p.z.p. warunki udziału w postępowaniu o udzielenie oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełniania mają na celu zweryfikowanie zdolności wykonawcy do należytego wykonania udzielanego zamówienia. Innymi słowy, celem ich postawienia i odpowiedniego opisanie jest wybór Wykonawcy dającego rękojmię należytego wykonania zamówienia. Dlatego też Zamawiający, określając szczegółowe warunki udziału w postępowaniu, zobowiązany jest dokonać tego w taki sposób, aby w postępowaniu mogli uczestniczyć nie wszyscy Wykonawcy, a jedynie tacy, którzy swoimi właściwościami gwarantują pewność, co do rzetelnego i prawidłowego wykonania zamówienia” wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 8 kwietnia 2015 r. sygn. akt KIO 579/15.

Nadmienia wymaga, fakt, iż przywołany przez Wykonawcę wyrok nie znajduje zastosowanie w przedmiotowym postępowaniu z uwagi na fakt, iż autoryzacja Wykonawcy stanowi jedynie kryterium oceny ofert, a nie warunek udziału w postępowaniu.

Wskazać należy, że: „Kryteria oceny oferty - to de facto prośba do wykonawcy, tego rodzaju, aby zaoferowano mu coś lepszego niż oczekuje, a opis przedmiotu zamówienia określa co Zamawiający oczekuje, tzn. np. jaki parametr lub termin” Wyrok Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 6 grudnia 2016 r. sygn. akt KIO 2204/16.

Podkreślenia wymaga również stanowisko Krajowej Izby Odwoławczej zawarte w wyroku z dnia 18 sierpnia 2015 r., sygn. akt KIO 1698/15 stanowiące jednoznacznie, że: **„Skoro to zamawiający jest uprawniony do wskazania wagi kryteriów, to nie ma podstaw, aby odmówić mu prawa do ustalania takiego sposobu oceny, który umożliwi wybór oferty, która w najwyższym stopniu spełni jego oczekiwania”.**

W związku z powyższym jednoznacznie należy wskazać, że dostęp do udziału w postępowaniu nie został w żaden sposób utrudniony podmiotowi spełniającemu postawione warunki udziału w postępowaniu, nie będącemu autoryzowanym serwisem.

49. Zapytanie:

„Pytanie nr 19. Dotyczy: Wszystkich pozycji przetargu:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy Zamawiający odstąpi od wymogu aktualizacji oprogramowania oraz znajomości kodów wejściowych sprzętu objętego przedmiotowym postępowaniem, z uwagi na fakt, że tego rodzaju czynności oraz dostęp posiada bezpośrednio producent lub jego autoryzowany przedstawiciel. Tego rodzaju wymóg wyklucza zupełnie udział w postępowaniu innych Wykonawców posiadających pełną zdolność do rzetelnej realizacji przedmiotowego zamówienia. Tym samym powyższy wymóg jak również wymóg aktualizacji oprogramowania sprawia, że postępowanie ukierunkowane jest na jednego konkretnego wykonawcę. Warto w tym miejscu podkreślić, że tego rodzaju wymagania powinny być zlecane poza procedurami przetargowymi w procedurach niekonkurencyjnych, poza standardowymi czynnościami serwisowymi lub konserwacyjnymi.

Pozostawienie wymogu aktualizacji oprogramowania, jak również posiadania kodów wejściowych narusza w sposób istotny zasadę uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców tj. przepis art. 7 ust. 1 oraz art. 29 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że opis przedmiotu zamówienia został określony zgodnie z przepisami prawa w tym zakresie obowiązującymi, w tym zgodnie z zasadą konkurencyjności oraz równego traktowania Wykonawców .

50. Zapytanie:

„ Załącznik do SIWZ

Formularz cenowy

Dotyczy zadania 67

Pytanie nr 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie Defibrylatora TEC-7621K prod. Nihon Kohden do osobnego zadania, co umożliwi złożenie większej ilości ofert w postępowaniu? ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że nie przewiduje zmiany we wnioskowanym zakresie.

51. Zapytanie:

„ Załącznik do SIWZ

Formularz cenowy

Dotyczy zadania 67

Pytanie nr 2. Czy Zamawiający nie popełnił omyłki pisarskiej w nazwie modelu wpisując model 7621K zamiast 5621K? ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie Zamawiający informuje, że nie powstała omyłka pisarska i model TEC-7621K został podany prawidłowo.

52. Zapytanie:

„ Załącznik do SIWZ

Formularz cenowy

Dotyczy zadania 67

Pytanie nr 3. Informujemy, iż według zaleceń producenta przegląd defibrylatorów Nihon Kohden powinien odbywać się raz do roku. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga jednego czy dwóch przeglądów w ciągu jednego roku? ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że Zamawiający wymaga zgodnie z Formularzem cenowym dwóch przeglądów w roku (czterech w przeciągu 2 lat).

53. Zapytanie:

„ Załącznik do SIWZ

Formularz cenowy

Dotyczy zadania 67

Pytanie nr 4. Czy Zamawiający wymaga wymiany akumulatora w defibrylatorze Nihon Kohden opisanym w zadaniu nr 67 poz. 5 ? ”

Odpowiedź

W odpowiedzi na powyższe zapytanie informuję, że Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta sprzętu w tym zakresie. W przypadku, gdy Wykonawca w czasie dokonywania przeglądu stwierdzi konieczność wymiany akumulatora wynikającą z jego uszkodzenia lub zużycia Wykonawca zobowiązany będzie jedynie dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.

MODYFIKACJA TREŚCI SIWZ

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) Zamawiający informuje, że dokonał zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na *świadczenie usługi przeglądów technicznych aparatury medycznej i sprzętu medycznego (znak sprawy: Z/29/PN/19)*, **w następującym zakresie:**

- 1) Wykreśla się treść załącznika nr 2 do SIWZ (zadanie nr 61) i zastępuje nową treścią Załącznika 2 do SIWZ – Formularz cenowy po modyfikacji, jak w załączeniu.
- 2) Wykreśla się w całości treść załącznika nr 1 do SIWZ i zastępuje nową treścią Załącznika 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia po modyfikacji, jak w załączeniu.
- 3) W treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Załącznik nr 3 – Wzór Umowy dodaje się w § 5 ust. 7 o treść następującej:
„W przypadku zaległości płatniczych ze strony Zamawiającego, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe. Opóźnienie w płatnościach nie może jednak wpływać negatywnie na realizację umowy przez Wykonawcę”.
- 4) W treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Załącznik nr 3 – Wzór Umowy § 7 ust. 1 pkt a wykreśla się dotychczasową treść zastępując następującą:
*„w przypadku przekroczenia terminu przeglądu technicznego w wysokości 5 % wartości netto przeglądu danego urządzenia, którego dotyczy opóźnienie, za każdy dzień opóźnienia, **lecz nie więcej, niż 30% wartości netto umowy**”.*
- 5) W treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – Załącznik nr 3 – Wzór Umowy § 7 ust. 1 pkt b i c wykreśla się dotychczasową treść zastępując następującą:
*„b) w przypadku niedostarczenia aparatury zastępczej (dotyczy zadania nr 6, 8) - w wysokości 0,1 % wartości przeglądu danego urządzenia, którego dotyczy opóźnienie - za każdy dzień opóźnienia, **lecz nie więcej, niż 30% wartości netto umowy**
c) w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 30 % wartości netto umowy.”.*
- 6) W treści Rozdziału V ust. 1 pkt 2a Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wykreśla się dotychczasową treść zastępując następującą:
*„Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:
dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, co najmniej:
1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych – dotyczy wszystkich zadań;
1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej /serwisowania potwierdzone przez producenta aparatury będącej przedmiotem zamówienia – dotyczy zadań: 2, 3,11, 16,29,38,39,56,57,58,60,61,62,63, 64,68,69,70*

1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej /sprzętu medycznego tożsamyh co do rodzaju urządzeniom będącym przedmiotem zamówienia - dotyczy wszystkich zadań;

Zamawiający dopuszcza łączenie w/w funkcji przez jedną osobę”.

- 7) **W treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - Rozdział XI ust. 1 MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT wykreśla się dotychczasową treść zastępując następującą:**

„Ofertę należy złożyć **drogą elektroniczną**, poprzez odpowiednią stronę, dedykowaną dla niniejszego postępowania na **platformazakupowa.pl** lub profilu nabywcy *Nazwa Zamawiającego* - [https://platformazakupowa.pl/ pn/bieganski](https://platformazakupowa.pl/pn/bieganski) **nie później niż do 27.08.19 r. godz. 12.00**”.

- 8) **W treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - Rozdział XI ust. 2 MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA wykreśla się dotychczasową treść zastępując następującą:**

„Otwarcie ofert nastąpi w Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu, ul. L. Rydygiera 15/17, Budynek T, parter, Dział Zamówień Publicznych w dniu **27.08.19** r. o godz. 12.30. Wykonawcy mogą być obecni przy otwieraniu ofert.”.

Powyższa modyfikacja SIWZ oraz udzielone odpowiedzi na zapytania stanowią integralną część SIWZ. Pozostała treść postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) pozostaje bez zmian.

Wykonawca przy składaniu oferty powinien uwzględnić powyższą modyfikację poprzez:

- złożenie wypełnionego dokumentu po modyfikacji

lub

- naniesienie poprawek w ramach powyższej modyfikacji poprzez odręczne skreślenie i wpisanie właściwej treści lub dopisanie zmodyfikowanego opisu. Dokonaną zmianę należy potwierdzić poprzez złożenie parafy osoby upoważnionej.

Załącznik:

1. Formularz cenowy (zadanie 61) – po modyfikacji
2. Opis przedmiotu zamówienia – po modyfikacji

Z-ca DYREKTORA
ds. Ekonomicznych
Krzysztof Bułkowski

[Signature]
SPECJALISTA

[Signature]
mgr Beata Adrych-Kołodziejczak

Opis przedmiotu zamówienia – po modyfikacji

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi przeglądów technicznych sprzętu medycznego na rzecz Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Zakres usługi obejmuje w szczególności:

Usługa w zakresie aparatury medycznej

Przeglądy okresowe obejmujące w szczególności:

- Wykonanie przeglądu-interwały i zakres przeglądów według wymagań producenta; terminy przeglądów – uzgodnione z Zamawiającym.
- Wymianę wszystkich elementów objętych obowiązkową wymianą **w ramach przeglądu.**
- Wykonanie konserwacji, czyszczenia, smarowania - o ile jest to wymagane.
- Sprawdzenie bezpieczeństwa elektrycznego zgodnie z normą PN EN 62353:2015 lub równoważną - o ile jest to wymagane.
- W przypadku **zadania 50** wykonanie przeglądu zgodnie z normą PN EN 12469:2000 lub równoważną i wystawienie stosownych certyfikatów.
- Przeprowadzenie innych czynności wymaganych przez producenta a związanych z prawidłową eksploatacją sprzętu lub aparatury medycznej.
- Dokumentowania poszczególnych przeglądów raportem serwisowym oraz wpisem do paszportu technicznego.
- Wyszczególniania w karcie pracy elementów wymienionych w trakcie przeglądu.
- W przypadku stwierdzenia uszkodzenia urządzenia, sporządzenie orzeczenia o jego stanie.
- **W przypadku ujawnienia niesprawności urządzenia (np. zużycie się części zamiennych wymagających wymiany) w stopniu wymagającym przeprowadzenie jego naprawy Wykonawca zobowiązany jest dokonać weryfikacji niesprawności oraz w terminie 7 dni roboczych przedstawić wstępny kosztorys.**
- W przypadku, gdy sprzęt jest niesprawny i wymaga naprawy co uniemożliwia dokonanie przeglądu zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest do przystąpienia do przeglądu niezwłocznie nie później jednak niż w terminie 7 dni roboczych od momentu zawiadomienia przez Zamawiającego o fakcie naprawienia sprzętu.
- Sprawdzaniu zgodności parametrów technicznych z dokumentacją sprzętu lub aparatury medycznej.

Czas pracy serwisu

- Praca inżynierów serwisu od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 17⁰⁰ za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

Wykonawca wykonujący przedmiotem zamówienia objęty niniejszym postępowaniem zobowiązany jest do:

- dysponowania określonym przez producenta sprzętu zapleczem technicznym i magazynowym (z dostępem do wszystkich części zamiennych, części zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych),

- posiadania określonych przez producenta sprzętu instrukcji serwisowych sprzętu medycznego oraz odpowiednie procedury i instrukcje wykonywania czynności, które zgodnie z instrukcją używania nie mogą być wykonywane przez użytkownika sprzętu medycznego,
 - posiadania specjalistycznego sprzętu kontrolno-pomiarowy z ważnymi certyfikatami legalizacji,
 - dysponowania co najmniej:
 - 1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych – **dotyczy wszystkich zadań;**
 - 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej potwierdzone przez producenta aparatury będącej przedmiotem zamówienia – **dotyczy zadań: 2, 3,11, 16,29,38,39,56,57,58,60,61,62,63,64,68,69,70**
 - 1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu przeglądów technicznych aparatury medycznej /sprzętu medycznego tożsamych co do rodzaju urządzeniom będącym przedmiotem zamówienia - **dotyczy wszystkich zadań.**
- Zamawiający dopuszcza łączenie w/w funkcji przez jedną osobę.

Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usługi przy użyciu oryginalnych i fabrycznie nowych części zamiennych.

Użycie oryginalnych części regenerowanych producenta możliwe jest wyłącznie po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego.

Użycie fabrycznie nowych części zamiennych innych producentów możliwe jest wyłącznie po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego i producenta.

Niedopuszczalne jest montowanie bez zgody Zamawiającego podczas przeglądów technicznych części używanych i pozyskanych.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość odbioru części i podzespołów wymienionych podczas wykonania usługi w terminie 7 dni od daty wykonania usługi serwisowej. Po upływie tego okresu Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt dokona odbioru wymienionych części zamiennych.

Zamawiający wskazuje, że nabył urządzenia wraz z kompletnym oprogramowaniem użytkowym w ramach wykupionych licencji, a od Wykonawcy oczekuje, posiadania odpowiednich kodów i kluczy serwisowych niezbędnych do wykonania pełnej procedury przeglądu.

ZALACZNIK NR 2**FORMULARZ CENOWY – PO MODYFIKACJI****Znak sprawy: Z/29/PN/19**

Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Zadanie 61: Respiratory

L.p.	Przedmiot serwisowania		Ilość urządzeń	Ilość przeglądów w ciągu 2 lat dla jednego urządzenia	Cena jednostkowa a netto za jeden przegląd jednego urządzenia	Wartość netto oferty /cena jednostkowa netto x ilość urządzeń x ilość przeglądów/	VAT %	Wartość brutto oferty /wartość netto + VAT %/	Rok produkcji	Producent
	Nazwa urządzenia	Typ								
1.	Respirator	TRILOGY 202	4	<u>1</u>					2013	Philips

Cena zadania 61, czyli cena ogółem oferty brutto:zł, słownie: złotych

.....
data.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy