

# Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec  
ul. Sobieskiego 9  
tel. 34 350 63 86  
fax 34 356 58 70

[www.spzozlubliniec.pl](http://www.spzozlubliniec.pl)  
e-mail: [przetargi@spzozlubliniec.pl](mailto:przetargi@spzozlubliniec.pl)  
NIP: 575-16-53-596  
REGON: 000310083

Sekretariat  
34 350 63 80

Główny Księgowy  
34 350 63 83

Dział Kadr  
34 350 63 87

Dział Zamówień  
Publicznych  
34 350 63 86

Dział Organizacji i  
Nadzoru  
34 350 63 90

Dział  
Administracyjno-  
Techniczny  
34 350 63 89

Dział Informatyki  
34 351 49 12

Izba Przyjęć  
34 351 49 10

Medyczne  
Laboratorium  
Diagnostyczne  
34 350 63 70

Ratownictwo  
Medyczne  
34 350 63 61

Pracownia RTG  
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:  
24 -02181  
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w  
Ratownictwie  
Medycznym:



Lubliniec 16.04.2024 r.

SPZOZ-IV-ZP-56-2024

**Wszyscy Wykonawcy**

**dot. postępowania na: „Usługę wykonywania technicznych, okresowych przeglądów i napraw aparatury i sprzętu medycznego w SPZOZ w Lublińcu.”  
Znak sprawy ZP/10/24**

**Zamawiający przesyła odpowiedzi na pytania do SWZ:**

**I grupa pytań:**

Pytanie 1 - Pakiet 29, Pakiet 35

Czy w trosce o bezpieczeństwo pacjentów Zamawiający wymaga posiadania przez wykonawcę certyfikatu potwierdzającego odbycie szkolenia z zakresu serwisowania aparatury medycznej przez producenta lub wyłącznego dystrybutora?

**Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w ww. zakresie.**

Pytanie 2 - Pakiet 29

Czy podczas przeprowadzania przeglądów przez wykonawcę Zamawiający wymaga aktualizacji oprogramowania do najnowszej produkcyjnej wersji ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ w ww. zakresie.**

Pytanie 3 - Pakiet 29

Czy w trosce o bezpieczeństwo pacjentów Zamawiający wymaga podczas wykonywania przeglądów przeprowadzenia dokładności dozowania oraz pomiarów ciśnienia okluzji dla każdej pompy zalegalizowaną aparaturą kontrolno-pomiarową (tester pomp infuzyjnych) ?

**Odpowiedź: Usługa winna zostać zrealizowana zgodnie z wytycznymi producenta danego sprzętu.**

Pytanie 4 - Pakiet 29, Pakiet 35

Czy podczas napraw Zamawiający wymaga wyłącznie części nowych a nie rekondycjonowanych ?

**Odpowiedź: Podczas napraw Zamawiający wymaga wyłącznie części nowych.**



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec  
ul. Sobieskiego 9  
tel. 34 350 63 86  
fax 34 356 58 70

[www.spzozlubliniec.pl](http://www.spzozlubliniec.pl)  
e-mail: [przetargi@spzozlubliniec.pl](mailto:przetargi@spzozlubliniec.pl)  
NIP: 575-16-53-596  
REGON: 000310083

Sekretariat  
34 350 63 80

Główny Księgowy  
34 350 63 83

Dział Kadr  
34 350 63 87

Dział Zamówień  
Publicznych  
34 350 63 86

Dział Organizacji i  
Nadzoru  
34 350 63 90

Dział  
Administracyjno-  
Techniczny  
34 350 63 89

Dział Informatyki  
34 351 49 12

Izba Przyjęć  
34 351 49 10

Medyczne  
Laboratorium  
Diagnostyczne  
34 350 63 70

Ratownictwo  
Medyczne  
34 350 63 61

Pracownia RTG  
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:  
24 -02181  
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w  
Ratownictwie  
Medycznym:



Pytanie 5 - Pakiet 29

Czy Zamawiający wymaga w ofercie - w ramach kosztu przeglądu wymiany akumulatorów czy będą ujęte w osobnym zleceniu (napraw) ?

**Odpowiedź: Wymiana akumulatorów będzie ujęta w osobnym zleceniu. Nie należy ujmować tego kosztu w ofercie.**

### II grupa pytań:

Dotyczy Pakietu nr 50

1. (Dotyczy wzoru umowy §3 ust. 3) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu reakcji Wykonawcy na zgłoszenie naprawy z 24 do 48 godzin od chwili zgłoszenia dla pakietu nr 50? Czas ten jest optymalny pod względem planowania prac serwisu i tym samym zapewnienia usług na najwyższym poziomie.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.**

2. (Dotyczy wzoru umowy §7 ust. 1 pkt. c) Prosimy o zmianę sposobu naliczania kar umownych w taki sposób, aby kary zawarte we wzorze umowy §7 ust. 1 pkt. c były liczone od wartości usługi której zwłoka dotyczy a nie od całkowitej wartości umowy. W ocenie Wykonawcy nie wydaje się zasadne odnoszenie kwoty kary umownej do usług już rozliczonych - wykonanych należycie lub jeszcze nie zrealizowanych. Kara za zwłokę w realizacji usługi lub reklamacji powinna się odnosić jedynie do wartości usługi której zwłoka dotyczy.

**Odpowiedź: Zmianie ulega treść §7 ust. 1 pkt. c na: „z tytułu zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy i/lub naprawy sprzętu w stosunku do umownego terminu w wysokości 2,00 % wartości usługi brutto, której zwłoka dotyczy, za każdy dzień zwłoki.”**

3. (Dotyczy wzoru umowy § 1 ust. 5 pkt b.) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu we wzorze umowy § 1 ust. 5 pkt b.) na „w ciągu 5 dni roboczych w przypadku konieczności wykonania naprawy bez użycia części, lub w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy do wykonania naprawy – w ciągu 20 dni roboczych” dla pakietu nr 50?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.**

4. (Dot. wzoru umowy §7 ust. 1. ppkt. c) Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy do 0,5% za każdy dzień zwłoki? Obecne kary umowne są wysokie i niewspółmiernie do przedmiotu umowy.

**Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 2.**



# Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec  
ul. Sobieskiego 9  
tel. 34 350 63 86  
fax 34 356 58 70

[www.spzozlubliniec.pl](http://www.spzozlubliniec.pl)  
e-mail: [przetargi@spzozlubliniec.pl](mailto:przetargi@spzozlubliniec.pl)  
NIP: 575-16-53-596  
REGON: 000310083

Sekretariat  
34 350 63 80

Główny Księgowy  
34 350 63 83

Dział Kadr  
34 350 63 87

Dział Zamówień  
Publicznych  
34 350 63 86

Dział Organizacji i  
Nadzoru  
34 350 63 90

Dział  
Administracyjno-  
Techniczny  
34 350 63 89

Dział Informatyki  
34 351 49 12

Izba Przyjęć  
34 351 49 10

Medyczne  
Laboratorium  
Diagnostyczne  
34 350 63 70

Ratownictwo  
Medyczne  
34 350 63 61

Pracownia RTG  
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:  
24-02181  
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w  
Ratownictwie  
Medycznym:



*Anna Widuch*  
REFERENT  
dział Zamówień Publicznych

5. (Dotyczy wzoru umowy §7 ust. 1. ppkt. b) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kar umownych z tytułu każdorazowego niewykonania czynności składających się na przedmiot umowy do 2% wartości usługi? (Dotyczy wzoru umowy §7 ust.2.)

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww., jednakże do 2,5 % wartości usługi.**

5. Czy w celu miarkowania kar umownych, Zamawiający obniży maksymalną wysokość kar umownych z 30% do 20% wynagrodzenia netto? Ustalone kary są wysokie i odbiegają od standardów przyjętych na rynku wyrobów medycznych w zamówieniach publicznych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.**

Zamawiający

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu  
*mgr inż. Małgorzata Nowak*

Sporządziła: Anna Widuch  
Sprawdził: Piotr Mastalerz

*Piotr Mastalerz*  
KIEROWNIK  
dział Zamówień Publicznych  
mgr inż. Piotr Mastalerz