



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32–500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

SZP 312/06/2021

Chrzanów, 09.06.2021 r.

Wykonawcy

Dotyczy: odpowiedzi do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawa wideobronchoskopu dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie” – sprawa nr 65/2021.

1. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 8: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Wykonawca nie może bez pisemnej zgody zamawiającego dokonać cesji wierzytelności z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.”

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów swz.

2. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 2d: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Po wykonaniu 3 napraw gwarancyjnych tego samego istotnego elementu urządzenia Zamawiającemu przysługuje prawo wymiany urządzenia na nowe, takie same lub odpowiednio równoważne (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).”

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów swz.

3. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Wykonawca zobowiązuje się stawić w siedzibie użytkownika niezwłocznie po zgłoszeniu wady, nie później niż w ciągu 72 godzin (licząc dni robocze) od momentu otrzymania zgłoszenia. Zgłoszenie zostanie wysłane faxem lub e-mailem.”

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów swz.

4. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 5: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Czas skutecznej naprawy nie powinien przekroczyć 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia wady bądź dostarczenia urządzenia do serwisu Wykonawcy, w okresie gwarancji na jego koszt. Okres gwarancji na wymienione części lub podzespoły wynosi 6 miesięcy o ile będzie dłuższy niż okres pozostały do upływu udzielonej na przedmiot umowy. W przypadku wymiany całego urządzenia na nowe wolne od wad, gwarancja rozpoczyna swój bieg na nowo.”





SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów swz.

5. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 7: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „...naprawę urządzenia w terminie do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia;”

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów swz.

6. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 9: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „W przypadku odmowy usunięcia wad lub też nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie Zamawiający może powierzyć usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu do należytej realizacji umowy.”

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów swz.

7. Dotyczy wzoru umowy § 9 ust. 2c: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kary umownej z 10% na 5%

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary w § 9 ust. 2c na 6%.

8. Dotyczy załącznika nr 2 – Arkusz Informacji Technicznych:

Pkt. 2: Prosimy o dopuszczenie aparatu w systemie optycznym

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów – zgodnie z swz.

Pkt. 2: Prosimy o dopuszczenie zapisu: „Odłączany od rękojeści monitor LCD o przekątnej min 3,5 cala z możliwością dezynfekcji”

Odp.: Zamawiający dopuszcza odłączany monitor, ale zapis swz pozostaje bez zmian.

Pkt. 3, 11 oraz 12: Prosimy o dopuszczenie aparatu optycznego z rotacją okularu celem ustawienia ostrości (bez ekranu oraz akumulatora).

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów – zgodnie z swz.

Pkt. 5,6: Prosimy o możliwość zaoferowania aparatu optycznego, tj. – wykreślenie w/w punktów 5 oraz 6.

Odp.: Zamawiający nie zmienia zapisów – zgodnie z swz.

Pkt. 8: Prosimy o dopuszczenie aparatu z polem widzenia 95 stopni.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.





SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Pkt. 9: Prosimy o dopuszczenie aparatu z kątem zagięcia góra/dół: 160/130 stopni

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Z poważaniem

Sporządził:

