

---

Gdynia, 14-10-2021 r.

Wykonawcy  
ubiegający się o udzielenie zamówienia

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości równej lub przekraczającej progi unijne w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Świadczenie usług serwisowych aparatury firmy Olympus w Szpitalu Morskim im. PCK oraz w Szpitalu im. Św. Wincentego a Paulo w Gdyni.***

***Nr sprawy - D25M/251/N/36-54rj/21***

1. Zamawiający – Szpitale Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, poniżej przedstawia treść pytań wraz z odpowiedziami:

**Pytanie nr 1 dot. §3 ust. 2b) projektu umowy – zał nr 5 do SWZ**

Czy Zamawiający zgodzi się na (w przypadku gdy naprawa i przegląd aparatu odbywać się będzie poza siedzibą Zamawiającego), wpis w paszporcie, który będzie do niego dołączany w postaci raportu technicznego zawierającego wszelkie niezbędne informacje, w tym także m.in. daty kolejnego przeglądu?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie nr 2 Dot. rozdziału III, pkt. 5 SWZ**

Czy Zamawiający odstąpi od terminów: „ a) rozpoczęcie naprawy w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze, w godzinach 8.00-17.00; b) w przypadku awarii wymagającej wymiany części zamiennych, maksymalny czas wykonania naprawy, rozumiany jako czas od zgłoszenia awarii do zakończenia naprawy, wynosi 3 dni robocze, w przypadku awarii wymagającej wymiany części zamiennych sprowadzanych z zagranicy, maksymalny czas wykonania naprawy, rozumiany jako czas od zgłoszenia awarii do zakończenia naprawy, wynosi 10 dni roboczych. Jako termin usunięcia awarii (zakończenie)“ w przypadku, gdy Wykonawca w ciągu 48h max 72h dostarczy Zamawiającemu aparat zastępczy?

Odpowiedź: Zamawiający odstąpi od terminów w przypadku bardziej skomplikowanych napraw (każdorazowa sytuacja będzie analizowaną przez Zamawiającego), jednakże zastrzega sobie prawo do ubiegania się o udostępnienie nieodpłatnie urządzenia zastępczego.

---

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | [szpitalepomorskie.eu](http://szpitalepomorskie.eu)

**Pytanie nr 3 Dot. rozdziału III, pkt. 5 SWZ**

W przypadku braku zgody na pytanie nr 2, czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację pkt. b) i c) na następujące:

b) w przypadku awarii wymagającej wymiany części zamiennych, maksymalny czas wykonania naprawy, rozumiany jako czas od zgłoszenia awarii do zakończenia naprawy, wynosi 5 dni robocze,

c) w przypadku awarii wymagającej wymiany części zamiennych sprowadzanych z zagranicy, maksymalny czas wykonania naprawy, rozumiany jako czas od zgłoszenia awarii do zakończenia naprawy, wynosi 15 dni roboczych. Jako termin usunięcia awarii (zakończenie naprawy) rozumie się datę podpisania przez Zamawiającego raportu serwisowego/ karty pracy, potwierdzonego wpisem do paszportu technicznego.

Odpowiedź: Zamawiający wyraził zgodę na pytanie nr 2.

**Pytanie nr 4 dot. §6 ust. 15 projektu umowy – zał nr 5 do SWZ**

Czy Zamawiający zgodzi się by maksymalna wysokość kar nie mogła przekroczyć 70% łącznej wartości przedmiotu umowy brutto?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że maksymalna wysokość kar nie może przekroczyć 70 % łącznej wartości przedmiotu umowy.

**WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.**

Z poważaniem

Przewodnicząca Komisji Przetargowej

Beata Martyn Mrozowska

DYREKTOR  
DS. ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH I IT

*mgr Beata Martyn-Mrozowska*

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 174 254 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)