



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

Znak: SZP 629/12/2021

Chrzanów, 03.12.2021 r.

Wykonawcy

Dotyczy: odpowiedzi na zapytania do przetargu na: **Dostawa wideogastroskopu i wideokolonoskopu dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie – sprawa nr 135/2021**

Dotyczy Załącznika nr 2 – „Kosztorys Szczegółowy, AIT Wideogastroskop i wideokolonoskop”:

1. Prosimy o doprecyzowanie Zamawiającego z jakiego typu wideoprocesorem oraz źródłem światła mają być kompatybilne, oferowane endoskopy (wideogastroskop oraz wideokolonoskop)?

Odp.: Oba endoskopy muszą być kompatybilne z procesorem CV 190 oraz źródłem światła CLV 190 firmy Olympus.

2. Czy Zamawiający z pkt. 4 wideokolonoskopu dopuści endoskop z polem widzenia 140°?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dotyczy załącznik nr 5 do SWZ – umowa (wzór):

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację istniejącego zapisu w Par 7 pkt. 7, do następującej treści:

W przypadku wystąpienia konieczności naprawy urządzenia poza siedzibą Zamawiającego, wykonawca zapewni:

- odbiór na własny koszt wadliwego urządzenia;
- naprawę urządzenia w terminie do **14 dni roboczych** od dnia zgłoszenia;
- dostawę naprawionego urządzenia na własny koszt do siedziby Zamawiającego.”?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

2. Dotyczy paragrafu 6, ustęp 2, podpunkt e): Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę części podpunktu e) na zapis następującej treści: „Po wykonaniu 3 napraw gwarancyjnych (...)”?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



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

3. Dotyczy paragrafu 7, ustęp 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę części ustępu 4 na zapis następującej treści: „Wykonawca przystąpi do naprawy (rozumiane jako czas reakcji serwisu, przysłanie kuriera po odbiór uszkodzonego sprzętu) niezwłocznie po zgłoszeniu wady, nie później niż w ciągu 72 godzin (licząc w dni robocze) od momentu otrzymania zgłoszenia. Zgłoszenie zostanie wysłane faxem lub e-mailem.”?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

UWAGA:

W związku z pytaniami do postępowania, Zamawiający przesuwając termin składania i otwarcia ofert na 08.12.2021r. (składanie ofert do godz. 10:00; otwarcie ofert godz. 11:00).

Forma, miejsce składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

**z-ca DYREKTORA
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
lek. med. Izabela Kielbaska**

Sporządził:



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892