

Gdynia, 12-04-2022r.

**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 medycznej firmy Philips wraz z wyposażeniem dodatkowym znajdującym się w Szpitalu Morskim im. PCK i w Szpitalu im. Św. Wincentego aPaulo w Gdyni.

Nr sprawy - D25M/251/N/3-10rj/22

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 1

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie- czy Zamawiający formułując kryterium oceny ofert w zakresie posiadania autoryzacji, jak poniżej: „autoryzację do wykonywania napraw lub (...)” miał na myśli autoryzację producenta urządzenia do wykonywania napraw?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 2

Dotyczy SWZ, cz. III Opis przedmiotu zamówienia, pkt 6 oraz Załącznik nr 1 do SWZ- Formularz oferty pkt 4 c:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o usunięcie zapisu:

„- ważne szkolenie certyfikowane upoważniające do wykonywania przeglądów i napraw będących przedmiotem niniejszego postępowania.”

lub zmianę na:

„- ważne szkolenie certyfikowane przez producenta urządzenia, upoważniające do wykonywania przeglądów i napraw będących przedmiotem niniejszego postępowania.”

W obecnej formie zapis ten dopuszcza do złożenia ofert przez firmy legitymujące się certyfikatami wystawionymi przez nieznaną organizację, nie powiązane z producentem, których uprawnienia do przeprowadzania szkoleń nie są w żaden sposób weryfikowalne. Nie można zatem stwierdzić, czy takie szkolenia rzeczywiście niosą za sobą nabycie wiedzy technicznej o konkretnym urządzeniu czy też są jedynie dostępnymi online platformami, gdzie

Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Słyczińskiego 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: 175 874 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 01 48
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

„kupuje się” stosowne certyfikaty dla samego posiadania dokumentu o tym tytule. Zwracamy uwagę Zamawiającego, że wykonywanie serwisu takich urządzeń jak angiograf czy rezonans magnetyczny bez posiadania odpowiedniej wiedzy i kwalifikacji może stwarzać poważne zagrożenie dla pacjentów, personelu i samego urządzenia. Serwis wykonywany niewłaściwie naraża również Zamawiającego na wysokie koszty – również te związane z przestojem aparatu. Niestety, na polskim rynku funkcjonują firmy serwisujące legitymujące się takimi właśnie certyfikatami wystawionymi przez tureckie czy indyjskie organizacje wystawiające dokumenty certyfikujące. W obecnej formie wymóg ten nie stanowi żadnej gwarancji, że Wykonawca posiada fachową i pełną wiedzę techniczną konieczną do wykonania zamówienia, gdyż nie wiadomo przez kogo i przez jaką organizację weryfikowane są szkolenia i wystawiane po nich certyfikaty.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 3

Dotyczy SWZ, cz. XVII, pkt 4- Sposób oceny oferty w kryterium kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia:

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie czy Zamawiający formułując kryterium oceny ofert w zakresie posiadania autoryzacji, jak poniżej:

„Wykonawca może uzyskać 20 punktów w niniejszym kryterium, jeśli posiada co najmniej dwie osoby wyznaczone do realizacji zamówienia i posiadające autoryzację do wykonywania napraw lub certyfikat potwierdzający odbyte szkolenie u producenta urządzeń będących przedmiotem zamówienia, upoważniające go do wykonywania przeglądów i napraw.”

miał na myśli autoryzację producenta urządzenia do wykonywania napraw?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie 4

Dot. SWZ, XXIII, PODWYKONAWCY

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu złożenia dokumentu JEDZ w odniesieniu do podwykonawców, jeśli wykonawca nie zamierza powoływać się na ich zasoby.

Wskazanie na etapie składania ofert nazw podwykonawców ma jedynie charakter informacyjny, a podwykonawcy będą realizować jedynie część zamówienia, za którą ostatecznie odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

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: 175 874 500,00 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

Pytanie 5

Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – Formularza asortymentowo- cenowego, oraz Załącznika nr 8 do SWZ- Wykaz aparatury medycznej:

Zgodnie z wykazem aparatury medycznej (Załącznik nr 8) w skład przedmiotu zamówienia wchodzi pozycja nr 33:

33	Stacja robocza (komputer+monitor)	Philips	OptiPlex 7060, RaduForce MX242W	19MOTz2, 65463079	1/rok	2	INK/Pracownia Hemodynamiki – Wincenty
----	--------------------------------------	---------	---------------------------------------	----------------------	-------	---	---

Prosimy o wyjaśnienie, lub uzupełnienie formularza asortymentowo- cenowego gdyż pozycja ta nie widnieje w tymże formularzu.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dokonuje modyfikacji Załącznika nr 2 – w załączeniu.

Pytanie 6

Dotyczy Załącznika nr 8 do SWZ- Wykaz aparatury medycznej:

Prosimy o usunięcie nazwy producenta Philips przy pozycji 23 (duplikator PP-100N) i 33 (Stacja robocza komputer+ monitor) Załącznika nr 8 do SWZ (wykaz aparatury medycznej), gdyż są to urządzenia współpracujące z aparaturą Philips, lecz firma Philips nie jest ich producentem.

Z tego samego powodu zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu posiadania przez Wykonawcę autoryzacji producenta oraz certyfikatów ze szkoleń dla tych dwóch pozycji.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dokonuje modyfikacji Załącznika nr 8 – w załączeniu.

Pytanie 7

Dotyczy Załącznika nr 8 do SWZ w części Zakres wymaganych czynności serwisowych:

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że zdalnej diagnostyki Zamawiający będzie wymagał dla aparatury, dla której będzie to technicznie możliwe. Starszego typu urządzenia- np. aparaty USG, moduły czy też koncentratory tlenu mogą nie posiadać technicznej możliwości podłączenia zdalnego. Bez względu na możliwość zdalnego dostępu dla wszystkich urządzeń objętych przedmiotem zamówienia obowiązują te same zapisy dotyczące czasów reakcji serwisowych i napraw.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

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: 175 874 500,00 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

Pytanie 8

Dotyczy Załącznika nr 5 do SWZ- Projekt umowy, §6 ust. 15

Zwracamy się z prośbą o ograniczenie maksymalnej, łącznej wysokości kar umownych do 10% łącznej wartości przedmiotu umowy.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji i zmniejsza wysokość kar umownych do poziomu 50%.

Pytanie 9

Dotyczy Załącznika nr 5 do SWZ- Projekt umowy

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy do szkody rzeczywistej nieprzekraczającej wartości niniejszej Umowy, a tym samym czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie umowy nową następująca treścią: „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej Umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nieprzekraczającej wynagrodzenia określonego w §...umowy.” Zaproponowana przez nas treść ma na celu zrównanie interesów przyszłych Stron kontraktu w myśl zasady, iż celem odpowiedzialności odszkodowawczej nie jest wzbogacanie się jednej Strony lecz usunięcie uszczerbku, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i pozostawia odpowiedzialność zgodnie z ogólnymi przepisami prawa.

Pytanie 10

Dotyczy Załącznika nr 7 do Umowy- Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych, §2 ust. 5.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę powyższego ustępu w poniższym zakresie? Dostawca może mieć dostęp do zbioru danych w miejscu świadczenia usług serwisowych (umiejscowienie urządzeń medycznych).

Charakter przetwarzania danych osobowych: dostęp do danych odbywa się przez przekazanie przez Administratora. Przetwarzanie danych odbywa się w miejscach wskazanych przez Zamawiającego w umowie, o której mowa w paragrafie 2 ust. 1 siedzibie Podmiotu przetwarzającego w systemach informatycznych i w systemie tradycyjnym.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji w następujący sposób: „Charakter przetwarzania danych osobowych: dostęp do danych odbywa się przez przekazanie przez Administratora. Przetwarzanie danych odbywa się w lokalizacjach Administratora danych, w systemach informatycznych i w systemie tradycyjnym oraz w miejscu serwisowania urządzeń medycznych jeśli serwis lub naprawy będą wykonywane poza lokalizacjami Administratora danych.”

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: 175 874 500,00 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

Pytanie 11

Dotyczy Załącznika nr 7 do Umowy- Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych, §3 ust. 10:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu wyznaczonego do zawiadomienia Administratora z 12 godzin do 24 godzin?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

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
D.S. ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH I IT

mgr Beata Martyn-Mrozowska

Szpital Pomorski 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: 175 874 500,00 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