



Gdynia, dnia 03 sierpnia 2023 r.

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Sukcesywne dostawy endoprotez, ekspanderów, siatek do rekonstrukcji piersi oraz sond wraz z dzierżawą urządzenia do biopsji mamentomicznej, znak: D25M/251/N/19-40rj/23**

Zamawiający – Szpital Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, poniżej przedstawia treść pytań wraz z odpowiedziami:

Pytanie nr 1 dot. zadania nr 4

Czy Zamawiający wymaga aby urządzenie posiadało wybór przycisku biopsyjnego (lewa, prawa lub centralnie) min 3 przycisków w zależności od preferencji Operatora i ułożenia dłoni na uchwycie biopsyjnym ? Informujemy, że oferowany uchwyt ma możliwość wyboru jednego z trzech przycisków na rękojeści uruchamiających biopsje. W zależności od ułożenia dłoni, preferencji Operatora lewo lub praworęczności można aktywować najbardziej ergonomiczny, pasujący do uchwytu przycisk biopsyjny na uchwycie. Ta opcja jest bardzo przydatna gdy Operator preferuje trzymanie rękojeści podchwycem, nachwytem lub tzw. „trzymaniem pióra”. Ta możliwość, wiele przycisków (3 przyciski) biopsyjnych, pozwala na zastosowanie zróżnicowanego ułożenia dłoni podczas procedury pobierania próbek i pomaga zapewnić maksymalny komfort i stabilność.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 2 dot. zadania nr 4

Czy Zamawiający uzna za równoważne zaoferowanie igieł biopsyjnych do dzierżawionego aparatu w rozmiarze 10 G i 13 G ?

Informujemy, że oferowane igły zarówno w rozmiarze 10 G jak i 13 G posiadają dużo większą długość - 13,6 cm (większą o 3,6 cm od opisywanych w SWZ) co zapewnia głęboką penetrację igły w przestrzeni całej piersi. Minimalizuje się tym samym martwe przestrzenie w gruczole piersiowym, których nie można zbioptować i poddać diagnostyce.

Odpowiedź:

Zamawiający nie uzna.

Pytanie nr 3 dot. zadania nr 4

Czy Zamawiający wymaga aby oferowane akcesoria jednorazowe kompatybilne z zaoferowanym urządzeniem do biopsji piersi były fabrycznie skonfekcjonowane z kaniulą współosiową na igle ? Wyjmowana kaniula współosiowa ułatwia sprawne i dokładne umieszczanie znaczników tkankowych dokładnie w miejsce pobieranych wycinków. Bardzo powszechne na rynku polskim znaczniki tkankowe HydroMark do oznaczania guzów w piersi przeznaczonych do chemioterapii neoadjuwantowej są kompatybilne z opisywanymi igłami i kaniulą współosiową.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 4 dot. zadania nr 4

Czy Zamawiający wymaga aby igła obracała się w zakresie 360 stopni względem nieruchomej rękojeści ? Obrót igły w zakresie 360 stopni pozwala na dostosowanie komory biopsyjnej w zależności od usytuowania zmian chorobowych . Znacznie ułatwia to podejście igłą biopsyjną pod zmianę chorobową

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 124; fax +48 58 72 60 338
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 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



Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 5 dot. zadania nr 4

Czy Zamawiający wymaga aby oferowane igły biopsyjne w rozmiarze 10 G lub 13 G kompatybilne z zaferowanym urządzeniem do biopsji piersi były zintegrowane z przezroczystym koszykiem na końcu igły i posiadały system szybkiego, bezdotykowego zwalniania tacki z preparatami ?

System szybkiego zwalniania koszyka znacznie przyspieszy proces pobierania tkanek. Przezroczysty pojemnik zapewnia wizualizację tkanki, 3 częściowy system umożliwi bezdotkowy transfer tkanki do pojemnika do badań histopatologicznych.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 6 dot. zadania nr 3

Czy Zamawiający dopuści: biologiczne, NATURALNE rusztowanie, pochodzenia niezwierzęcego, wytworzone w procesie fermentacji szczepu E.Coli z biopolimeru polihydroksyalkanianu. Całkowicie biowchłaniające po 24 miesiącach w procesie hydrolizy, utrzymujące 70% wytrzymałości po 12 tygodniach, pozostawiające tkankę 3-4 razy mocniejszą poprzez wytworzenie naturalnego kolagenu w tkance. Struktura monofilamentowa o otwartych porach. Rusztowanie reperujące tkankę miękką. Zastosowanie do chirurgii piersi. Pakowane sterylne, nie wymaga przechowywania w lodówce, rozmiar 15x20 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 7 dot. SWZ III pkt. 3

Wykonawca wnosi, wydłużenie maksymalnego terminu dostawy zamówienia częściowego wskazanego w SWZ III, punkt 3 (dla zadania nr 4) , z 3 do 5 dni roboczych.

Termin określony przez Zamawiającego jako maksymalny jest zbyt krótki zaś kalkulowanie ryzyka z tym związanego tj. doliczenie do ceny oferty kosztów związanych z ryzykiem naliczenia kar umownych przeczy zasadzie racjonalnego celowego i oszczędnego wydatkowania środków publicznych.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 8 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 4 ust. 5

Wykonawca wnosi, wydłużenie terminu dostarczenia dokumentów dopuszczających przedmiot Umowy do obrotu do 5 dni roboczych od dnia wezwania.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 9 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 4¹ ust. 5

Wykonawca wnosi, wydłużenie terminu dostarczenia, instalacji i uruchomienia dzierżawionej aparatury do 21 dni od dnia podpisania umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 10 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 4¹ ust. 14

Prosimy o umożliwienie przeprowadzenia wzmaganych napraw (a także konserwacji) dzierżawionego urządzenia w punkcie serwisowym Wykonawcy. Na czas przeprowadzenia czynności serwisowych Wykonawca zapewnia bezpłatnie sprzęt zastępczy.

Tym samym prosimy o wydłużenie terminu napraw z 3 do 10 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

Specyfika dzierżawionego urządzenia, oferowanego przez Wykonawcę wymaga przeprowadzenia wszelkich napraw i przeglądów technicznych w wyspecjalizowanym punkcie serwisowym Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 11 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 4¹ ust. 16

Wnosimy o wydłużenie terminu wskazanego w §4¹ ust.16 do 72 godzin liczonych w dni robocze od chwili zgłoszenia.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 124; fax +48 58 72 60 338

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 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



Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 12 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 5 ust. 3

Wnosimy o wzdluzenie terminu wskazanego w §5 ustę 3 na rozpatrzenie reklamacji dotyczących braków ilościowych z 2 do 3 dni roboczych.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 13 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 6 ust. 1 lit. a)

Mając na uwadze miarkowanie kar umownych zwracamy się z wnioskiem o zmniejszenie kary umownej zawartej w §6 ust.1 litera a), do 0,3% wartości brutto opóźnionej części zamówienia częściowego za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie nr 14 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 6 ust. 1 lit. b)

Mając na uwadze miarkowanie kar umownych zwracamy się z wnioskiem o zmniejszenie kary umownej zawartej w §6 ust.1 litera b), do 0,3% wartości brutto wadliwej dostawy za każdy dzień zwłoki.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie nr 15 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 6 ust. 1 lit. c)

Mając na uwadze miarkowanie kar umownych zwracamy się z wnioskiem o zmniejszenie kary umownej zawartej w §6 ust.1 litera c), do wysokości 50 zł za każdy dzień zwłoki.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.

Pytanie nr 16 dot. załącznika nr 5 do SWZ Projekt umowy § 6 ust. 3

Mając na uwadze miarkowanie kar umownych wnosimy o zmniejszenie maksymalnej łącznej wysokości kar umownych do 40% łącznej wartością przedmiotu umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SWZ w tym zakresie pozostają bez zmian.

Zamawiający – Szpital Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, informuje, że zmianie ulega treść SWZ w następującym zakresie:

Specyfikacja Warunków Zamówienia Rozdział III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA pkt. 3 – zmiana treści na:

3. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi ~~3 dni robocze~~ **5 dni roboczych** od złożenia zamówienia – dotyczy zadania nr 4.

Specyfikacja Warunków Zamówienia Rozdział XVII OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT pkt. 9 – zmiana treści na:

9. Sposób oceny oferty w kryterium termin dostawy zamówienia częściowego – Zamawiający będzie oceniał oferty w niniejszym kryterium na podstawie zawartych w Formularzu Oferty informacji.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 124; fax +48 58 72 60 338
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł



Maksymalny dopuszczalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi ~~3 dni robocze~~ **5 dni roboczych**.

Wykonawca oferuje konkretną liczbę dni dla dostawy towaru, nie więcej niż: ~~3 dni robocze~~ **5 dni roboczych** od momentu złożenia zamówienia (termin dostawy zamówienia częściowego należy podać w pełnych dniach roboczych). Zamawiający informuje, że nie wpisanie w Formularzu Oferty - **Załącznik nr 1 do SWZ** w kryterium termin dostawy zamówienia częściowego żadnego terminu spowoduje, że Zamawiający uzna, iż zaoferowano maksymalny termin tj. ~~3 dni robocze~~ **5 dni roboczych**. Zaoferowanie terminu dłuższego niż ~~3 dni robocze~~ **5 dni roboczych** spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z SWZ.

Załącznik nr 1 do SWZ Formularz oferty pkt. 4 – zmiana treści na:

- 4. Termin dostawy zamówienia częściowego*** - dni (nie więcej niż ~~3 dni robocze~~ **5 dni roboczych**, Wykonawca wpisuje konkretną liczbę dni oferowanych dla terminu dostawy zamówienia częściowego). W przypadku niewypełnienia w/w punktu przez Wykonawcę Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego tj. ~~3 dni robocze~~ **5 dni roboczych**. W przypadku zaoferowania terminu dostawy zamówienia częściowego dłuższego niż ~~3 dni robocze~~ **5 dni roboczych** oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ (dotyczy zadania 4).

*termin dostawy zamówienia częściowego należy podać w pełnych dniach

Załącznik nr 5 do SWZ Projekt umowy § 4 ust. 5 zdanie pierwsze – zmiana treści na:

- 5.** Wykonawca oświadcza, iż na każde wezwanie Zamawiającego, dostarczy w terminie ~~3 dni roboczych~~ **5 dni roboczych** od dnia wezwania, dokumenty dopuszczające przedmiot Umowy do obrotu (deklaracja zgodności wytwórcy, certyfikaty CE, a w przypadku wyrobów medycznych także inne wymagane prawem obowiązkowe dokumenty) pod rygorem naliczenia kar umownych, w wysokości o której mowa w §6 ust. 1 pkt d) Umowy za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu ww. dokumentów.

Załącznik nr 5 do SWZ Projekt umowy § 4¹ ust. 5 – zmiana treści na:

- 5.** Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć, zainstalować i uruchomić aparaturę w terminie do ~~14 dni~~ **21 dni** od dnia podpisania umowy we własnym zakresie bez dodatkowych kosztów dla Zamawiającego.

Załącznik nr 5 do SWZ Projekt umowy § 4¹ ust. 14 – zmiana treści na:

- 14.** Wykonawca zapewni przyjazd serwisu do 2 dni roboczych od zgłoszenia awarii od poniedziałku do piątku. Wykonawca zobowiązany jest usunąć awarię aparatów w terminie ~~3 dni roboczych~~ **10 dni roboczych** od dnia zgłoszenia telefonicznego lub mailowego zaistniałej sytuacji przez pracownika Zamawiającego. **Na czas przeprowadzenia czynności serwisowych Wykonawca zapewnia bezpłatnie sprzęt zastępczy. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie napraw i konserwacji w punkcie serwisowym Wykonawcy.**

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 124; fax +48 58 72 60 338
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 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



Załącznik nr 5 do SWZ Projekt umowy § 4¹ ust. 16 – zmiana treści na:

16. W przypadku przeglądów technicznych poza siedzibą Zamawiającego lub naprawy aparatury trwającej dłużej niż 48 godzin w dni robocze, Wykonawca zapewni aparaturę zastępczą w ciągu ~~24-48 godzin~~ **24 ÷ 72 godzin** w dni robocze od chwili telefonicznego zgłoszenia na wskazany numer telefonu/e-mail Wykonawcy.

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPowiednim Zakresie.

Z poważaniem
Przewodniczący
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 60 124; fax +48 58 72 60 338
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 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

