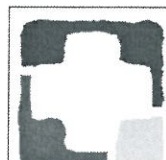




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 17 133 300,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ 1315 /18

Żory, dnia 08 sierpnia 2018

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIE SIWZ (5)

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 17/DZP/2018 na usługę w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw sprzętu medycznego

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

SIWZ

Dotyczy zadania 1

- Czy Zamawiający wymagać będzie od Wykonawcy dysponowania autoryzacją producenta lub przeszkoleniem u producenta do wykonywania czynności serwisowych dla systemu monitorowania kardiologicznego typu NIHON KOHDEN?

Odpowiedź:

Zadanie (pakiet) 1 nie dotyczy systemu monitorowania kardiologicznego w tym pakiecie znajdują się respiratory. Pytanie bezzasadne.

Pytanie 2

- Czy Zamawiający przyzna bonifikatę punktową w wysokości 5 pkt. Wykonawcy, który posiada potwierdzone certyfikatem szkolenie lub autoryzację producenta do wykonywania przeglądów i napraw urządzeń medycznych prod. NIHON KOHDEN? Tylko autoryzowany serwis producenta zapewnia najwyższą jakość świadczonych usług oraz przeprowadzenie czynności serwisowych zgodnie z zaleceniami oraz według aktualnych procedur wyznaczonych przez producenta urządzeń.

Odpowiedź:

Zadanie (pakiet) 1 nie dotyczy systemu monitorowania kardiologicznego w tym pakiecie znajdują się respiratory. Pytanie bezzasadne.

Pytanie 3

- Czy Zamawiający dla zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa pracy personelu medycznego i pacjentów oraz zgodności zapisów z instrukcji obsługi urządzenia będzie wymagał od wszystkich Wykonawców do przeprowadzenia przeglądów i napraw użycia tylko oryginalnych części zamiennych?

Załącznik 2 do SIWZ

Formularz cenowy (pakiety)

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga aby wszystkie części używane podczas przeglądów technicznych i napraw były nowe i oryginalne dotyczy pakietu nr 3 oraz 3A. W pozostałych przypadkach Zamawiający dopuszcza zamienniki. Zamawiający wymaga napraw i przeglądów zgodnych z instrukcją i wymaganiami producenta sprzętu.

Pytanie 4

Dotyczy zadania 16

- Czy Zamawiający wydzieli pozycje asortymentowe z zadania 16 poz. 2-2c (tj. System monitorowania kardiologicznego typ NIHON KOHDEN) do osobnego pakietu, co pozwoli na złożenie większej ilości ofert w postępowaniu przetargowym?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie pozycji 2 - 2c z pakietu nr 16 tworząc nowy pakiet nr 16A.

Pytanie 5

- Czy Zamawiający wymaga podczas usługi przeglądu technicznego aktualizacji oprogramowania do najnowszej wersji **7.11** w posiadanych urządzeniach opisanych w pakiecie nr 16 poz. 2-2c?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga, aby czynności serwisowe były wykonywane zgodnie z wymaganiami producenta sprzętu medycznego w tym obowiązkowych aktualizacji oprogramowania.

Pytanie 6

- Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby przeglądu techniczne systemu monitorowania kardiologicznego typu NIHON KOHDEN odbyły się w tym samym terminie, co zredukuje koszty dojazdu serwisanta do siedziby Zamawiającego?

Załącznik 3 do SIWZ

Wzór umowy

Odpowiedź:

Terminy przeglądów powinny być wykonywane zgodnie z zapisami w paszporcie technicznym urządzeń i wymaganiami producenta.

Pytanie 7

Dotyczy zadania 16

- Czy Zamawiający wyrazi zgodę na termin płatności 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury? Termin zapłaty należności Wykonawcy względem Zamawiającego to jedynie 14 dni kalendarzowych, zatem skrócenie termin uregulowania należności za wykonanie czynności przewidzianych w podmiotowym postępowaniu do 30 dni kalendarzowych stanowić będzie równe traktowanie stron umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 8

- Prosimy o usunięcie zapisów §5 pkt 7. Wzoru umowy zważywszy na termin płatności liczący aż 60 dni od daty wystawienia faktury za usługę wykonywaną **tylko raz na 12 miesięcy**.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

UWAGA!

Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU
Katarzyna Stenieniec
mgr Katarzyna Stenieniec

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu *10.08.2018*

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

Referent

Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

Faryna
inż. Agnieszka Faryna