



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

Sulechów 15.04.2024 r.

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie podstawowym zg. z art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), którego przedmiotem zamówienia jest **Świadczenie usług serwisowych w zakresie przeglądów aparatury medycznej - nr sprawy: ZP.382.3.2024**

## ZAWIADOMIENIE O UDZIELENIU WYJAŚNIEŃ TREŚCI SWZ ORAZ ZMIANIE TREŚCI SWZ

### I. ZAWIADOMIENIE O UDZIELENIU WYJAŚNIEŃ TREŚCI SWZ

Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulechowie niniejszym informuje, iż na podstawie art. 284 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia wpłynęły pytania. Zgodnie z art. 284 ust. 6 ustawy Zamawiający udostępnił treść zapytań wraz z wyjaśnieniami.

#### **Pytanie nr 1**

**Pakiet 1A:** Interwał przeglądu Fabius Tiro zgodnie z instrukcją producenta przypada co pół roku, w związku z tym czy Zamawiający zwiększy ilość przeglądów w okresie dwuletniej umowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający podał prawidłową ilość przeglądów Fabius Tiro - 4 przeglądy na 2 lata.

#### **Pytanie nr 2**

**Pakiet 1A:** W przedmiotowym pakiecie znajduje się aparat do znieczulania Atlan, w którym wykonanie pełnej procedury przeglądowej zgodnie z wymaganiami producenta możliwe jest za pomocą oprogramowania serwisowego. Z poziomu oprogramowania oprócz pełnej procedury wykonywana jest kalibracja na każdym poziomie czujników aparatu (spadku ciśnienia w układzie xGM, spadku ciśnienia w pułapce wodnej spadek ciśnienia w obwodzie zerowania xGM, kalibracja pomiaru stężenia O<sub>2</sub> przez xGM w 21 i 100, pomiaru stężenia gazów anestetycznych przez moduł xGM przy użyciu gazu kalibracyjnego i oprogramowania, punktu zerowego czujników ciśnienia i zaworu przełączającego), a także wiele innych. Bez przeprowadzonej kalibracji aparat nie będzie poprawnie funkcjonował. Czy Zamawiający w związku z powyższym by mieć pewność wykonania pełnej procedury przeglądowej i kalibracji aparatu będzie wymagał od Wykonawców legalnego oprogramowania serwisowego pozwalającego na przeprowadzenie przeglądu?

**Odpowiedź:** Zamawiający będzie wymagał od wykonawców legalnego oprogramowania serwisowego pozwalającego na przeprowadzenie przeglądu.

#### **Pytanie nr 3**

**Pakiet 1A:** W przedmiotowym pakiecie znajduje się respiratory Babylog VN500, w którym podczas procedury przeglądowej należy sprawdzić czas reakcji zaworu proporcjonalnego sprężonego powietrza, czas reakcji zaworu proporcjonalnego O<sub>2</sub>, zerowanie wszystkich czujników, różnicy między czujnikami przepływu. Sprawdzenie i ewentualna kalibracja możliwa jest do wykonania z poziomu



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

oprogramowania serwisowego. Czy Zamawiający w związku z powyższym by mieć pewność wykonania pełnej procedury przeglądowej będzie wymagał od Wykonawców legalnego oprogramowania serwisowego pozwalającego na przeprowadzenie kalibracji?

**Odpowiedź:** Zamawiający będzie wymagał od wykonawców legalnego oprogramowania serwisowego pozwalającego na przeprowadzenie kalibracji.

#### **Pytanie nr 4**

**Pakiet 1A:** W przedmiotowym pakiecie znajduje się inkubatory Babyleo, w których podczas procedury przeglądowej należy skalibrować: czujniki tlenu, wagę, systemu przyzywania personelu, Obrotów wentylatora, Prąd pomiarowy czujników O2 w 50 i 100%. Kalibracja możliwa jest do wykonania z poziomu oprogramowania serwisowego. Czy Zamawiający w związku z powyższym by mieć pewność wykonania pełnej procedury przeglądowej będzie wymagał od Wykonawców legalnego oprogramowania serwisowego pozwalającego na przeprowadzenie kalibracji?

**Odpowiedź:** Zamawiający będzie wymagał od wykonawców legalnego oprogramowania serwisowego pozwalającego na przeprowadzenie kalibracji.

#### **Pytanie nr 5**

**Pakiet 1A:** W przedmiotowym pakiecie znajdują się respiratory V600, w których podczas procedury przeglądowej należy wykonać sprawdzenie czasów reakcji zaworów, sprawdzenia ciśnień i przepływów między czujnikami, szczelności systemu M1V3, zaworu proporcjonalnego sprężonego powietrza i O2. Sprawdzenie i ewentualna kalibracja możliwa jest do wykonania z poziomu oprogramowania serwisowego. Czy Zamawiający w związku z powyższym by mieć pewność wykonania pełnej procedury przeglądowej będzie wymagał od Wykonawców legalnego oprogramowania serwisowego pozwalającego na przeprowadzenie kalibracji?

**Odpowiedź:** Zamawiający będzie wymagał od wykonawców legalnego oprogramowania serwisowego pozwalającego na przeprowadzenie kalibracji.

#### **Pytanie nr 6**

**Pakiet 1A:** Interwały czasowe na wykonanie przeglądu zgodnie z instrukcją producenta przypadają na ostatni dzień danego miesiąca. Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikacje zapisów w tym punkcie - zgodzi się na wykonanie przeglądu w terminie późniejszym niż podany w zamówieniu jednak nie później niż koniec danego miesiąca?

**Odpowiedź:** Zamawiający zgodzi się na wykonanie przeglądu w terminie późniejszym niż podany w zamówieniu jednak nie później niż koniec danego miesiąca.

#### **Pytanie nr 7**

##### **Dotyczy wzoru umowy – załącznik nr 6**

Czy w §9 ust. 1 pkt 3) – Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej z 20% na 10%?

**Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

#### **Pytanie nr 8**

**Pakiet 1 A:** Interwał przeglądu Babyloga 8000, Fabiusa Tiro zgodnie z instrukcją producenta przypada co pół roku, w związku z tym czy Zamawiający zwiększy ilość przeglądów w okresie dwuletniej umowy w przypadku tych dwóch aparatów z 2 na 4 ?

**Odpowiedź:** Zamawiający omyłkowo wpisał liczbę przeglądów w związku z czym zamieszcza poprawiony załącznik nr 1 – Formularz cenowy.

#### **Pytanie nr 9**

**Pakiet 1A:** Interwał przeglądu Tofscana, Visty 120, Delty zgodnie z instrukcją producenta przypada co 2 lata. W związku z tym czy Zamawiający zmieni ilość przeglądów w okresie dwuletniej umowy w przypadku tych aparatów z 2 na 1 ?

**Odpowiedź:** Zamawiający omyłkowo wpisał liczbę przeglądów w związku z czym zamieszcza poprawiony załącznik nr 1 – Formularz cenowy.

#### **Pytanie nr 10**

**Pakiet 1A:** Z uwagi na gwarancje trwającą do 12.2024 roku w przypadku 2szt Evit V600 Zamawiającemu przysługuje 1 bezpłatny przegląd na obu respiratorach w ostatnim miesiącu trwania gwarancji. Wobec powyższego w formularzu powinien zostać skalkulowany 1 przegląd płatny w okresie 2 letniej umowy.

Bardzo proszę o zmianę ilości przeglądów z 2 na 1 w poz. 27 i 28 załącznika nr2

**Odpowiedź:** Zamawiający omyłkowo wpisał liczbę przeglądów w związku z czym zamieszcza poprawiony załącznik nr 1 – Formularz cenowy.

#### **Pytanie nr 11**

**Pakiet 1A:** W pozycji 20-23 znajdują się 4 sztuki kolumn, które zgodnie z instrukcją obsługi powinny mieć wykonany remont generalny po 12 latach użytkowania polegający na wymianie węży ciśnieniowych i przewodów elektrycznych wewnątrz kolumny łącznie ze sprawdzeniem szczelności całości systemu i dopuszczeniem do dalszego użytkowania. Czy Zamawiający będzie wymagał od wykonawców spełnienia warunków instrukcji i wykonania przeglądu po 12 latach użytkowania. Jeżeli tak, to w takiej sytuacji prosimy o zmianę ilości przeglądów z 2 na 1 w kolumnach, gdyż po takim przeglądzie wewnątrz kolumny jest nowe i pierwszy przegląd przypada po 5 latach od wykonania remontu.

**Odpowiedź:** Zamawiający omyłkowo wpisał liczbę przeglądów w związku z czym zamieszcza poprawiony załącznik nr 1 – Formularz cenowy.

#### **Pytanie nr 12**

**Dot. Umowa:** Wnioskujemy o potwierdzenie lub wprowadzenie do Umowy poniższego lub równoważnego zapisu:

„ W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy aparatu starszego niż 10 lat z powodu braku części zamiennych, z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych dla aparatów (co zostanie udokumentowane przez Wykonawcę), nie będzie rodziko to jakiegokolwiek odpowiedzialności cywilnoprawnej z jego strony, postanowień o karach umownych.”



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

Wniosek motywujemy faktem, iż w przypadku braku dostępności części zamiennych przedstawienie oferty naprawy uszkodzonej aparatury może okazać się niemożliwe i nie jest to zawinione przez Wykonawcę.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

#### **Pytanie nr 13**

Prosimy o wydzielenie pozycji nr 1 z pakietu nr 8. Wydzielenie wskazanego urządzenia do innego pakietu pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie większej liczby ofert i realizację kluczowych zasad regulujących procedurę udzielania zamówień publicznych realizowanych ze środków publicznych m.in. zasadę równego traktowania wykonawców.

**Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

#### **Pytanie nr 14**

**Pakiet 8A:** Czy Zamawiający wymaga aby w części nr 8A zamówienie zostało zrealizowane przez jednostkę posiadającą autoryzację producenta wyrobu medycznego w zakresie serwisowania urządzeń co zapewni wykonanie usługi na najwyższym poziomie z zachowaniem procedur opisanych w instrukcji użytkowania oraz karcie gwarancyjnej?

Nadmienić należy, iż zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych art. 63 ust. 1 to na Zamawiającym spoczywa odpowiedzialność za prawidłowe użytkowanie i przestrzeganie zapisów instrukcji użytkowania wyrobu a co za tym idzie przejmuje on odpowiedzialność za prawidłowe i bezpieczne funkcjonowanie urządzenia. Dopuszczenie przez Zamawiającego przedsiębiorstw usługowych, które nie posiadają autoryzacji producenta bezpośrednio naraża sprzęt na uszkodzenie a co za tym idzie zwiększenie wydatków na późniejszą jego naprawę. Tylko autoryzowani przedstawiciele producenta mają dostęp do kodów serwisowych, oryginalnych części zamiennych oraz wszystkich aktualizacji niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania urządzenia. Rezultatem końcowym powierzenia opisanej w SWZ usługi serwisowej jednostce nieautoryzowanej może być utrata statusu urządzenia medycznego przez wskazane aparaty USG.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga realizacji zamówienia przez jednostkę posiadającą autoryzację producenta wyrobu medycznego w zakresie serwisowania urządzeń (pakiety z oznaczeniem A).

#### **Pytanie nr 15**

**Pakiet 8A:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie do realizacji zamówienia osobę będącą zatrudnioną na umowę B2B (do bezpośredniej dyspozycji) przy zachowaniu wymogu posiadania odpowiednich uprawnień, szkoleń producenta oraz wieloletniej współpracy z Wykonawcą?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga aby osoby wykonujące czynności w zakresie serwisu przeglądów aparatury medycznej były zatrudnione na podstawie stosunku pracy, jeżeli wykonywanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 Kodeksu pracy.

#### **Pytanie nr 16**

##### **Pakiet 11, Załącznik nr 6 do SWZ – Projekt Umowy, par. 1 ust. 4**

Wykonawca zobowiązuje się podjąć interwencję do 48 godzin od momentu zgłoszenia awarii – dotyczy pakietów 1A-19A.

Prosimy o usunięcie zapisu. Postępowanie dotyczy wyłącznie wykonywania przeglądów, a nie innych interwencji serwisu (diagnostyki, naprawy na zgłoszenie).



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

#### **Pytanie nr 17**

#### **Pakiet 11, SWZ w powiązaniu załącznik nr 6 do SWZ – Projekt Umowy, par. 4 ust. 5**

5. Wykonawca w okresie trwania umowy zobowiązany jest do posiadania aktualnego dokumentu, który potwierdzać będzie posiadanie uprawnień autoryzacji nadanej mu przez producenta aparatu/urządzenia objętego niniejszą umową, wobec którego Wykonawca ma świadczyć usługę, i każdorazowo przystępując do przeglądu urządzenia, okazać taki dokument Zamawiającemu lub przesać skan aktualnego dokumentu autoryzacyjnego, w mailu potwierdzającym termin przyjazdu do przeglądu technicznego – dotyczy pakietów 1A-19A.

Prosimy o potwierdzenie, że wybrany w postępowaniu Wykonawca, na dzień zawarcia umowy powinien dysponować aktualnym dokumentem potwierdzającym posiadanie uprawnień autoryzacji nadanej mu przez producenta aparatu/urządzenia objętego niniejszą umową.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

#### **Pytanie nr 18**

W nawiązaniu do załącznika nr 3 formularz techniczny zwracamy się z prośbą o wydzielenie do odrębnego pakietu produktów marki Weinmann.

Jako autoryzowany serwis posiadamy niezbędną wiedzę doświadczenie oraz sprzęt diagnostyczny umożliwiający wykonanie przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

#### **Pytanie nr 19**

**Pakiet 8:** Czy Zamawiający wymaga w trakcie przeglądu wymiany materiałów eksploatacyjnych wyszczególnionych w dokumentacji technicznej urządzeń takich jak: uszczelki drzwi sterylizatorów, filtry powietrza sterylizatorów, wężyki pomp detergentów w myjniach? Proszę o potwierdzenie, że oferta cenowa powinna uwzględniać powyższe materiały.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga w trakcie przeglądu wymiany materiałów eksploatacyjnych zgodnie z dokumentacją techniczną. Cena za przegląd powinna uwzględniać powyższe materiały.

#### **Pytanie nr 20**

**Pakiet nr 6:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podział pakietu nr 6 na dwa odrębne pakiety zgodnie z poniższą kolorystyką w tabeli (pozycje od 1 do 4 – jeden pakiet i pozycje od 5 do 8 kolejny pakiet)?

<b>Pakiet nr 6</b>							
Lp	Komórka organizacyjna	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Planowana data wyk.	Producent	Rok Produkcji
1.	Zakład Fizjoterapii	Aparat do laseroterapii	LT-3	20048	18-10-2024	Elektronika i Elektromedycyna	2020
2.	Zakład Fizjoterapii	Aparat do elektroterapii	MT-3	20147	18-10-2024	Elektronika i Elektromedycyna	2020



3.	Zakład Fizjoterapii	Aparat do terapii ultradźwiękami	US-2	20045	18-10-2024	Elektronika i Elektromedycyna	2020
4.	Zakład Fizjoterapii	Aparat do laseroterapii	LT-3	20049	18-10-2024	Elektronika i Elektromedycyna	2020
5.	Zakład Fizjoterapii	Wanna	1114E	H/2010/0011	18-10-2024		2020
6.	Zakład Fizjoterapii	Wanna	1114E	H/2010/0010	18-10-2024		2020
7.	Zakład Fizjoterapii	Bicze	T-ALTER/P	H/1906/0010	18-10-2024		2019
8.	Zakład Fizjoterapii	Wirówka	1110E	0929	22-09-2024		2006

**Odpowiedź:** Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

## II. ZAWIADOMIENIE O ZMIANIE TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Zamawiający na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy Pzp zmienia treść SWZ w następujący sposób:

Miejsce w SWZ, w którym znajduje się zmieniana treść:

### 1. Rozdział IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

**Było: 1.** Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia 15.05.2024 r.

**Jest: 1.** Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia 17.05.2024 r.

### 2. Rozdział XII. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, pkt. 1

**Było: 1.** Wykonawca składa ofertę - formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWZ – wraz z wymaganymi oświadczeniami i/lub dokumentami za pośrednictwem Platformy e-zamowienia w terminie do dnia 16.04.2024 r. do godz. 09:00.

**Jest: 1.** Wykonawca składa ofertę - formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWZ – wraz z wymaganymi oświadczeniami i/lub dokumentami za pośrednictwem Platformy e-zamowienia w terminie do dnia 18.04.2024 r. do godz. 09:00.

### 3. Rozdział XII. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, pkt. 7

**Było: 7.** Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.04.2024 r. godz. 09:30.

**Jest: 7.** Otwarcie ofert nastąpi w dniu 18.04.2024 r. godz. 09:30.

### 4. Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy

W miejsce dotychczasowego załącznika nr 2 do SWZ Zamawiający wprowadza załącznik nr 2 do SWZ po zmianach z dnia 15.04.2024 r.



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

Na podstawie art. 286 ust. 9 ustawy Zamawiający zamieszcza w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia.

DYREKTOR

Wiesław Wojciech Światała

Podpis na oryginale

UWAGA

Udzielone odpowiedzi i dokonane zmiany mają zastosowanie we wszystkich miejscach SWZ, nawet tam, gdzie w niniejszym piśmie nie zostały wymienione.