



ZOZ/DZP/PN/31/22

### Odpowiedzi na pytania

Zgodnie z art. 135 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 2019, ze póź. zm.) Zamawiający – Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie udziela odpowiedzi na następujące zapytania, dotyczące przetargu w trybie podstawowym na: **Usługi przeglądu i konserwacji sprzętu medycznego**, znak sprawy ZOZ/DZP/PN/31/22

#### Pytanie nr 1

Pakiet nr 2:

Czy Zamawiający wzorem respiratorów z Pakietów nr 24 – 24F podzieli kardiomonitoring w Pakiecie nr 2 wg producentów i wydzieli pozycję nr 72-74, 83-84 i 88-91 do oddzielnego Pakietu?

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z SWZ.

#### Pytanie nr 2

Pakiet nr 8:

Czy Zamawiający wzorem respiratorów z Pakietów nr 24 – 24F podzieli pompy infuzyjne w Pakiecie nr 8 wg producentów i wydzieli pozycję nr 108-129 do oddzielnego Pakietu?

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z SWZ.

#### Pytanie nr 3

Pytanie:

Uprzejmie prosimy o wydzielenie z zadania 2 następujących pozycji:

43	kardiomonitor	2017	MINDRAY	Mindray uMec12	KQ- 72002761	luty	Oddział Dziecięcy
75	kardiomonitor	2020	KARDIOM. MINDRAY N12	KARDIOM. MINDRAY N12	F8- 04020109	luty	Szpitalny Oddział Ratunkowy
76	kardiomonitor	2020	KARDIOM. MINDRAY N12	KARDIOM. MINDRAY N12	F8- 04020106	luty	Szpitalny Oddział Ratunkowy
77	kardiomonitor	2020	KARDIOM. MINDRAY N12	KARDIOM. MINDRAY N12	F8- 04020098	luty	Szpitalny Oddział Ratunkowy
78	kardiomonitor	2020	KARDIOM. MINDRAY N12	KARDIOM. MINDRAY N12	F8- 04020060	luty	Szpitalny Oddział Ratunkowy
79	kardiomonitor	2020	KARDIOM. MINDRAY N12	KARDIOM. MINDRAY N12	F8- 04020062	luty	Szpitalny Oddział Ratunkowy

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z SWZ.

#### Pytanie nr 4 dotyczy ZADANIE NR 18



tel.: +48 (71) 301-13-11 fax.: +48 (71) 301-13-12 www.zozolawa.wroc.pl zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Prosimy o rozpatrzenie możliwości **wydzielenia pozycji nr 1,2,3,7,8** jako oddzielnego pakietu z uwagi, iż zapis w/w zadania uniemożliwia nam złożenie oferty, gdyż zawiera urządzenia różnych producentów, na których serwisowanie firma nasza nie posiada autoryzacji oraz szkoleń wydanych przez firmy - producentów aparatury wymienionych w pozostałych pozycjach.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 5 dotyczy ZADANIE NR 21**

Prosimy o rozpatrzenie możliwości **wydzielenia pozycji nr 3,4,5,9,10** jako oddzielnego pakietu z uwagi, iż zapis w/w zadania uniemożliwia nam złożenie oferty, gdyż zawiera urządzenia różnych producentów, na których serwisowanie firma nasza nie posiada autoryzacji oraz szkoleń wydanych przez firmy - producentów aparatury wymienionych w pozostałych pozycjach.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 6**

**PAKIET NR 18, 21**

Prosimy o potwierdzenie, czy zgodnie z obowiązkiem jaki nakłada Ustawa o Wyrobach Medycznych, Zamawiający wymaga potwierdzenia w składanej ofercie, że Oferent spełnia warunki określone w Art. 90 ust. 5 ustawy z dnia 20 Maja 2010 roku o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2017r. poz. 211, z 2018r. poz. 650), z chwilą złożenia oferty?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 7**

**PAKIET NR 18, 21**

Czy zgodnie z obowiązkiem jaki nakłada Ustawa o Wyrobach Medycznych **Art. 90 Ust. 3 ustawy** z dnia 20 Maja 2010 roku o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2017r. poz. 211, z 2018r. poz. 650), Zamawiający wymaga aby do przeglądu okresowego użyte zostały oryginalne części zamienne lub zużywalne określone przez wytwórcę wyrobu – producenta oraz instrukcję obsługi?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 8**

**PAKIET NR 18, 21**

Czy Zamawiający wymaga potwierdzenia w składanej ofercie posiadania autoryzacji producenta na serwis urządzeń będących przedmiotem przeglądu?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia w tym zakresie, w Załączniku nr 1 Formularzu oferty. W przypadku uzasadnionych wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do złożenia dokumentów potwierdzających posiadanie autoryzacji.

**Pytanie nr 9**

**PAKIET NR 18, 21**

Czy zgodnie z obowiązkiem jaki nakłada Ustawa o Wyrobach Medycznych **Art. 90 Ust. 4 ustawy** z dnia 20 Maja 2010 roku o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2017r. poz. 211, z 2018r. poz. 650), Zamawiający wymaga „fachowej okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa” wykonywanej przez pracowników posiadających certyfikację (ukończone szkolenie) producenta urządzeń będących przedmiotem przeglądów okresowych?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 10**

Pakiet nr 8:

Zgodnie z zaleceniami producenta pomp P500, przeglądy okresowe powinny być wykonywane co 6 miesięcy.

Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga przeglądów rzadziej, czyli co 12 miesięcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonał modyfikacji w zakresie ilości przeglądów w zadaniu nr 8. Zmodyfikowany załącznik nr 9 – Arkusz Asortymentowo-cenowy został umieszczony na stronie prowadzonego postępowania.

**Pytanie nr 11 dotyczy zadania nr 19**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z zadania 19 poz. Nr 4,5,6 tworząc odrębne zadanie?

**Odpowiedź:** Nie, zgodnie z SWZ.

**Pytanie nr 12**

Czy Zamawiający wymaga aby usługa wykonywana była przez autoryzowany serwis producenta sprzętu posiadanego przez Zamawiającego?



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11 fax.: +48 (71) 301-13-12 www.zozolawa.wroc.pl zozolawa@zozolawa.wroc.pl

**Odpowiedź:** W wybranych zadaniach autoryzacja serwisu przez producenta sprzętu jest parametrem ocenianym w przypadku deklaracji wykonawcy o posiadaniu autoryzacji – Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia w Formularzu oferty. W przypadku uzasadnionych wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do złożenia dokumentów potwierdzających posiadanie autoryzacji.

### Pytanie nr 13

(VII,5,II,5.2) – Co Zamawiający rozumie poprzez przeszkolenie z zakresu przeglądów/serwisowania aparatury medycznej? Czy Zamawiający dopuści wykonawcę który posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje co wykonywania zamówienia?

**Odpowiedź:** Warunkiem udziału w postępowaniu jest wykazanie, że osoby biorące udział w realizacji zamówienia, posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku nr 6 do SWZ.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert

Z up. Dyrektora -  
Specjalista ds. Zamówień Publicznych  
Aleksandra Słabicka-Błauciak