

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
Opieki Zdrowotnej „SANATORIUM”  
im. Jana Pawła II w Górnio  
36-051 Górnio, ul. Rzeszowska 5  
tel. 17 771 53 00, fax 772 89 68  
NIP 314-00-02-902, REGON 000291747

Górnio, dn. 20.03.2020 r.

## I. WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

z dnia 19.03.2020 r. w zapytaniu ofertowym na przeglądy sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio (ST/DZP-P/02/2020).

Zamawiający przedstawia pytania Wykonawców wraz udzielonymi wyjaśnieniami:

### 1. Dotyczy: Pakiet 1

Czy Zamawiający wydzieli pozycje: 15,16 z Pakietu 1 i utworzy nowy, odrębny pakiet? Wydzielenie umożliwi Wykonawcy, przystąpienie do postępowania i zwiększy konkurencyjność.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

*Modyfikacja pakietów z dnia 2020.03.20.*

### 2. Dotyczy: Pakiet 2

Czy Zamawiający wydzieli pozycję 1 z Pakietu 2 i utworzy nowy, odrębny pakiet? Wydzielenie umożliwi Wykonawcy, przystąpienie do postępowania i zwiększy konkurencyjność.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

*Modyfikacja pakietów z dnia 2020.03.20.*

### 3. Dotyczy: Pakiet 1 – defibrylator

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów zapytania. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów defibrylatorów wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia lub datę kolejnej wymiany:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy dla defibrylatora Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień

publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty.

#### **4. Dotyczy: Pakiet 1,2 – kardiomonitoring**

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów zapytania. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów kardiomonitorów wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia lub datę kolejnej wymiany:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których kardiomonitorów Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty.

#### **5. Dotyczy: Pakiet 1,2,3 – pompy infuzyjne**

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów zapytania. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów pomp infuzyjnych wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia lub datę kolejnej wymiany:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których pomp infuzyjnych Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany tych części prosimy

o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty.

**Odpowiedź Zamawiającego na zapytanie Nr 3, 4 i 5:**

- 1. Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować wszystkich części wymiennych i komponentów koniecznych do wykonania przeglądu.**
- 2. Wykonawca usługi zobowiązany jest do usuwania usterek możliwych do usunięcia w ramach czynności przeglądowych i konserwacyjnych.**
- 3. Koszty wynikające z zaleceń po przeglądzie tj; naprawy, wymiany podzespołów, części wymiennych np. akumulatory i inne, po uzgodnieniu z Zamawiającym będą fakturowane na podstawie oddzielnego zlecenia.**

**II ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI**

Zmienia się treść pakietów Nr 1 i Nr 2 oraz wprowadza się pakiet Nr 8. (pozostałe pakiety pozostają bez zmian).

## Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2020 (Pakiet 1)

LP.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Defibrylator ASPEL, 2003r. nr 21/03	Oddział I	szt	1			
2	Spirometr SR PDD-301/sh Nr seryjny 301-SH-2013-720	Oddział I	szt	1			
3	Elektrokardiograf Aspel 1998 Nr 173	Oddział I	szt	1			
4	Kardiomonitor AGILENT M-3 3046A, rok 2000 nr 00817483	Oddział I	szt	1			
5	Pulsoksymetr nr ewid EB 340	Ambulans	szt	1			
6	Pulsoksymetr CMS 50D-PULSE OXI EP01164	Izba Przyjęć	szt	1			
7	Pulsoksymetr PM-60 CR 48157505/2015	Bronchoskopia	szt	1			
8	Koncentrator tlenu INVACARE model RC-5L XAQ NR 00A858675	Oddział I	szt	1			
9	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460273	Oddział I	szt	1			
10	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460379	Oddział I	szt	1			
11	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460382	Oddział I	szt	1			
12	Pompa infuzyjna Mono 20/50 nr 4011	Oddział I	szt	1			
13	Pompa infuzyjna Mono 1020 nr 4016	Oddział I	szt	1			
14	Pompa infuzyjna Duet 2 20/50 12665	Oddział I	szt	1			
	<b>Wartość przeglądów razem</b>						

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
2	Kardiomonitor ARTENA MEC A/S Nr 12114283 T-51-IV-1 Nr 4041	DSR H	szt	1			
3	Pulsoksymetr nr SN 09AJ077304	DSR H	szt	1			
4	Koncentrator tlenu SN 08HSZ460623 PLATINUM 51410	DSR H	szt	1			
5	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51419 SN 10JSZ460316	DSR H	szt	1			
6	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51418 SN10JSZ460170	DSR H	szt	1			
7	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51420 SN10JSZ460310	DSR H	szt	1			
8	Koncentrator tlenu OXYMAT 3, Nr 22254/02, nr 157	DSR H	szt	1			
9	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5169001	DSR H	szt	1			
10	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5157110	DSR H	szt	1			
11	Koncentrator tlenu AIRSEP nr 5169859	DSR H	szt	1			
12	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION AIRE nr 5168993	DSR H	szt	1			
13	Pompa infuzyjna ASCOR nr nr A/4135/01	DSR H	szt	1			
14	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4129/01	DSR H	szt	1			
	<b>Wartość przeglądów razem</b>						

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

**Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu – 2020 (Pakiet 8)**

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Chłodziarka sprężarkowa z zamrażalnikiem MPM-47-CJ-06G nr 7015100479	Oddz. I	Szt.	1			
2	Pojemnik do transportu krwi EP00505	Oddz. I	Szt.	1			
<b>Wartość przeglądów razem PLN</b>							

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

**III ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT;**Zmienia się termin składania i otwarcia ofert i otrzymuje brzmienie.

1. Oferty należy składać **do dnia 25.03.2020 r do godz. 11.00**
2. Otwarcie ofert nastąpi **25.03.2020 o godz. 11.30**

Miejsce i sposób złożenia oferty pozostają bez zmian.

GLÓWNY KSIĘGOWY  
  
 mgr Barbara Partyka