

Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
ul. Szpitalna 13
41-300 Dąbrowa Górnicza
fax. 032 621 20 50
zamowienia.publiczne@zco-dg.pl

Dąbrowa Górnicza, 04.03.2020r

*Do uczestników przetargu nieograniczonego
„Przeglądy sprzętu medycznego”*

Dot.: „Przeglądy sprzętu medycznego”, ZP/19/ZCO/2020

WYJASNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na podstawie dyspozycji art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych udziela w niniejszym postępowaniu wyjaśnień treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) w odpowiedzi na następujące pytania Wykonawcy

Zestaw pytań nr 1

Pytanie nr 1

Załącznik nr 5 do SIWZ, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, Pakiet nr 1

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydzielenie z Pakietu nr 1 pozycji nr 2 - System weryfikacji i zarządzania pacjentami Aria oraz pozycji nr 3 - System planowania leczenia Eclipse, z uwagi na brak możliwości wsparcia serwisowego przez producenta systemów w wersji 11.

O zakończeniu wsparcia od 01.01.2020 dla posiadanych systemów w wersji 11 informowaliśmy Zamawiającego w następujących pismach:

- pismo z dnia 07.03.2018,
- pismo z dnia 22.03.2018,
- pismo wraz z ofertą z dnia 18.10.2018,
- pismo wraz z ofertą z dnia 13.06.2019,
- pismo z dnia 14.10.2019,
- pismo z dnia 13.01.2020,

oraz przesyłając następujące oferty:

- oferta z dnia 23.08.2018,
- oferta z dnia 23.10.2019,
- oferta z dnia 13.11.2019,
- 2 oferty z dnia 13.01.2020.

Warunkiem złożenia ważnej oferty na przeglądy akceleratora TrueBeam sn:1595 przez Wykonawcę jest wydzielenie wyżej wymienionych systemów z niniejszego postępowania tj. Pakietu nr 1.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie z Pakietu nr 1 pozycji nr 2 - System weryfikacji i zarządzania pacjentami Aria oraz pozycji nr 3 - System planowania leczenia Eclipse i tworzy z tych pozycji odrębny Pakiet nr 1A.

Pytanie nr 2

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa

Zamawiający proszony jest o potwierdzenie, że jego sytuacja majątkowa i stan majątkowy pozwalają na terminową zapłatę Wykonawcy wynagrodzenia z tytułu świadczenia usług objętych przedmiotem zamówienia;

Odpowiedź:

Pytanie nie ma na celu wyjaśnienia treści SIWZ, stosownie do brzmienia art 38 ust 1 PZP

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.

Pytanie nr 3

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 3 ust. 4

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o usunięcie ust 4, gdyż przedmiot postępowania dotyczy jedynie przeglądów aparatury medycznej bez wymiany części.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie zapisu.

Pytanie nr 4

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 6 ust. 5

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę zapisu na poniższy;

Należna realizacja obowiązków Wykonawcy w zakresie określonym w §2 ust 1, zostanie potwierdzona Raportem serwisowym podpisanym przez osoby wskazane w §4, w którym Zamawiający nie zgłosi zastrzeżeń.

Odpowiedź:

W § 6 brak ust. 5 w zakresie § 3 ust.5 wzoru umowy Zamawiający dopuszcza proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie nr 5

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 6 ust. 2

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę zapisu na poniższy;

„Wynagrodzenie wymienione w ust 1 obejmuje koszty Wykonawcy zawarte w załączniku nr 1 do Umowy oraz koszty dojazdu Wykonawcy celem realizacji usług przeglądu”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 6

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 5 ust. 1

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę zapisu na poniższy;

„Termin realizacji przedmiotu umowy Strony określają od dnia zawarcia umowy tj od dnia..... do dnia roku zgodnie z harmonogramem usług stanowiący załącznik nr 1 do umowy pod warunkiem udostępnienie aparatury przez Zamawiającego”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 7

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 5

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dodanie dodatkowego ustępu opisującego czynności, które mogą wystąpić w trakcie realizacji przedmiotu umowy i mające znaczący wpływ na wykonanie przedmiotu umowy:

„W przypadku stwierdzenia podczas realizacji przedmiotu umowy koniecznej wymiany części lub zespołu części, których brak wymiany uniemożliwia wykonanie przeglądu, Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia Zamawiającemu oferty cenowej na realizację naprawy.

W przypadku opisanym powyżej Wykonawca wstrzyma realizację przedmiotu umowy do czasu zakończenia naprawy danego urządzenia. O zakończeniu naprawy Zamawiający bezzwłocznie zawiadomi pisemnie Wykonawcę i Strony ustalą termin dokończenia usługi i udostępnienia urządzenia.”

Odpowiedź:

Odpowiedź na w/w pytanie zostało udzielone w odpowiedziach do Wykonawców w przedmiotowym postępowaniu z dnia 02.03.2020r

Pytanie nr 8

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 8 ust. 3

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę zapisu na proponowany;

„Wykonawca udziela gwarancji jakości na wykonane usługi na okres min 3 miesięcy od daty wykonania przeglądu”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu w zakresie Pakietu nr 1 .

Pytanie nr 9

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 9 ust. 1 lit. a)

Zamawiający proszony jest o zastąpienie pojęcia „opóźnienia” pojęciem „zwłoki”. Zgodnie z treścią art. 476 kodeksu cywilnego i utrwalonym orzecznictwem odpowiedzialność wykonawcy (dłużnika) – poza zobowiązaniami pieniężnymi - powstaje, gdy popada on w zwłokę ze spełnieniem świadczenia (opóźnienie kwalifikowane, za które dłużnik ponosi odpowiedzialność).

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 10

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 9 ust. 1 lit. a)

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę wysokości kary umownej zawartej w w/w zapisie z 1 % na 0,5%.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie nr 11

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 9 ust. 1 lit. b)

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę wysokości kary umownej zawartej w w/w zapisie z 10 % na 5%.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie nr 12

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 9 ust. 2

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę wysokości kary umownej zawartej w w/w zapisie z 10 % na 5%.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 13

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 9 ust. 5

W celu zapewnienie równości stronom umowy, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę brzmienia § 9 ust. 5 na następujące:

„Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania ponad wysokość kar umownych tj. do pełnej wysokości poniesionej szkody.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 14

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 9 ust. 7

Zamawiający proszony jest o zastąpienie treści: „opóźnia się” treścią: „popada w zwłokę” oraz słowa: „opóźniony” treścią: „w zwłoce”. Zgodnie z treścią art. 476 kodeksu cywilnego i utrwalonym orzecznictwem odpowiedzialność wykonawcy (dłużnika) – poza zobowiązaniami pieniężnymi - powstaje, gdy popada on w zwłokę ze spełnieniem świadczenia (opóźnienie kwalifikowane za które dłużnik ponosi odpowiedzialność).

Odpowiedź:

AKS
Właściciel Wpł. A

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 15

Załącznik nr 3 do SIWZ, Umowa § 12 ust. 4

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę wysokości kary umownej zawartej w w/w zapisie z 5 % na 3%.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

Zamawiający, informuje iż zmianie ulega zapis w siwz na następujący:

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

A. Warunki pkt 1.3 ppkt c :

a) zdolności technicznej lub zawodowej: **Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie, wykazanie przez Wykonawcę, że:**

– w okresie ostatnich 3-ch lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia

działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej jedną usługę, polegającą na świadczeniu usług przeglądów aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia o wartości nie mniejszej niż:

Pakiet nr 1 – 84.000,00 PLN brutto

Pakiet nr 1a – 15.500,00 PLN brutto

Pakiet nr 2 – 149,90 PLN brutto

Pakiet nr 3 – 651,00 PLN brutto

Pakiet nr 4 – 500,00 PLN brutto

– dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia co najmniej jedną osobą z co najmniej rocznym doświadczeniem w zakresie wykonywania usług przeglądu sprzętu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

W związku z powyższym Zamawiający w załączeniu przekazuje aktualny Załącznik Nr 2 oraz Załącznik nr 5 do siwz celem załączenia do oferty.

Dyrektor
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
mgr Iwona Łokajko

Standardy Opisu Zamówień Publicznych
Z-ca Dyrektora
ds. Przeprowadzenia Postępowania
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
Zagłębiowskie Centrum Onkologii
w Dąbrowie Górniczej
mgr Agnieszka Kocot

Załącznik nr 2

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

Oświadczenie wykonawcy
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt.2) ustawy Pzp określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu tj.:

- w okresie ostatnich 3-ech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej jedną usługę, polegającą na świadczeniu usług przeglądów aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia o wartości nie mniejszej niż:
Pakiet nr 1 – 84.000,00 PLN brutto
Pakiet nr 1a – 15.500,00 PLN brutto
Pakiet nr 2 – 149,90 PLN brutto
Pakiet nr 3 – 651,00 PLN brutto
Pakiet nr 4 – 500,00 PLN brutto
- dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia co najmniej jedną osobą z co najmniej rocznym doświadczeniem w zakresie wykonywania usług przeglądu sprzętu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt.siwz (wskazać pkt specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w której określono warunki udziału w postępowaniu) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:
.....
.....(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

***niepotrzebne skreślić**

Data

.....
Podpis i pieczęć osób(-y) wskazanych w dokumencie
upoważniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadające pełnomocnictwo

Załącznik nr 5 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 1 – Akceleratory oraz systemy planowania leczenia

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu posiadanego przez Zamawiającego	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w czasie trwania umowy	Data planowanego przeglądu
1.	Akcelerator TrueBeam ns 1595	1	4	Marzec 2020 Czerwiec 2020 Wrzesień 2020 Grudzień 2020

Pakiet nr 1a – Systemy planowania leczenia

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu posiadanego przez Zamawiającego	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w czasie trwania umowy	Data planowanego przeglądu
1.	System weryfikacji i zarządzania pacjentami Aria	1	2	Maj 2020 Listopad 2020
2	System planowania leczenia Eclipse	1	2	Maj 2020 Listopad 2020

Pakiet nr 2 – Aparat EEG

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu posiadanego przez Zamawiającego	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w czasie trwania umowy	Data planowanego przeglądu
1.	Aparat EEG	1	1	Marzec 2020
2.	Aparat EMG	1	1	Marzec 2020

Pakiet nr 3 – Respiratory

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu posiadanego przez Zamawiającego	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w czasie trwania umowy	Data planowanego przeglądu
2.	Respirator transportowy HT50	1	1	Marzec 2020

Pakiet nr 4 – Przegląd tomografu SOCT

L.P.	Nazwa/rodzaj aparatu posiadanego przez Zamawiającego	Ilość aparatów (szt.)	Planowana ilość przeglądów w czasie trwania umowy	Data planowanego przeglądu
1.	Przegląd tomografu SOCT	1	1	Kwiecień 2020