

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW

dot.: ZP/60 /ZCOSzpSp/2018 „Przeglądy techniczne sprzętu medycznego”

Zamawiający w odpowiedzi na pytania Wykonawców wyjaśnia:

Pytanie 1:

Prosimy o odstąpienie od wymogu posiadania przez inżyniera serwisu wykonującego przegląd certyfikatu potwierdzającego odbycie szkolenia autoryzowanego przez producenta sprzętu dla którego składana jest oferta. Taki zapis ogranicza konkurencyjność, ponieważ producenci aparatury medycznej nie prowadzą szkoleń dla pracowników nieautoryzowanych serwisów. Nadmieniamy, iż posiadamy wieloletnie doświadczenie w serwisie aparatury do diagnostyki obrazowej i przedstawimy odpowiednie referencje. Przy zachowaniu tożsamyh co producent standardów wykonania usługi, jesteśmy gotowi zaoferować jej wykonanie w znacznie niższej cenie.

Powyższa prośba dotyczy pakietów jn:

pakiet 7

Aparat RTG z ramieniem C KMC-65 firmy Gemss Medical Systems

Aparat RTG jezdny Polymobil Plus firmy Siemens

Pakiet 8

Aparat RTG Bucky Diagnost TC/VE firmy Philips

Aparat RTG z ramieniem C BV Libra 9 firmy Philips

Pozostawienie zapisu SIWZ bez zmian spowoduje złożenie niewspółmiernie drogich ofert jedynie przez autoryzowane serwisy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dokonuje modyfikacji warunku udziału w postępowaniu (pkt. V. A) 1.3. c) siwz jn:

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

- Wykonawca wykaże, iż 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 usługi przeglądu technicznego sprzętu do:

Pakiet nr 1* - typu aparaty do znieczuleń o wartości nie mniejszej niż 2.000,00 PLN netto

Pakiet nr 2* - typu diatermia elektrochirurgiczna o wartości nie mniejszej niż 3.000,00 PLN netto

Pakiet nr 3* - typu aparaty USG o wartości nie mniejszej niż 9.000,00 PLN netto

Pakiet nr 4* - teleradioterapii produkcji Varian/IBA o wartości nie mniejszej niż 250.000,00 PLN netto

Pakiet nr 5* - typu fantom o wartości nie mniejszej niż 16.000,00 PLN netto

Pakiet nr 6* - typu zestaw napędowy, piła oscylacyjna, wiertarka ortopedyczna, laparoskop firmy Stryker nie mniejszej niż 6.000,00 PLN netto

Pakiet nr 7* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej nie mniejszej niż 13.000,00 PLN netto

Pakiet nr 8* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej nie mniejszej niż 5.000,00 PLN netto

Pakiet nr 9* - typu gammakamera nie mniejszej niż 16.000,00 PLN netto

- dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia co najmniej jedną osobą z co najmniej rocznym doświadczeniem w zakresie wykonywania usług przeglądu sprzętu:

Pakiet nr 1* - typu aparaty do znieczuleń

Pakiet nr 2* - typu diatermia elektrochirurgiczna

Pakiet nr 3* - typu aparaty USG

Pakiet nr 4* - teleradioterapii produkcji Varian/IBA

Pakiet nr 9* - typu gammakamera

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe t.j. posiadającymi certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia autoryzowanego przez producenta sprzętu dla którego składana jest oferta

Pakiet nr 5* - typu fantom

Pakiet nr 6* - typu zestaw napędowy, piła oscylacyjna, wiertarka ortopedyczna, laparoskop

Pakiet nr 7* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej

Pakiet nr 8* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi imienny certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu serwisowania sprzętu dla którego składana jest oferta.

Pytanie 2: dot. SIWZ Rozdział V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU 1.3c)

Zwracam się z prośbą o zmianę zapisów zawartych w treści SIWZ **dotyczy pakietu nr 7 i 8:**

Czy Zmawiający uzna za spełnianie warunków dotyczących zdolności technicznych lub zawodowych określonych w SIWZ, jeżeli Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia co najmniej jedną osobą z co najmniej rocznym doświadczeniem w zakresie wykonywania usług przeglądu urządzeń do diagnostyki obrazowej oraz osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe t.j. posiadającymi imienny certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu serwisowania sprzętu dla którego składana jest oferta?

W związku z tym proponujemy zmianę zapisów rozdziału V. punkt 1.3 c):

„c) zdolności technicznej lub zawodowej: Za minimalny poziom zdolności uznane zostanie, wykazanie przez Wykonawcę, że: (...)

- dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia co najmniej jedną osobą z co najmniej rocznym doświadczeniem w zakresie wykonywania usług przeglądu sprzętu:

(...)

Pakiet nr 7* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej

Pakiet nr 8* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej

(...)

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi imienny certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu serwisowania sprzętu dla którego składana jest oferta.”

Uzasadnienie:

Obecne zapisy SIWZ uniemożliwiają złożenie oferty innym podmiotom niż autoryzowany serwis producenta. Prosimy o pozytywne rozpatrzenie naszego wniosku. Z pewnością taka zmiana wpłynie na konkurencyjność postępowania, pozwalając Zamawiającemu reprezentującemu sektor publiczny na kierowanie się w procedurze zakupowej zasadą optymalizacji kosztów i racjonalizacji wydatków.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dokonał modyfikacji warunku udziału w postępowaniu jak w odpowiedzi na pytanie nr 1.

Pytanie 3: dotyczy pakietu nr 3

Czy Zamawiający dopuści ofertę Wykonawcy, który posiada certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia autoryzowanego wydanego przez innego producenta sprzętu tego samego typu.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dokonał modyfikacji warunku udziału w postępowaniu jak w odpowiedzi na pytanie nr 1.

Pytanie 4: SIWZ Załącznik nr 5 do SIWZ, Istotne warunki umowy – UMOWA, §3 pkt 2;

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

„2) Kwota, o której mowa w ust. 1 obejmuje poniższe koszty Wykonawcy:

a) koszt wykonania przeglądów okresowych Sprzętu wykonania przeglądów okresowych sprzętu wraz z materiałami eksploatacyjnymi tj FILTER CARTRIDGE, ANTI MICROBIAL, PN: 10005492302 (dotyczy pakietu 4)

b) koszt dojazdu serwisu celem realizacji Usług przeglądu.”

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 5: SIWZ Załącznik nr 5 do SIWZ, Istotne warunki umowy – UMOWA, §4 ust 12;

Z uwagi na to, iż Sprzęt objęty niniejszym postępowaniem nie jest objęty pełną umową serwisową, zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę zapisu na poniższą:

„Po wykonaniu czynności przeglądowych Wykonawca dokonuje wpisu do książki urządzenia (paszportu technicznego urządzenia przedstawionego przez użytkownika urządzenia) obejmującego minimum: datę wykonania przeglądu, aparat oddany do pracy klinicznej (tak/ nie) termin następnego przeglądu, imię i nazwisko inżyniera wykonującego przegląd. W przypadku braku możliwości zakończenia przeglądu z powodu awarii sprzętu (zapis w paszporcie o niesprawności urządzenia) Wykonawca dodatkowo informuje użytkownika urządzenia o jego stanie technicznym, w celu oznaczenia i wyłączenia urządzenia z eksploatacji.”

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż §4 ust 12 otrzymuje następujące brzmienie:

„Po wykonaniu czynności przeglądowych Wykonawca dokonuje wpisu do książki urządzenia (paszportu technicznego urządzenia przedstawionego przez użytkownika urządzenia) obejmującego minimum: datę wykonania przeglądu, aparat oddany do pracy klinicznej (tak/ nie) termin następnego przeglądu, imię i nazwisko inżyniera wykonującego przegląd. W przypadku braku możliwości zakończenia przeglądu z powodu awarii sprzętu (zapis w paszporcie o niesprawności urządzenia) Wykonawca dodatkowo informuje użytkownika urządzenia o jego stanie technicznym, w celu oznaczenia i wyłączenia urządzenia z eksploatacji.”

Pytanie 6: SIWZ - pkt. III, ppkt 7, załącznik nr 1 „formularz oferty” pkt III, załącznik nr 5 § 3 ust 2.

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o skrócenie terminu płatności do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Odpowiedź:

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 7: SIWZ – pkt. XII. ppkt. 1 MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

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

1. Ofertę należy złożyć do dnia 13.09.2018r do godz. 11:00 w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób: Zagłębiowskie Centrum Onkologii, Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza, ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza, Kancelaria, piętro I i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy oraz poniższym zapisem:

„Oferta w postępowaniu na „Przeglądy techniczne sprzętu medycznego”

nr sprawy: ZP/60/ZCOSzpSp/2018”

NIE OTWIERAĆ przed dniem 13.09.2018r o godz. 11:30”

Dla ofert przesyłanych do Zamawiającego liczy się data i godzina dostarczenia oferty do siedziby Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską..

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13.09.2018r o godz 11:30 w siedzibie Zamawiającego tj. w ZCO Szpitalu Specjalistycznym w Dąbrowie Górniczej przy ulicy Szpitalnej 13 nr pok. 213.”.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonał zmiany terminu składania i otwarcia ofert odrębnym pismem na dzień 18.09.2018r

Pytanie 8: Dotyczy zadania nr 1

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy przegląd aparatów do znieczuleń obejmuje także przegląd znajdujących się przy nich monitorów i modułów gazowych? Jeśli tak prosimy o wskazanie nazwy ich producenta, typ/model oraz rok produkcji. Udzielenie przez zamawiającego precyzyjnych wyjaśnień w powyższym zakresie pozostaje istotne dla wyceny przyszłej oferty przetargowej.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż przegląd aparatów do znieczuleń obejmuje także przegląd znajdujących się przy nich monitorów i modułów gazowych. W związku z powyższym Zamawiający podaje wymagane informacje:

Producent Datex Ohmeda, 3szt monitorów CAM S/5 – rok produkcji 2008, 1szt monitora RGM 5250 – rok produkcji 1994.

Pytanie 9: Dotyczy zadania nr 1:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy przegląd aparatów do znieczulenia uwzględniać powinien także wymianę akumulatorów oraz kiedy były one ostatnio wymieniane? Udzielenie precyzyjnej odpowiedzi w powyższym zakresie pozostaje istotne z punktu widzenia wyceny oraz realizacji zamawianych usług jak również prawidłowego przygotowania oferty.

Odpowiedź: Tak

Pytanie 10: Dotyczy warunków udziałów w postępowaniu, projektu umowy:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy Zamawiający będzie wymagał od wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia wdrożonego w swych strukturach systemu norm PN-EN ISO 9001:2009 oraz PN-EN ISO 9001:2015 a także PN-EN ISO 13485:2012? Posiadanie tego rodzaju dokumentacji, systemu i standardów jest jedną z okoliczności, która istotnie wzmacnia proces należytego wykonania zamówienia, dając tym samym instytucji zamawiającej gwarancję bezpiecznej realizacji kontraktu.

Odpowiedź: Nie.

Pytanie 11: Dotyczy warunków udziału w postępowaniu:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy Zamawiający w zakresie pakietu nr 1 dopuści do udziału w postępowaniu także Wykonawców nie posiadających autoryzowanego przeszkolenia producenta aparatury wskazanej

w zakresie zadaniu nr 1, ale posiadających wymienione poniżej certyfikaty i kwalifikacje? Niniejszy wniosek uzasadniamy okolicznościami z których wynika, że na gruncie obowiązujących przepisów oraz standardów prawa zamówień publicznych tego rodzaju wymagania stanowią naruszenie zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania Wykonawców, ponieważ aktualnie na rynku funkcjonują podmioty gwarantujące możliwość wykonania przeglądu wg. tych samych standardów co autoryzowany przedstawiciel producenta lub producent. Pragniemy zauważyć, że m.in. wdrożenie systemu norm PN-EN ISO 9001:2009 oraz PN-EN ISO 9001:2015 a także PN-EN ISO 13485:2012, personel posiadający wieloletnie doświadczenie praktyczne oraz specjalistyczne (udokumentowane) wykształcenie i przeszkolenie, jak również bezpośredni dostęp do materiałów oraz części zamiennych pochodzących bezpośrednio od producenta daje tę samą gwarancję wykonania zamówienia w sposób należyty, co autoryzowany przedstawiciel producenta.

Wobec powyższego wnioskujemy o zmianę przyjętych dotychczas warunków udziału w postępowaniu i dopuszczenie do udziału wykonawców, którzy posiadają wdrożony i certyfikowany w strukturach swej działalności system norm PN-EN ISO 9001:2009 oraz PN-EN ISO 9001:2015, a także PN-EN ISO 13485:2012, uprawnienia SEP (Kategoria „E”, „D”) certyfikaty ze szkoleń wystawione także przez inne podmioty niż producent.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dokonał modyfikacji warunku udziału w postępowaniu jak w odpowiedzi na pytanie nr 1.

Pytanie 12: Dot. pakiet nr 2

Wnioskujemy o wyłączenie z pakietu nr 2 diatermii firmy ERBE (tj. poz. 2, 3 i 6), tworząc dla nich oddzielny pakiet. Wnioskowana zmiana umożliwi przedłożenie oferty serwisowi autoryzowanemu.

Odpowiedź:

Zgodnie z siwz

W związku z dokonaniem modyfikacji warunku udziału w postępowaniu Zamawiający w załączeniu przekazuje zaktualizowane oświadczenie załącznik nr 2, które należy uwzględnić przy sporządzaniu oferty przetargowej

Załącznik nr 2

WYKONAWCA: (nazwa i adres Wykonawcy/ów)

NAZWA ZADANIA: „*Przeglądy techniczne sprzętu medycznego*”

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

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, wykonałem co najmniej jedną usługę, polegającą na świadczeniu usługi przeglądu technicznego sprzętu do:

Pakiet nr 1* - typu aparaty do znieczuleń o wartości nie mniejszej niż 2.000,00 PLN netto

Pakiet nr 2* - typu diatermia elektrochirurgiczna o wartości nie mniejszej niż 3.000,00 PLN netto

Pakiet nr 3* - typu aparaty USG o wartości nie mniejszej niż 9.000,00 PLN netto

Pakiet nr 4* - teleradioterapii produkcji Varian/IBA o wartości nie mniejszej niż 250.000,00 PLN netto

Pakiet nr 5* - typu fantom o wartości nie mniejszej niż 16.000,00 PLN netto

Pakiet nr 6* - typu zestaw napędowy, piła oscylacyjna, wiertarka ortopedyczna, laparoskop firmy Stryker nie mniejszej niż 6.000,00 PLN netto

Pakiet nr 7* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej nie mniejszej niż 13.000,00 PLN netto

Pakiet nr 8* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej nie mniejszej niż 5.000,00 PLN netto

Pakiet nr 9* - typu gammakamera nie mniejszej niż 16.000,00 PLN netto

- dysponuje lub będzie dysponował na czas realizacji zamówienia co najmniej jedną osobą z co najmniej rocznym doświadczeniem w zakresie wykonywania usług przeglądu sprzętu:

Pakiet nr 1* - typu aparaty do znieczuleń

Pakiet nr 2* - typu diatermia elektrochirurgiczna

Pakiet nr 3* - typu aparaty USG

Pakiet nr 4* - teleradioterapii produkcji Varian/IBA

Pakiet nr 9* - typu gammakamera

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe t.j. posiadającymi certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia autoryzowanego przez producenta sprzętu dla którego składana jest oferta

Pakiet nr 5* - typu fantom

Pakiet nr 6* - typu zestaw napędowy, piła oscylacyjna, wiertarka ortopedyczna, laparoskop

Pakiet nr 7* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej

Pakiet nr 8* - typu urządzenia do diagnostyki obrazowej

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi imienny certyfikat potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu serwisowania sprzętu dla którego składana jest oferta.

*** - niepotrzebne skreślić. Wykonawca pozostawia tylko te informacje, które dotyczą pakietu w zakresie którego składa ofertę.**

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

2 up. Dyrektor
Pełnomocnik Dyrektora
ds. Eksploatacji i Inwestycji
Zagłębiowski Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Św. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
mgr inż. Iwona Suga