Bochnia, dn. 05.09.2022 r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-39/2022
ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy" im. bł. Marty Wieckiej,
ADRES: ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia,
http://szpital-bochnia.pl/zamowienia-i-konkursy/zamowienia-publiczne/

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 2 Ustawy Pzp na: Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania badań endoskopowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – cz. I – (II)

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ II

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (zwana dalej: PZP), Zamawiający przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami:

1. Treść pytania: Dotyczy wzoru umowy § 3 ust. 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Maksymalna wysokość kar umownych, które mogą zostać naliczone Wykonawcy nie przekroczy 20% wartości wynagrodzenia netto Wykonawcy, określonego w §4 ust. 1 Umowy."
Odpowiedź: **Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

2. Treść pytania: Dotyczy wzoru umowy § 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu o następującej treści: „W przypadku dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się naprawy kary umowne nie będą naliczane."
Odpowiedź: **Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

3. Treść pytania: Dotyczy wzoru umowy § 3 ust. 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie w ciągu 5 dni roboczych od daty jej otrzymania oraz powiadomić Zamawiającego o działaniach powziętych w celu usunięcia wad."
Odpowiedź: **Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

4. Treść pytania: Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 15 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Okres gwarancji automatycznie ulega przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy, o ile trwała powyżej 7 dni roboczych, a w przypadku wymiany całego sprzętu biegnie na nowo. W przypadku wymiany poszczególnych elementów sprzętu okres gwarancji tychże elementów wynosi … miesięcy od dnia wymiany."
Odpowiedź: **Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

5. Treść pytania: Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 16 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Na każde żądanie Zamawiającego, na okres rozpatrywania reklamacji oraz na czas trwania naprawy gwarancyjnej Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć niezwłocznie (do 3 dni – dotyczy dni roboczych) sprzęt zastępczy, o parametrach nie gorszych niż określone dla Sprzętu."
Odpowiedź: **Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

6. Treść pytania: Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności związanych z realizacją Umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do zmiany Stron Umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić."

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy" im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia
ul. Krakowska 31
REGON: **000304349**
BDO: **000039566**

NIP: **868-16-04-021**
Centrala, tel.: **(14) 615-34-00**
Sekretariat, tel.: **(14) 615-32-01**

Fax: **(14) 615-32-02**
Strona www: www.szpital-bochnia.pl
E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl

Rachunek bieżący (podstawowy): **26 1600 1462 1747 6563 3000 0001**
Nawiązki sądowe: **31 1600 1462 1747 6563 3000 0008**

ISO 9001 LL-C (Certification)
CERTYFIKAT 2018/2

Odpowiedź: **Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

7. Treść pytania: Dotyczy załącznika 1A – specyfikacja techniczna, pkt 6 Prosimy o dopuszczenie zapisu: „Kąt obserwacji 95 stopni"
Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza powyższe, ale nie wymaga.**

8. Treść pytania: Dotyczy załącznika 1A – specyfikacja techniczna, pkt 8 Prosimy o dopuszczenie zapisu: „Szerokość wziernika 6,0 mm"
Odpowiedź: **Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

9. Treść pytania: Dotyczy załącznika 1A – specyfikacja techniczna, pkt 9 Prosimy o dopuszczenie zapisu: „Średnica odcinka sztywnego na końcu dystalnym 5,9 mm"
Odpowiedź: **Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ.**

UWAGA!
W przypadku zaoferowania sprzętu dopuszczonego niniejszymi wyjaśnieniami wypełniając załącznik nr 1A do SWZ w kolumnie - PARAMETRY OFEROWANE PODAĆ/OPISAĆ – należy odpowiednio do parametrów wymaganych - podać - parametry oferowane z informacją o dopuszczeniu, tak, by nie było wątpliwości, co zaoferowano w danej pozycji.

Pozostała treść SWZ pozostaje bez zmian.
Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SWZ.

Dyrektor
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy" im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia
ul. Krakowska 31
REGON: **000304349**
BDO: **000039566**

NIP: **868-16-04-021**
Centrala, tel.: **(14) 615-34-00**
Sekretariat, tel.: **(14) 615-32-01**

Fax: **(14) 615-32-02**
Strona www: www.szpital-bochnia.pl
E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl

Rachunek bieżący (podstawowy): **26 1600 1462 1747 6563 3000 0001**
Nawiązki sądowe: **31 1600 1462 1747 6563 3000 0008**

ISO 9001 LL-C (Certification)
CERTYFIKAT 2018/2