



SZPITAL KLINICZNY
IM. KAROLA JONSCHERA
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego
W POZNANIU



sygn. postępowania: ZP/10/22

Poznań, dnia 19.04.2022 r.

Szanowni Wykonawcy !

Dotyczy: postępowania przetargowego na zakup (dostawa) inkubatorów i bronchofiberoskopów -2 pakiety .

I. Zamawiający na podstawie art. 137 ust.1 wprowadza zmiany do Specyfikacji Warunków Zamówienia, w sposób jak poniżej :

Zmiana w SWZ załącznik nr 7 „Projekt umowy” :

- § 11 ust. 1 lit.c) zmiana polega na zmianie słów o brzmieniu „ za każdy dzień” na słowa o brzmieniu „za każdy przypadek” zmiana zaznaczona czcionką pogrubioną
- § 11 ust. 5 zmiana polega na dopisaniu słowa o brzmieniu „ wymagalnych ” zmiana zaznaczona czcionką pogrubioną

11

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
 - a) 10 % netto wartości umowy, o której mowa w § 9 ust 1 umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z winy Wykonawcy
 - b) 0,3 % wartości netto umowy, o której mowa w §9 ust 1 umowy - za każdy dzień zwłoki w terminie realizacji umowy określonym w §5 ust 1 umowy.
 - c) 0,3 % wartości netto umowy, o której mowa w §9 ust 1 umowy, **za każdy przypadek** nienależytego wykonania umowy w sposób inny niż zwłoka w realizacji przedmiotu umowy tj.: za nie wykonanie obowiązków wynikających z udzielonej gwarancji takich jak bezpłatna wymiana części oraz za nie wykonywanie przeglądów przedmiotu umowy według wskazań producenta w okresie gwarancji, za niedostarczenie wymaganych dokumentów, w tym na żądanie Zamawiającego ważnych dokumenty dopuszczające przedmiot umowy do obrotu, za nie wniesienie przedmiotu umowy, za nie poinformowanie Zamawiającego o możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty kar umownych na rzecz Wykonawcy w wysokości 10 % wartości netto umowy, o której mowa w §9 ust 2 umowy, za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.
3. Strony ustalają maksymalną wysokość kar jakie mogą dochodzić w zw. z realizacją umowy do 10% wartości netto umowy, o której mowa w §9 ust 2 umowy, dla każdej ze stron.
4. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych (do wartości rzeczywiście poniesionej szkody).
5. Wykonawca potwierdza, że Zamawiający ma prawo do potrącenia **wymagalnych** należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury VAT Wykonawcy (na podstawie noty wystawionej przez Zamawiającego

II. Ponadto Informujemy, że do siedziby Zamawiającego wpłynęły w ustawowym terminie pytania, na które udzielono odpowiedzi o następującej treści:

Pytanie nr 1 dot. wzoru umowy § 11 ust. 1 lit. b,c)

Zwracamy się z wnioskiem o zmianę treści SWZ poprzez zmodyfikowanie zapisu dot. § 11 ust. wzoru Umowy. Zamawiający w § 11 ust. 1 b,c wskazał: Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

b) 0,3 % wartości netto umowy, o której mowa w §9 ust 1 umowy - za każdy dzień zwłoki w terminie realizacji umowy określonym w §5 ust 1 umowy.

c) 0,3 % wartości netto umowy, o której mowa w §9 ust 1 umowy, za każdy dzień nienależytego wykonania umowy w sposób inny niż zwłoka w realizacji przedmiotu umowy tj.: za nie wykonanie obowiązków wynikających z udzielonej gwarancji takich jak bezpłatna wymiana części oraz za nie wykonywanie przeglądów przedmiotu umowy według wskazań producenta w okresie gwarancji, za niedostarczenie wymaganych dokumentów, w tym na żądanie Zamawiającego ważnych dokumenty dopuszczające przedmiot umowy do obrotu, za nie wniesienie przedmiotu umowy, za nie poinformowanie Zamawiającego o możliwości zaistnienia braku w dostawach wynikających bezpośrednio z winy producenta/wytwórcy.

W ocenie Wykonawcy zaproponowana wysokość kary umownej za nieterminową dostawę jest niewspółmierna do ewentualnego uchybienia w sposobie realizacji świadczenia, do którego jest on zobowiązany w ramach Umowy, wysokość kary umownej na poziomie 0,3% za każdy dzień uchybienia terminowi, nie ma żadnego związku z funkcją jaką mają pełnić kary umowne, a może jedynie prowadzić do wzbogacenia Zamawiającego, co tym samym w sposób jednoznaczny narusza zasadę równości stron umowy. Zdaniem Wykonawcy postanowienie Umowy o wskazanej treści daleko wykracza poza cel, dla którego zastrzegana jest kara umowna, która ma kompensować negatywne dla wierzyciela konsekwencje wynikające ze stanu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania i stanowić swego rodzaju zryczałtowane odszkodowanie. Odszkodowanie zaś powinno być adekwatne do szkody jaką może ponieść Zamawiający. Natomiast kara umowna w wysokości 0,3% za jeden dzień opóźnienia, w żaden sposób nie może odpowiadać ewentualnej szkodzie jaką może ponieść Zamawiający. W kwestii rażąco wygórowanych kar umownych KIO zajęło stanowisko w wyroku z dnia 30 listopada 2017 r., Sygn. akt: KIO 2219/17, KIO 2228/17, KIO 2232/17, KIO 2234/17, gdzie stwierdziła, że „W sytuacji, gdy kara umowna równa się bądź zbliżona jest do wysokości wykonanego z opóźnieniem zobowiązania, w związku z którym ją zastrzeżono, można ją uważać za rażąco wygórowaną” W konsekwencji powyższych rozważań Wykonawca wnosi o zmianę treści SWZ poprzez zmianę postanowienia zawartego w § 11 ust 1 b,c wzoru Umowy i obniżenie kary umownej do 0,15% wartości.?

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną zmianą jak na wstępie pisma część I

Pytanie nr 2 dot. pakietu nr 1 Ad.8

Czy Zamawiający dopuści inkubator z możliwością wysunięcia kasety RTG po jednej stronie inkubatora?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 3 dot. pakietu nr 1 Ad.15

Czy Zamawiający dopuści inkubator z układem automatycznej regulacji temperatury bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie: (34÷38) °C ze skokiem 0,1°C. Manualna regulacja temperatury?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 4 dot. pakietu nr 1 Ad.16

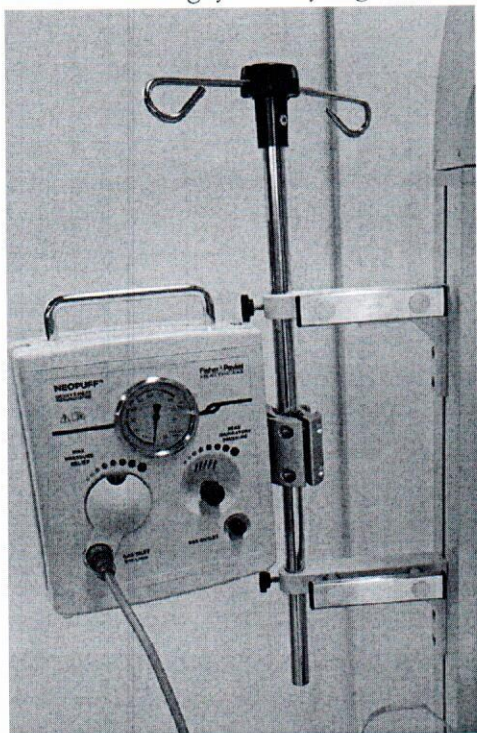
Czy Zamawiający dopuści inkubator z zakresem pomiarowym temperatury skóry pacjenta (26÷42) °C z dokładnością czujnika ±0,3 °C?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 5 dot. pakietu nr 1 Ad.17

Czy Zamawiający dopuści inkubator z możliwością rozbudowy o niewbudowany w panel główny moduł do resuscytacji składający się z manometrów, przepływomierzy oraz mieszalnika, precyzyjne nastawy stężenia tlenu w mieszance realizowane za pomocą mieszalnika niewbudowanego w panel główny? Montaż dodatkowych elementów w stabilny sposób jak na zdjęciu poniżej przypadku ewentualnej przyszłej rozbudowy jest prostsza i znacznie tańsza gdyż nie wymaga demontażu kolumny ogrzewacza.



Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 6 dot. pakietu nr 1 Ad.18

Czy Zamawiający dopuści inkubator z możliwością rozbudowy o Ssak Venturiego z regulacją siły ssania oraz manometrem niewbudowanym w główny panel sterujący inkubatora otwartego?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 7 dot. pakietu nr 1 Ad.19

Czy Zamawiający dopuści inkubator z uchwytem od frontu inkubatora otwartego, bez uchwytu z tyłu inkubatora?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 8 dot. pakietu nr 1 Ad.20

Czy Zamawiający dopuści inkubator bez systemu automatycznego testu po włączeniu, z możliwością uruchomienia przez użytkownika ręcznego testu alarmów wizualnych oraz dźwiękowych? Ponadto w przypadku awarii kontrolera urządzenie automatycznie przejdzie w tryb awaryjny.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 9 dot. pakietu nr 1 Ad.21

Czy Zamawiający dopuści inkubator bez dodatkowych gniazd elektrycznych wbudowanych fabrycznie w inkubator umożliwiające podłączenie innego sprzętu? Ewentualne przyszłe dodatkowe urządzenia jak ssak czy resuscytator są zasilane pneumatycznie i nie wymagają dodatkowego zasilania elektrycznego

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 10 dot. Parametrów punktowych pkt.2

Czy Zamawiający przyzna 10 punktów za kolorowy wyświetlacz (ekran) na panelu sterującym, typu LCD do prezentacji parametrów nastawianych i monitorowanych z wyświetlanym tekstem w języku polskim. Bez wyświetlania trendów. Prezentowane na ekranie wyświetlacza: aktualnej temperatury nastawionej, aktualnej mocy grzewczej, aktualnej temperatury noworodka?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 11 dot. Pakietu nr 2 Bronchofiberoskop

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie jako równoważnego zestawu jednopacjentowych bronchofiberoskopów intubacyjnych wraz z platformą medyczną o następujących właściwościach:

Skład każdego zestawu:

- 1 szt. platformy medycznej (monitora)
- 20 szt. bronchofiberoskopów jednopacjentowych (występujących w 3 rozmiarach do wyboru przez Zamawiającego)

Parametry platformy medycznej:

- obraz Full HD
- rozdzielczość obrazu 1920 x 1080 pikseli
- wyjście video: HDMI i 3G-SDI (1920 x 1080p, 60 fps)
- możliwość podłączenia urządzenia zewnętrznego za pomocą złącza USB 3.0 typ A (2 złącza)
- podłączenie bronchofiberoskopu do procesora za pomocą przewodu
- funkcja wyostrenia obrazu, adaptacyjna kontrola światła
- typ ekranu: 12,8" kolorowy TFT LCD
- funkcja automatycznego rozpoznawania bronchofiberoskopu: model, średnica kanału roboczego, średnica pancerza sondy
- zapis filmów i zdjęć
- wbudowana pojemność przechowywania 32 GB
- 2 wyjścia USB
- zewnętrzny port USB do zapisu i przenoszenia danych na urządzenie przenośne
- kompatybilny z systemem PACS poprzez DICOM
- antyrefleksyjny ekran dotykowy
- możliwość wyświetlenia obrazu rzeczywistego oraz przeglądania filmów i zdjęć
- nagrywanie filmów bezpośrednio na wbudowany dysk
- wbudowany system archiwizacji danych umożliwiający tworzenie i zapis raportów
- funkcja powiększenia obrazu – 2 tryby
- złącze Ethernet RJ45, 10/100/1000 Mbps
- tryb regulacji poziomu tonu kolorów
- uchwyt na zasilacz oraz opakowanie z cystoskopem
- podgląd ustawień użytkownika
- tryb pracy ciągłej bez konieczności każdorazowego wyłączenia procesora wideo przy podłączeniu kolejnego bronchofiberoskopu
- wyposażony w dwa wejścia do podłączenia dwóch bronchofiberoskopów, rurek jedno lub dwuświatłowych z torem wizyjnym, cystoskopów oraz endoskopów laryngologicznych
- waga 2700 g

- tryb zmiany ustawień kolorów
- klawiatura medyczna z możliwością opisu badań
- WiFi obsługuje standardy IEEE 802.11ac/a/b/g/n
- zasilanie elektryczne, czas działania na baterii – min. 3h
- wskaźnik stanu naładowania baterii - sygnalizacja odpowiednim kolorem w zależności od naładowania baterii: zielony >40%, pomarańczowy <40%, czerwony <20%

Parametry bronchofiberoskopu intubacyjnego, jednopacjentowego:

- endoskop dla jednego pacjenta, sterylny
- technologia video (kamera, źródło światła)
- pole widzenia 85°
- głębia ostrości 6-50 mm (+/- 2 mm)
- oświetlenie LED
- długość części roboczej 600 mm
- występuje w 3 rozmiarach
- możliwość manipulacji w co najmniej jednej płaszczyźnie sekcją giętą części roboczej
- możliwość odsysania i wprowadzenia narzędzi poprzez kanał roboczy
- kanał roboczy wykonany z MABS (metakrylan metylu-akrylonitryl-butadien-styren) oraz silikonu w komplecie przewodnik wykonany z poliwęglanu
- końcówka dystalna wykonana z żywicy epoksydowej mieści kamerę, źródło światła (dwie diody led) oraz wyjście kanału roboczego
- rękkojeść endoskopu wykonana z MABS (metakrylan metylu-akrylonitryl-butadien-styren) przystosowana do używania przez osoby zarówno prawo i leworęczne,
- chropowata powierzchnia rękkojeści
- produkt nie zawiera lateksu
- produkt sterylizowany tlenkiem etylenu
- pakowany pojedynczo, folia-papier
- zakres regulacji min. góra-dół 180 stopni – 160 stopni
- kanał roboczy o średnicy:
 - 1,2 mm
 - 2,2 mm
 - 2,8 mm
- średnica części roboczej:
 - 3,8 mm
 - 5,0 mm
 - 5,8 mm

Zestaw nie wymaga myjni, kontenera do sterylizacji, testera szczelności i źródła światła (światłowodu).
Bronchofiberoskop jest gotowy do pracy od razu po wyjęciu z opakowania

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 12 dot. pakietu nr 1 Inkubator otwarty pkt.16

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej jakości stanowisko do resuscytacji noworodka – inkubator otwarty z Zakresem pomiarowym temperatury skóry pacjenta (32÷41) °C z dokładnością czujnika ±0,2°C (różnica jest bardzo znikoma – wymóg ±0,1 °C), biorąc pod uwagę, iż w punkcie 15 chcemy zaoferować lepszy parametr ze skokiem 0,1°C niż wymagany ze skokiem 1°C.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 13 dot. terminu dostawy

Czy ze względu na specjalistyczny charakter zamówienia oraz na obecną sytuację wynikającą z pan-demii COVID-19, działań wojennych oraz światową sytuację na rynku sprzętu medycznego przy zakłóconym obecnie łańcuchu dostaw komponentów produkcyjnych, Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy dla pakietu nr 2 do 16 tygodni od daty przesłania zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 14

Czy z uwagi na fakt, iż w przypadku przedmiotu zamówienia producent nie udziela tak długich gwarancji prosimy o rozważenie zmiany minimalnego okresu gwarancji na 12 miesięcy. Zapewnienie tak długiego, min. 24 miesięcznego okresu gwarancji może wiązać się ze znacznym podwyższeniem kosztu instrumentów, co nie będzie korzystne dla Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 15 dot. pakietu nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niektórych elementów przedmiotu zamówienia w pakiecie nr 2 tj. baterie fotograficzne do bateryjnego źródła światła które nie podlegają ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.), a zatem obowiązkowi wystawienia deklaracji zgodności oraz obowiązkowi oznakowania znakiem CE (tzw. wyrób niemie-dyczny), dla którego stawka VAT wynosi 23%?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga .

Pytanie nr 16 dot. pakietu nr 2 „Bronchofiberoskop” pozycji nr 43

Czy Zamawiający dopuści bateryjne źródło światła LED z pracą do 120 minut na pełnej mocy świece-nia ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga .

Pytanie nr 17 dot. pakietu nr 1 pkt.8

Czy Zamawiający dopuści kasetę wysuwaną z przodu inkubatora bez możliwości wysuwania na boki? Dopuszczenie tego rozwiązania umożliwi złożenie oferty konkurencyjnej przy zachowaniu wysokiego poziomu technicznego ofertowanego urządzenia. Rozwiązanie wybrane przez Zamawiającego nie ma żadnego waloru praktycznego dla obsługi urządzenia, a powoduje, że inni producenci niż oferujący to konkretne rozwiązanie nie mogą złożyć oferty. We wszystkich funkcjonujących na rynku urządzeniach, wysunięcie kasy RTG wymaga uchylenia ścianek bocznych lub przedniej inkubatora. Wsuwanie kasy RTG z przodu inkubatora poprawia bezpieczeństwo pacjenta, ograniczając możliwość upadku noworodka. Dużo większe jest bowiem prawdopodobieństwo upadku po przesunięciu się noworodka na bok niż w stronę przodu stanowiska.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 18 dot. pakietu nr 1 pkt.13

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z równomiernym oświetleniem całego materacyka bez konieczności oświetlania wybranego obszaru pacjenta?

Rozwiązanie przyjęte w specyfikacji przez Zamawiającego jest stosowane tylko przez jednego producenta i jest mniej funkcjonalne powszechnie przyjęty standard wszystkich pozostałych producentów. Należy wskazać, że specyfikacja Zamawiającego nie wymaga, aby inkubator był wyposażony w oświetlenie całego obszaru pacjenta. W efekcie obsługa urządzenia wymagać będzie od personelu wykonania dodatkowych czynności, tj. skierowania światła tam, gdzie w danej chwili będzie ono potrzebne. Równomierne oświetlenie całego pacjenta eliminuje ten problem.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 19 dot. pakietu nr 1 pkt.17

Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o niewbudowany w panel główny lecz zintegrowany z kolumną inkubatora moduł do resuscytacji składający się z manometrów, przepływomierzy oraz mieszalnika. Precyzyjne nastawy stężenia tlenu w mieszance realizowane za pomocą mieszalnika wbudowanego w panel główny. Regulacja wartości ciśnienia gazów dostarczanych pacjentowi z zabezpieczeniem podaży powyżej 30 cmH₂O (prezentacja aktualnej wartości ciśnienia w drogach oddechowych na manometrze). Regulowany PIP oraz PEEP. Należy zwrócić uwagę, że Zamawiający wymaga tu parametru czysto hipotetycznego, zamawiane urządzenie nie będzie wyposażone w moduł do resuscytacji.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 20 dot. pakietu nr 1 pkt.18

Czy Zamawiający dopuści Możliwość rozbudowy o Ssak Venturiego z regulacją siły ssania oraz manometrem niewbudowany w główny panel sterujący inkubatora otwartego?
Należy zwrócić uwagę, że Zamawiający wymaga tu parametru czysto hipotetycznego, zamawiane urządzenie nie będzie wyposażone w ssak.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 21 dot. pakietu nr 1 pkt. II 2.

Proszę o odstąpienie od wymogu przekazania DTR w języku angielskim
Należy wskazać, że językiem urzędowym na terenie Rzeczypospolitej Polskiej jest język polski. Rozumiem, że w pewnych sytuacjach można dopuścić dokumentację w języku angielskim, jednak wprowadzenie takiego wymogu nie ma żadnych podstaw prawnych. Jest to jawna dyskryminacja producentów krajowych, nie produkujących na rynki zewnętrzne.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga .

Pytanie nr 22 dot. pakietu nr 1

Czy w zakresie pakietu nr 1, Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji do 14 tygodni?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 23 dot. pakietu nr 1

Czy Zamawiający wymagając podania kraju ma na myśli siedzibę producenta, czy kraj produkcji oferowanych inkubatorów otwartych?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 24 dot. pakietu nr 1

Pkt. Inne 2 „instrukcja serwisowa”

Urządzenia będące przedmiotem oferty to wyroby medyczne, za których poprawne działanie Wykonawca, jako przedstawiciel producenta, ponosi odpowiedzialność produktową zarówno przed użytkownikiem (Zamawiającym) jak i pacjentami. Na skutek niepoprawnego działania urządzenia mogą oni odnieść poważny uszczerbek na zdrowiu, więc urządzenia posiadają ograniczenia dostępu do ich konfiguracji, diagnostyki i czynności serwisowych tam, gdzie nieprawidłowe przeprowadzenie naprawy bądź ingerencja w parametry konfiguracyjne może wpłynąć negatywnie na jakość diagnostyczną bądź bezpieczeństwo jego pracy. W związku z tym dokumentacja techniczna udostępniana jest przez producenta wyłącznie w drodze procedury certyfikującej i uzyskania statusu podmiotu upoważnionego przez wytwórcę (zgodnie z art. 90 pkt 4 i 5 ustawy o wyrobach medycznych i wymaganiami producenta), a każdy serwis realizujący naprawy/konserwacje i obsługę techniczną przedmiotowych urządzeń posiada dostęp do wymaganej dokumentacji.

Czy Zamawiający wyrazi więc zgodę na modyfikację ww. punktu na: „Instrukcja serwisowa” w zakresie dopuszczonym przez producenta.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga .

Pytanie nr 25 dot. wzoru umowy § 6 ust. 1 a)

Z uwagi na dynamicznie rozwijającą się sytuację w kraju oraz na świecie proponujemy rozszerzenie punktu dotyczącego siły wyższej o następujące zastrzeżenia:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.
2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 26 dot. wzoru umowy § 7 ust. 3

Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej.

Czy wobec takiego katalogu włączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie modyfikacji zapisu w następujący sposób:

„Gwarancją nie są objęte:

a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

- eksploatacji przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi,
- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- Celowego lub nieumyślnego niewłaściwego użycia lub zaniedbania,
- uszkodzeń mechanicznych, chemicznych lub termicznych, jak również powstałych wskutek zaistnienia siły wyższej, działania władz wojskowych lub cywilnych, pożarów, powodzi, zalania, strajków lub innych zaburzeń w pracy, wojny, buntów, i innych powodów poza racjonalną kontrolą Wykonawcy

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 27 dot. wzoru umowy § 7 ust. 7

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie/ karcie gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.”?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SWZ

Pytanie nr 28 dot. wzoru umowy § 10 ust. 1 pkt b)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości netto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy)? Jeśli dostawa przedmiotu umowy będzie w zdecydowanej mierze zrealizowana, to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej.

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną zmianą jak na wstępie pisma część I

Pytanie nr 29 dot. wzoru umowy § 10 ust. 1 pkt c)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości netto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy)? Jeśli zobowiązania z tyt. gwarancji i rękojmi czy innych obowiązków określonych umowie będą w zdecydowanej mierze zrealizowane (a zwłoka będzie dot. jednego urządzenia), to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej

Odpowiedź:

Zgodnie z wprowadzoną zmianą jak na wstępie pisma część I

St. Inspektor
Dział Zamówień Publicznych

Sołtys

.....
Sekretarz Komisji Przetargowej

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR
SZPITALA KLINICZNEGO
im. K. Jonschera UM w Poznaniu
Pawel Daszkiewicz
.....
dr n. med. Paweł Daszkiewicz

Dział Zamówień Publicznych
tel : 061- 84913-75

ul. Szpitalna 27/33, 60-572 Poznań
Tel. centrala 61 8491200 Fax 61 8483362
szpital@skp.ump.edu.pl

www.skp.ump.edu.pl



PACJENT naszym priorytetem
JAKOŚĆ naszym wyzwaniem