



**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**  
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice  
www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Wadowice, dnia 03.01.2024r.

Znak: ZP.26.2.55.2023.1

***Informacja o wpłynięciu pytań oraz modyfikacji zapytania ofertowego  
pn. "Awaryjna naprawa aparatu RTG typ Siremobil Compact L dla Bloku  
Operacyjnego w ZZOZ w Wadowicach"***

Zamawiający: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, przekazuje zapytania od Dostawcy dotyczące treści zapytania ofertowego pn „Awaryjna naprawa aparatu RTG typ Siremobil Compact L dla Bloku Operacyjnego w ZZOZ w Wadowicach”, znak: ZP.26.2.55.2023 i udziela następujących odpowiedzi:

**Pytanie nr 1** dot. Załącznika nr 1, Opis przedmiotu zamówienia Ponieważ aparat może mieć inne usterki prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza wpis w paszporcie: „sprawny, w zakresie wykonanej naprawy”.

**Odpowiedź:** Zamawiający **dopuszcza**, pozostałe zapisy zapytania ofertowego bez zmian.

**Pytanie nr 2** dot. Załącznika nr 1, Opis przedmiotu zamówienia Prosimy o potwierdzenie, że po wykonanej naprawie uszkodzone elementy zostaną przekazane Wykonawcy celem utylizacji lub odesłania do producenta.

**Odpowiedź:** Tak.

**Pytanie nr 3** dot. Załącznika nr 3 Prosimy o zmianę minimalnego okresu gwarancji na 6 miesięcy, który jest zgodny z gwarancją udzielaną przez producenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający **wyraża zgodę i modyfikuje Załącznik nr 3 Formularz ofertowy**. Zmodyfikowany Formularz ofertowy stanowi osobny dokument będący integralną częścią modyfikacji. Wszystkie zmiany Zamawiający zaznaczył na czerwono.

**Pytanie nr 4** dot. Załącznika nr 4, Projekt umowy, Par. 4 pkt 1 ust. 1.1 Prosimy o ograniczenie kar umownych do powszechnie przyjętych 0,1%

**Odpowiedź:** Zamawiający **modyfikuje Załącznik nr 4 Projekt umowy**. Zmodyfikowany Projekt umowy stanowi osobny dokument będący integralną częścią modyfikacji. Wszystkie zmiany Zamawiający zaznaczył na czerwono.

**Pytanie nr 5** dot. Załącznika nr 6 do SWZ, Projekt umowy Prosimy o wyrażenie zgody na dodanie zapisu:

*„W celu wykonania usługi personel Wykonawcy uzyska w nieograniczony sposób dostęp do urządzenia w uzgodnionych wcześniej przez Strony terminach. Zamawiający zapewni, że urządzenie jak również pomieszczenia, w których urządzenie jest zainstalowane nie będą zanieczyszczone krwią, innymi płynami ustrojowymi ani jakimikolwiek substancjami zanieczyszczającymi, aktywnymi biologicznie lub chemicznie. Uchybienie powyższemu obowiązkowi uprawnia Wykonawcę do odmowy wykonania usługi.”*

**Odpowiedź:** Zamawiający **wyraża zgodę i modyfikuje Załącznik nr 4 Projekt umowy**. Zmodyfikowany Projekt umowy stanowi osobny dokument będący integralną częścią modyfikacji. Wszystkie zmiany Zamawiający zaznaczył na czerwono.

**Pytanie nr 6** dot. Załącznika nr 6 do SWZ, Projekt umowy Czy mając na uwadze fakt, że podczas realizacji umowy zostaną wytworzone przez Wykonawcę odpady, co do których istnieją wiarygodne do przyjęcia podstawy, że mogą wykazywać właściwości klasyfikujące je jako odpady medyczne zakaźne oraz odpady medyczne niebezpieczne, inne niż zakaźne, Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do umowy następującej klauzuli:

*Mając na uwadze art. 3 ust. 1 pkt. 32 ustawy o odpadach z 14 grudnia 2012 roku (tj. Dz. U. z 2021 nr 779 r, z późn. zm.), wytwórcą odpadów powstałych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, mogących wykazywać właściwości klasyfikujące je jako odpady medyczne zakaźne oraz odpady medyczne niebezpieczne inne niż zakaźne, wraz z odpowiedzialnością za nie, będzie Zamawiający, który potwierdza, że zagospodaruje je zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Nie dotyczy to w szczególności odpadów sprzętu i podzespołów elektronicznych czy mechanicznych*

**Odpowiedź:** Zamawiający **wyraża zgodę i modyfikuje Załącznik nr 4 Projekt umowy**. Zmodyfikowany Projekt umowy stanowi osobny dokument będący integralną częścią modyfikacji. Wszystkie zmiany Zamawiający zaznaczył na czerwono.

Zamawiający informuje, że termin składania ofert **nie ulega zmianie**. Ofertę należy przesłać **do dnia 05.01.2024r. do godziny 10.00** za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>

Proszę o **niezwłoczne potwierdzenie otrzymania pisma**.

*Pełnomocnik Dyrektora ZZOZ w Wadowicach  
ds. Infrastruktury i Logistyki*

**mgr inż. Tomasz Matera**

**Otrzymują:**

<https://platformazakupowa.pl/pn/zozwadowice>

1 x Wykonawcy biorący udział w zapytaniu ofertowym (e-mail)

1 x a/a.