

Wołów, 21.08.2019r.

16/PCM/2019/ZP/A

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w WOŁOWIE sp. z o.o.
56-100 Wołów ul. Inwalidów Wojennych 26
tel. 71/380 58 01
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE
NIP: 988-02-67-118 REGON: 020749596
(2)

WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ - 3

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 16/PCM/2019/ZP/A **Świadczenie usług w zakresie przeglądów technicznych, konserwacji i napraw urządzeń medycznych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o.o. przez okres 36 miesięcy.**

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytanie dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia informujemy:

Pytanie 1 DO SIWZ Rozdz. I pkt. 3 -OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – p.pkt. 3.9 i 3.11

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie zapisów „wymagalny maksymalny czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii (przyjazd serwisanta do Zamawiającego do 48 godzin od momentu zgłoszenia telefonicznego) od poniedziałku do niedzieli”, oraz „maksymalny czas naprawy przedmiotu zamówienia w przypadku, kiedy naprawa wykonywana jest w siedzibie Zamawiającego – do 48 godzin od poniedziałku do niedzieli”.

Zamawiający wymaga czasu reakcji do 48 godzin od poniedziałku do niedzieli a urządzenia, które wykazał w załączniku nr 1 do FO wg informacji w załączniku znajdują się w szpitalach, oraz przychodniach. Przychodnie te nie są czynne w dni wolne od pracy w związku z tym nie jest możliwe spełnienie tego warunku. Prosimy o zmianę powyższego zapisu na ".... od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy" lub stworzenie dwóch osobnych załączników do FO rozgraniczających przychodnie ze szpitalami i innego rozwiązania czasu realizacji zamówienia dla każdego z nich.

Prosimy także aby Zamawiający udostępnił wykaz osób odpowiedzialnych za sprzęt i zgłoszenia awarii w dni wolne od pracy w Szpitalach, gdyż Dział Techniczny Szpitali, oraz Pielęgniarki Oddziałowe również pracują od poniedziałku do piątku. Ponadto prosimy o uwzględnienie w dni wolne od pracy możliwości dostępu do urządzeń Oddziałów Szpitalnych takich jak np. Fizykoterapia.

Wszelkie zmiany w/w zapisów prosimy poprawić we wzorze umowy.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający informuje, że w obiektach nie pracujących w dni wolne od pracy, pracownik Działu Technicznego pełniący dyżur pod nr tel. 697 051 820 udostępni sprzęt.

Pytanie 2 DO SIWZ pkt. 19 – „OPIS KRYTERIÓW...”

Prosimy o wyjaśnienie KRYTERIUM II - czas reakcji w sytuacji awarii - Zamawiający w formularzu cenowym (Załącznik Nr 1 do FO) nie przewidział miejsca na wpisanie/określenie w/w czasu reakcji a urządzenia znajdujące się w wykazie są różne i czas reakcji dla każdego może być różny.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający modyfikuje SIWZ w w/w zakresie.

Pytanie 3 DOT. ZAŁĄCZNIKA NR 1 DO FO

Zamawiający nazwał formularz cenowy „przeeglądy techniczne, konserwacja i naprawy urządzeń medycznych 2019-2022 " natomiast w formularzu brak jest rubryki do wyliczenia usługi naprawy, w związku z tym nie można ustalić kosztów roboczogodziny w przypadku napraw - prosimy o modyfikację lub wyjaśnienie.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający modyfikuje SIWZ w w/w zakresie.

Pytanie 4 DOT. ZAŁ 1 DO FO –PAKIET NR 17 – pozycja 35

Pozycja 35 łożka sterowane - typ elektroniczne, prosimy o udzielenie szerszej informacji odnośnie w/w łożek w celu skalkulowania odpowiedniej ceny przeglądu.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający modyfikuje SIWZ w w/w zakresie.

Pytanie 5 DOT. ZAŁ 1 DO FO - PAKIET NR 18 – Kardiotokografy

Zwracamy się z prośbą o przełożenie poz. 2 - Elektrokardiografu Ronomed do pakietu z urządzeniami tego samego typu czyli do pakietu nr 09 – aparaty EKG, holtery.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę, modyfikuje SIWZ.

Pytanie 6 DOT. ZAŁ 1 DO FO –PAKIET NR 20 – Mikroskopy, oftalmoskopy, tonometry i inny sprzęt okulistyczny

Zwracamy się z prośbą o przełożenie poz. 21 - autoklawu Extreme Włochy do pakietu z urządzeniami tego samego typu czyli do pakietu nr 19 – autoklawy.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę, modyfikuje SIWZ.

Pytanie 7 DOT. ZAŁ 1 DO FO –PAKIET NR 25 – Prądy Prosimy o skorygowanie jednostki organizacyjnej lub usunięcie pozycji nr 2 Aries ASM 23/01/09. To samo urządzenie znajduje się w pakiecie 22 – ultradźwięki poz.6 jako aparat do elektroterapii Aries ASM 23/01/09 Pracownia Fizjoterapii. Albo połączenie pakietu 22 i 25 w jeden pakiet.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający modyfikuje SIWZ w w/w zakresie.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Zamawiający informuje, iż przedłużył termin składania ofert do dnia 27.08.2019r. do godziny 10:00. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

**PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI**
Krzysztof Cisak
Krzysztof Cisak