



Szpital św. Anny w Miechowie  
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów  
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342  
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869  
<http://www.szpital.miechow.pl>,  
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Miechów, dnia 5 września 2023 r.

/wszyscy uczestnicy postępowania/

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Świadczenie usługi w zakresie wykonania napraw bieżących, konserwacji oraz okresowych przeglądów technicznych aparatury i sprzętu medycznego – powtórka 2.** Nr sprawy: **17/TP/2023**

W związku z wniesieniem pytań, Zamawiający przedstawia treść pytań i udziela pisemnych wyjaśnień, zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)

### 1. Pytanie 1

Formularz zadanie 1

Czy Zamawiający może potwierdzić iż procesor wskazany poniżej jest marki Pentax ?

Oddz. Gruźlicy i Chorób Płuc	PROCESOR OBRAZU EPX-2500	2019	2V564K969	2024-05
---------------------------------	--------------------------	------	-----------	---------

**Ad.1 Zamawiający potwierdza.**

### 2. Pytanie 2

Formularz zadanie 4

Czy Zamawiający może podać nazwę producenta szafy z zadania nr 4 ?

	<b>Zadanie 4</b>			
Oddz. Chirurgiczny	SZAFKA ENDOSKOPOWA ESC3	2019	ESC019	2023-10

**Ad.2 Producentem szafy endoskopowej ESC3 jest: Cantel Producent.**

### 3. Pytanie 3

DOTYCZY par. 13

Czy zamawiający zgodzi się na dodanie kolejnego ustępu o następującej treści ?

Fakt dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się realizacji zobowiązań umownych wyłącza możliwość naliczania kar

**Ad.3 Zamawiający zmienia SWZ dodając do § 13 umowy ustęp o treści jak wyżej.**

4.

**Dotyczy zapisów SWZ – rozdział VIII, pkt. 2, ppkt. 4)**

Zwracamy się z prośbą o postawienie wymogu przedstawienia certyfikatu w zakresie odbycia szkoleń w zakresie przeglądów sprzętu wyszczególnionego w zadaniu 13, będącego przedmiotem niniejszego postępowania, wystawionego przez producenta sprzętu lub autoryzowanego przedstawiciela producenta.

Jako autoryzowany przedstawiciel producenta, pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego na kwestie związane z wykonywaniem serwisu przez podmioty nieuprawnione. Podkreślamy, że umożliwienie osobom nieuprawnionym przez Producenta sprzętu medycznego wykonywania przeglądów, napraw oraz wymiany części zamiennych niewiadomego pochodzenia, jednoznacznie wiąże się z nie wypełnieniem przez użytkownika Sprzętu zapisów instrukcji jego użytkowania.

Wskazujemy, że niniejsze wymaganie nie narusza zasady równego traktowania, gdyż każdy zainteresowany może odbyć przedmiotowe szkolenie u producenta i uzyskać stosowny certyfikat. W szczególności dotyczy to czynności związanych z fachową instalacją wyrobu, jego okresową konserwacją, okresową lub doraźną, stosownie do potrzeb obsługą serwisową, aktualizacją oprogramowania wyrobu, jeżeli je posiada, także okresowymi lub doraźnymi przeglądami, regulacjami, kalibracjami (ustaleniami zależności pomiarowych), wzorcowniami, weryfikacją lub kontrolą bezpieczeństwa, jeżeli nie mogą one być wykonane przez użytkownika wyrobu we własnym zakresie.

**Ad.4 Pozostaje jak w SWZ.**

5.

**Dotyczy zapisów SWZ – załącznik nr 6 - zadanie 13**

Prosimy o wydzielenie z zadania nr 13 poz. 2-5 do osobnego pakietu. Wydzielenie w/w pozycji pozwoli na złożenie przez autoryzowany serwis producenta korzystnej oferty cenowej.

Jednocześnie prosimy o podanie szczegółowego wykazu (nazwa, symbol katalogowy, numer seryjny) wszystkich elementów wchodzących w skład poz. 1 Laparoskop.

**Ad.5 Zamawiający nie wydziela pozycji z zadania nr 13.**

**Elementy wchodzące w skład zestawu laparoskopowego, poz. nr 1, zadanie nr 13:**

- **Monitor Sony: 2005154**
- **Źródło światła 2309A**
- **Kamera 240416**

podpis elektroniczny