

Wołów, 21.11.2023 r.

19/PCM/2023/ZP/A

## ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI SWZ z dnia 21.11.2023 r.

Dotyczy: postępowania nr 19/PCM/2023/ZP/A **Dostawa urządzeń medycznych wraz z montażem i przeszkoleniem personelu**

Zamawiający - Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o. o., zgodnie z art. 286 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w następujący sposób:

### 1) SWZ – pkt. 15.1

**Jest:**

**15.1.** Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni**, tj. do dnia **21.02.2024 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Po modyfikacji:**

**15.1.** Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **90 dni**, tj. do dnia ~~21.02.2024 r.~~ **28.02.2023 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### 1) SWZ – pkt. 18.1

**Jest:**

**18.1** Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwołow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia **24.11.2023 r., godzina 10:00.**

**Po modyfikacji:**

**18.1** Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pcmwołow> w myśl Ustawy na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia ~~24.11.2023 r.~~ **01.12.2023 r., godzina 10:00.**

## 1) SWZ – pkt. 19.1

### Jest:

19.1 Otwarcie ofert nastąpi **24.11.2023 r. godzina 10:05.**

### Po modyfikacji:

19.1 Otwarcie ofert nastąpi ~~24.11.2023 r.~~ **01.12.2023 r. godzina 10:05.**

## 1) SWZ – par. 8 ust. 1 ppkt a) i b) wzoru umowy

### Jest:

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

- a) w wysokości 0,5% wynagrodzenia netto umowy w przypadku zwłoki w dostarczeniu przedmiotu zamówienia lub jego montażu i uruchomienia lub przeszkolenia personelu, o którym mowa w § 2 ust. 1 i 2 za każdy dzień zwłoki;
- b) w wysokości 0,2% wynagrodzenia netto umowy w przypadku zwłoki w usunięciu wad, usterek lub awarii przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji lub rękojmi, o którym mowa w § 4 ust. 4 za każdy dzień zwłoki licząc od upływu terminu wyznaczonego do ich usunięcia.

### Po modyfikacji:

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

- a) w wysokości 0,5% wynagrodzenia netto **niezrealizowanej części** umowy w przypadku zwłoki w dostarczeniu przedmiotu zamówienia lub jego montażu i uruchomienia lub przeszkolenia personelu, o którym mowa w § 2 ust. 1 i 2 za każdy dzień zwłoki;
- b) w wysokości 0,2% wynagrodzenia netto umowy **niezrealizowanej części** w przypadku zwłoki w usunięciu wad, usterek lub awarii przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji lub rękojmi, o którym mowa w § 4 ust. 4 za każdy dzień zwłoki licząc od upływu terminu wyznaczonego do ich usunięcia. **W przypadku gdy Wykonawca na czas naprawy dostarczy sprzęt zastępczy, który zapewni ciągłość pracy pracowni, Zamawiający zrezygnuje z naliczania kar umownych.**

## 1) SWZ – par. 5 wzoru umowy

### Jest:

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia na okres ..... **miesiące**, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru, o którym mowa w § 3 ust. 4 (Pakiet nr 1) oraz na okres ..... **miesiące**, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru, o którym mowa w § 3 ust. 4 (Pakiet nr 2)

2. W przypadku konieczności wymiany urządzenia w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.

3. Wykonawca zapewnia pełną obsługę serwisową napraw oraz przeglądy okresowe – konserwacje (wraz z elementami wymienianymi – nie określanymi w instrukcji obsługi jako elementy zużywalne) w okresie gwarancji dokonywane przez autoryzowany serwis producenta, wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilość godzin pracy, itp. Przeglądy w terminach wynikających z gwarancji jakości producenta lub instrukcji użytkownika, jednakże nie rzadziej niż 1 raz w roku, przy czym ostatni przegląd gwarancyjny nastąpi w ostatnim miesiącu gwarancji.

4. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako kontakt telefoniczny lub rozpoczęcie interwencji zdalnej) nie może być dłuższy niż 24 godziny. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako przyjazd serwisu) nie może być dłuższy niż 24 godziny w dni robocze (od poniedziałku do piątku).

5. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wady, awarii lub usterki urządzenia medycznego w terminie 10 dni roboczych, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 20 dni roboczych od momentu jej zgłoszenia.

6. W przypadku, gdy czas naprawy urządzenia medycznego przekroczy 7 dni roboczych Wykonawca dostarczy na własny koszt urządzenie zastępcze - na czas trwania naprawy. Zamawiający nie ponosi z tego tytułu żadnych dodatkowych kosztów.

6. Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy wyznaczone w umowie, przedłuża czas gwarancji.

7. W przypadku awarii urządzenia medycznego naprawa zostanie wykonana w siedzibie

Zamawiającego, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego wszelkie koszty transportu ponosi Wykonawca.

8. Minimalna liczba napraw powodująca wymianę tego samego elementu lub podzespołu na nowy: Zamawiający dopuszcza 2-krotną naprawę, w przypadku 3-ciej awarii lub usterki Wykonawca wymieni dany element lub podzespół na nowy.

9. Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych i wyposażenia do urządzenia medycznego przez okres co najmniej 10 lat od daty dostawy, potwierdzonej protokołem odbioru.

10. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu Kodeksu cywilnego. W zakresie nieuregulowanym w umowie do gwarancji stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

11. Zamawiającemu niezależnie od uprawnień z gwarancji przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi, zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

12. W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek awarii lub usterki Zamawiający zawiadamia Wykonawcę o konieczności wykonania naprawy telefonicznie: ..... i potwierdza to poprzez wysłanie do Wykonawcy zgłoszenia w formie pisemnej pocztą elektroniczną (e-mail: ..... ).

13. Niniejsza umowa stanowi jednocześnie oświadczenie gwarancyjne Wykonawcy, o którym mowa w art. 577 ust. 1 KC.

### **Po modyfikacji:**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia na okres ..... **miesiący**, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru, o którym mowa w § 3 ust. 4 (Pakiet nr 1) oraz na okres ..... **miesiący**, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru, o którym mowa w § 3 ust. 4 (Pakiet nr 2)

2. W przypadku konieczności wymiany urządzenia w okresie gwarancji, gwarancja jest wznowiana.

3. Wykonawca zapewnia pełną obsługę serwisową napraw oraz przeglądy okresowe – konserwacje (wraz z elementami wymienianymi – nie określonymi w instrukcji obsługi jako elementy zużywalne) w okresie gwarancji dokonywane przez autoryzowany serwis producenta, wliczone w cenę zamówienia bez żadnych limitów np. ilość godzin pracy, itp. Przeglądy w terminach wynikających z gwarancji jakości producenta lub instrukcji użytkownika, jednakże nie rzadziej niż 1 raz w roku, przy czym ostatni przegląd gwarancyjny nastąpi w ostatnim miesiącu gwarancji.

4. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako kontakt telefoniczny lub rozpoczęcie interwencji zdalnej) nie może być dłuższy niż ~~24 godziny~~ **1 dzień roboczy**. Czas reakcji na podjęcie czynności serwisowych (rozumiane jako przyjazd serwisu) nie może być dłuższy niż ~~24 godziny w dni~~ **2 dni** robocze (od poniedziałku do piątku).

5. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia wady, awarii lub usterki urządzenia medycznego w terminie 10 dni roboczych, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 20 dni roboczych od momentu jej zgłoszenia.

6. W przypadku, gdy czas naprawy urządzenia medycznego przekroczy ~~7 dni~~ **10 dni** roboczych Wykonawca dostarczy na własny koszt urządzenie zastępcze - na czas trwania naprawy. Zamawiający nie ponosi z tego tytułu żadnych dodatkowych kosztów.

~~6-7.~~ **7.** Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy wyznaczone w umowie, przedłuża czas gwarancji.

~~7-8.~~ **8.** W przypadku awarii urządzenia medycznego naprawa zostanie wykonana w siedzibie Zamawiającego, a w przypadku braku możliwości naprawy w siedzibie Zamawiającego wszelkie koszty transportu ponosi Wykonawca.

~~8-9.~~ **9.** Minimalna liczba napraw powodująca wymianę tego samego elementu lub podzespołu na nowy: Zamawiający dopuszcza 2-krotną naprawę, w przypadku 3-ciej awarii lub usterki Wykonawca wymieni dany element lub podzespół na nowy.

~~9-10.~~ **10.** Wykonawca gwarantuje dostępność części zamiennych i wyposażenia do urządzenia medycznego przez okres co najmniej 10 lat od daty dostawy, potwierdzonej protokołem odbioru.

~~10-11.~~ **11.** Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu Kodeksu cywilnego. W zakresie nieuregulowanym w umowie do gwarancji stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

~~11-12.~~ **12.** Zamawiającemu niezależnie od uprawnień z gwarancji przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi, zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

~~12-13.~~ **13.** W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek awarii lub usterki Zamawiający zawiadamia Wykonawcę o konieczności wykonania naprawy telefonicznie: ..... i potwierdza to poprzez wysłanie do Wykonawcy zgłoszenia w formie pisemnej pocztą elektroniczną (e-mail: ..... ).

~~13-14.~~ **14.** Niniejsza umowa stanowi jednocześnie oświadczenie gwarancyjne Wykonawcy, o którym mowa w art. 577 ust. 1 KC.

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższych zmian. Zamawiający do niniejszego pisma dołącza tekst jednolity SWZ.

Z poważaniem

  
PREZES  
ZARZĄDU SPÓŁKI  
Piotr Burdach

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE  
W WOŁOWIE SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI  
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów  
WOJ. DOLNOŚLĄSKIE  
NIP 988 02 67 118, REGON 020749596  
Tel. 71/380 58 01

Sporządziła: Anna Chechelska, Tel: 71/ 38 05 807, e-mail: [annachechelska@pcm-wolow.pl](mailto:annachechelska@pcm-wolow.pl)