



SPWZOZ/ZPZ-2.III-382/21.2/2023/A.W.

Stargard, 09.08.2023 r.

## WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy: Postępowanie przetargowe nr 21/TP/U/2023 na świadczenie usług w zakresie napraw, konserwacji i przeglądów sprzętu medycznego dla SPWZOZ w Stargardzie w podziale na 3 pakiety**

**Pytanie nr 1 – dotyczy wzoru umowy § 1 ust. 11**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: „Nieprzekroczenie 3 dni roboczych czasu reakcji dotyczy również przedstawienia oferty cenowej na wykonanie napraw.”?  
uzasadnienie: powyższy zapis będzie spójny z wymogiem SWZ rozdział VII Termin i miejsce wykonania zamówienia punkt 15 oraz §2 ust. 3 projektu umowy

**Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikuje zapis w § 1 ust. 11 zgodnie z poniższym brzmieniem:**  
*„ Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia oferty cenowej na wykonanie naprawy w terminie 48 godzin od zgłoszenia liczonego w dni robocze”.*

**Pytanie nr 2 – dotyczy wzoru umowy § 3 ust. 10**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie zdania z postanowienia umownego: „Faktury będą wysyłane w pliku zabezpieczonym odpowiednim hasłem.”?

Uzasadnienie: faktura jest dokumentem towarzyszącym realizacji zamówienia publicznego, które w swojej istocie jest jawne i dokumenty towarzyszące realizacji zamówienia publicznego nie powinny być zabezpieczane przed dostępem

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje stosownych modyfikacji zapisów w § 3 ust. 10.**

**Pytanie nr 3 – dotyczy wzoru umowy § 3 ust. 12**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: „W przypadku zmiany stawki VAT zmiana stawki podatku nie może powodować zmiany ceny netto”?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WIELOSPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie  
ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

województwo zachodniopomorskie

**Pytanie nr 4 – dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 4**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu przeznaczonego na załatwienie reklamacji do 4 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zgłoszenia o wadzie?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 5 – dotyczy zapisów SWZ, Pakiet 2**

Prosimy Zamawiającego o informacje jaki model/typ monitora zainstalowany jest przy aparacie oraz czy posiada moduły? W celu lepszej identyfikacji sprzętu uprzejmie prosimy także o podanie ich nr seryjnych.

**Odpowiedź: Parownik współpracuje z Aparatem do znieczulenia SATURN EVO oraz Monitorem e PM15M nr fabr.: AC8-03000143 rok prod. 2020.**

**Pytanie nr 6 – dotyczy zapisów SWZ, Pakiet 2**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż w cenę jednostkową przeglądu mają zostać w kalkulowane wszystkie materiały potrzebne do jego wykonania zgodnie z danym rokiem przeglądowym aparatu (zgodnie z zaleceniem producenta), w tym również akumulatory?

**Odpowiedź: Nie dotyczy.**

**Pytanie nr 7 – dotyczy zapisów SWZ, Pakiet 2**

Czy Zamawiający dla zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa pracy personelu medycznego i pacjentów oraz zgodności zapisów z instrukcji obsługi urządzenia będzie wymagał od wszystkich Wykonawców do przeprowadzenia przeglądów i napraw użycia tylko oryginalnych i nowych części zamiennych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.**

**Pytanie nr 8 – dotyczy zapisów SWZ, Pakiet 2**

Czy Zamawiający będzie wymagał odpowiednich kwalifikacji technicznych dostawcy serwisu w zakresie aparatury będącej przedmiotem przetargu, potwierdzonych aktualnymi certyfikatami (nie starszymi niż 2 lata), odbytych przez inżynierów szkoleń organizowanych przez producenta?

Sekretariat: 91/ 578 92 03  
Fax.: 91/ 391 18 83  
e-mail: [biuro@zozstargard.pl](mailto:biuro@zozstargard.pl)

Konto bankowe:  
Bank Gospodarstwa Krajowego  
97 1130 1176 0022 2031 5920 0005  
[www.zozstargard.pl](http://www.zozstargard.pl)

NIP: 854-19-38-710  
REGON: 000304562  
KRS: 0000005388  
Rejestr Wojewody: 000000017670  
BDO:000108337





SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WIELOSPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.**

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie  
ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

województwo zachodniopomorskie

**Pytanie nr 9 – dotyczy zapisów SWZ, Pakiet 2**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż będzie wymagał od Wykonawców udokumentowania w paszporcie technicznym również informacji na temat wymienianych części podczas przeglądu urządzenia (części, których wymiana przewidziana jest podczas przeglądu właściwego dla danego roku przeglądowego danego urządzenia).

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.**

**Pytanie nr 10 - dotyczy OPIS kryteriów XX. pkt. 1 ppkt. 3 SWZ, Pakiet 2**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż okres gwarancji dotyczy jedynie wykonanych napraw?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 11 - dotyczy zapisów umowy par 6. Pkt 1 ppkt. 2)**

Prosimy Zamawiającego o zamniejszenie poziomu kar naruszenia z winy Wykonawcy terminów przeglądów lub naprawy do poziomu 0,02% wartości usługi. Jest to poziom ogólnie przyjęty w branży usług medycznych.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 12 - dotyczy wzoru umowy**

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż w umowie będzie wymagać niniejszego zapisu:  
„W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy lub przeglądu aparatu (starszego niż 10 lat) z powodu braku części zamiennych z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych dla aparatów (co zostanie udokumentowane przez Wykonawcę), nie będzie rodziło to jakiegokolwiek odpowiedzialności cywilnoprawnej z jego strony, postanowień o karach umownych za przekroczenie terminów określonych w umowie i Planie Przeglądów (o ile dotyczy), Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za faktycznie wykonane usługi. Wykonawca przygotuje wtedy orzeczenie techniczne wyłączające aparaturę z użytkowania.”

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 13 – dotyczy wzoru umowy §1 ust. 11**

Sekretariat: 91/ 578 92 03

Fax.: 91/ 391 18 83

e-mail: [biuro@zozstargard.pl](mailto:biuro@zozstargard.pl)

Konto bankowe:

Bank Gospodarstwa Krajowego

97 1130 1176 0022 2031 5920 0005

[www.zozstargard.pl](http://www.zozstargard.pl)

NIP: 854-19-38-710

REGON: 000304562

KRS: 0000005388

Rejestr Wojewody: 00000017670

BDO:000108337



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WIELOSPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie  
ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

województwo zachodniopomorskie

W związku z tym, że dział administracji Zamawiającego, zajmujący się nadzorem nad serwisem sprzętu medycznego, w tym ofertami cenowymi na naprawę pracuje standardowo w dniach roboczych, a zatem nie jest co do zasady możliwe akceptowanie ofert Wykonawcy w inne dni - prosimy o odpowiednią, symetryczną modyfikację postanowienia:

„Nieprzekroczenie 48 godzinnego czasu reakcji liczonego w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt ustawowo wolnych od pracy - dotyczy również przedstawienia oferty cenowej na wykonanie napraw.”

**Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikuje zapis w § 1 ust. 11 zgodnie z poniższym brzmieniem: „ Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia oferty cenowej na wykonanie naprawy w terminie 48 godzin od zgłoszenia liczonego w dni robocze”.**

**Pytanie nr 14 – dotyczy wzoru umowy §2 ust. 6**

Zważywszy, że reklamacje, o których mowa w postanowieniu mogą dotyczyć różnego rodzaju kwestii, w tym także takich, które wymagają sprowadzenia części zamiennych w przypadku określonych usterek, prosimy, aby termin realizacji reklamacji wynosił co najmniej 5 dni roboczych. Czy Zamawiający zgodzi się zmienić postanowienie ust. 6: „6. Reklamacje Zamawiającego będą realizowane przez Wykonawcę niezwłocznie, nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zgłoszenia o wadzie.”?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 15 – dotyczy wzoru umowy §2 ust. 7**

Zwracamy się o uwzględnienie w postanowieniu możliwego wydłużenia czasu realizacji reklamacji, który także w określonych okolicznościach może być dłuższy niż zakładany w umowie. Ponadto, wykazanie wydłużonego czasu realizacji powinno się odbywać przy pomocy wszelkich możliwych środków, nie tylko dokumentów (np. maili od producenta, usługodawców logistyki etc.). Czy Zamawiający wyrazi zgodę na poniższą zmianę:

„W przypadku, gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy zachowanie terminu naprawy lub przeglądu lub realizacji reklamacji nie będzie możliwe, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania i wykazania Zamawiającemu np. dokumentami przyczyn niezachowania terminu naprawy lub przeglądu.”?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

Sekretariat: 91/ 578 92 03  
Fax.: 91/ 391 18 83  
e-mail: [biuro@zozstargard.pl](mailto:biuro@zozstargard.pl)

Konto bankowe:  
Bank Gospodarstwa Krajowego  
97 1130 1176 0022 2031 5920 0005  
[www.zozstargard.pl](http://www.zozstargard.pl)

NIP: 854-19-38-710  
REGON: 000304562  
KRS: 0000005388  
Rejestr Wojewody: 000000017670  
BDO:000108337





**Pytanie nr 16 – dotyczy wzoru umowy §3 ust. 4**

Dbając o bezpieczeństwo urządzeń medycznych, stosowanie najnowszych zaleceń serwisowych producenta wydaje się w tym kontekście kluczowe. Producent aktualizuje bowiem od czasu do czasu wytyczne, z uwagi na dokonywane zgłoszenia, uwzględniając najnowsze kwestie techniczne związane z danym modelem urządzenia.

Czy Zamawiający potwierdza, że Wykonawcy zobowiązani są do stosowania się do najnowszych wymagań producenta i najbardziej aktualnych instrukcji w zakresie serwisu sprzętu stanowiącego przedmiot umowy?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 17 – dotyczy wzoru umowy §4 ust. 4**

Prosimy o wyjaśnienie rozumienia postanowienia §4 ust. 4 zd. 1 – czy w „wyjątkowych pilnych sytuacjach” Zamawiający będzie zlecał Wykonawcy telefonicznie naprawę sprzętu objętego przedmiotem umowy - bez akceptacji kosztorysu cenowego?

Zwracamy się o wykreślenie zdania drugiego z postanowienia. Zazwyczaj na dokumentach sprzedażowych zawartych jest wiele pozycji zakupowych, których ceny mogą być objęte tajemnicą handlową lub tajemnicą przedsiębiorstwa, w związku z czym nie jest uzasadnione żądanie ich ujawnienia przez Zamawiającego. Stąd prosimy o wyeliminowanie postanowienia, które mogłoby prowadzić do ww. naruszeń.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 18 – dotyczy wzoru umowy §5 ust. 1**

Udzielając gwarancji jakości gwarant (wykonawca) udziela gwarancji, że towar jest zgodny z umową. Zatem gwarancji jakości udziela się zatem na towary/rzeczy, a w przypadku serwisu sprzętu medycznego na części zamienne. Zgodnie z zasadami ogólnymi kodeksu cywilnego, w przypadku wadliwego wykonania usługi, Wykonawca jest zobowiązany do ponownego jej wykonania na warunkach wskazanych w umowie. Z uwagi na powyższe prosimy o zmianę postanowienia:

„Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na wymienione części zamienne.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**



**Pytanie nr 19 – dotyczy wzoru umowy §5 ust. 4**

Zgodnie z uwagami dot. §2 ust. 6 – uprzejmie prosimy o zmianę terminu określonego w postanowieniu na „5 dni roboczych”.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 20 – dotyczy wzoru umowy §6 ust. 1 pkt 1)**

Wskazujemy, że w §6 ust. 7 Zamawiający przewidział karę umowną za odstąpienie o współczynniku „10%”. Ponadto, zwracamy uwagę, że przedmiotem umowy są usługi - ewentualne wypowiedzenie/odstąpienie od umowy odnosi skutek na przyszłość. W ocenie Wykonawcy bezzasadne jest w takiej sytuacji wyliczanie kwoty kary umownej za zerwanie kontraktu w odniesieniu do usług już rozliczonych pomiędzy stronami. Kolejno, zgodnie z art. 471 k.c. Wykonawca odpowiada za zawinione działania lub zaniechania. Należy pamiętać także, iż wszelkie ryzyka finansowe związane z umową będą musiały zostać uwzględnione w cenie ofertowej. Z uwagi na powyższe prosimy o zmianę ust. 1 pkt 1) zgodnie z propozycją:

„odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, w winy Wykonawcy – w wysokości odpowiadającej 10 % niezrealizowanej wartości umowy.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 21 – dotyczy wzoru umowy §6 ust. 1 pkt 2)**

Zgodnie z poglądami sądów powszechnych kara umowna naliczana za zwłokę powinna być naliczana w wartości ułamkowej, zaczynającej się od 0,1% (np. SO Łódź, XII C 698/19).

Zaproponowana wartość kary (współczynnik) jest w ocenie Wykonawcy rażąco wygórowana już w dacie jej zastrzeżenia (art. 484 §2 k.c.).

Z uwagi na powyższe, prosimy o zmianę współczynnika kary umownej za zwłokę na „0,3%”.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 22 – dotyczy wzoru umowy §6 ust. 1 pkt 3)**

Z przyczyn jak w ust. 1 pkt 1) prosimy o zmianę współczynnika na „2%”.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 23 – dotyczy wzoru umowy §6 ust. 2**

Zważywszy na wcześniejszą argumentację Wykonawcy dot. mitygowania ryzyk finansowych





SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WIELOSPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie  
ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

województwo zachodniopomorskie

w obrębie umowy, prosimy o zmianę limitu kar umownych określonego w ust. 2 z 40% na „20%”.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 24 – dotyczy wzoru umowy §6 ust. 3**

Prosimy o potwierdzenie, że odpowiedzialność Wykonawcy, o której mowa w postanowieniu dotyczy zasad ogólnych regulowanych przez przepis Kodeksu cywilnego.

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 25 – dotyczy wzoru umowy §6 ust. 4**

Utrzymanie ochrony ubezpieczeniowej pozostaje również w interesie Wykonawcy, niemniej termin na przedłożenie odpowiedniego potwierdzenia posiadania polisy Zamawiającemu, wskazany w ust. 4 powinien być adekwatny do okoliczności i proporcjonalny. Odstąpienie od umowy jest najdalej idącym w skutkach dla obydwu stron uprawnieniem Zamawiającego i powinno być stosowane ostrożnie – w ostateczności. Zerwanie umowy skutkuje bowiem po stronie Zamawiającego potrzebą poszukiwania nowego wykonawcy, za prawdopodobnie wyższą cenę.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację postanowienia zgodnie z poniższą propozycją:

„Wykonawca dostarczy w dniu podpisania umowy Zamawiającemu polisę potwierdzającą ubezpieczenie Wykonawcy z tytułu odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej w zakresie prowadzonej działalności, z sumą gwarancyjną w wysokości 200 000 zł, za szkody na osobie i w mieniu mogące powstać w związku z realizacją niniejszej umowy Okres ubezpieczenia powinien obejmować okres realizacji umowy. W przypadku, gdy okres ubezpieczenia będzie krótszy, Wykonawca zobowiązany jest do przedstawiania każdorazowo, bez wezwania, polisy na kolejny okres, w terminie 3 dni roboczych od końca okresu polisy dotychczasowej. Niewywiązanie się Wykonawcy z obowiązku ubezpieczeniowego stanowi podstawę do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy. Przed rozwiązaniem Umowy, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Zamawiający wezwie pisemnie Wykonawcę do należytego wykonywania umowy i wyznaczy mu termin minimum 5 dni roboczych na prawidłowe zrealizowanie obowiązków i poinformowanie o podjętych działaniach Zamawiającego.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

Sekretariat: 91/ 578 92 03  
Fax.: 91/ 391 18 83  
e-mail: biuro@zozstargard.pl

Konto bankowe:  
Bank Gospodarstwa Krajowego  
97 1130 1176 0022 2031 5920 0005  
www.zozstargard.pl

NIP: 854-19-38-710  
REGON: 000304562  
KRS: 0000005388  
Rejestr Wojewody: 00000017670  
BDO:000108337



**Pytanie nr 26 – dotyczy wzoru umowy §6 ust. 7**

Prosimy o wykreślenie postanowienia – stanowi ono w zakresie przesłanki naliczania powtórzenie zapisu §6 ust. 1 pkt 1) wyżej i jest z nim niekompatybilne co do wartości kary.

**Odpowiedź: Zamawiający usuwa zapis § 6 ust. 7 i dokonuje stosownej modyfikacji w tym zakresie.**

**Pytanie nr 27 – dotyczy wzoru umowy §7 ust. 1**

Stosownie do motywów przedstawionych jak dla pytania dot. §6 ust. 4 i §6 ust. 1 pkt 1) wzoru umowy prosimy o zmianę tego postanowienia zgodnie z poniższą propozycją:

„Niezależnie od uprawnienia do odstąpienia od umowy przysługującego Zamawiającemu na podstawie przepisów Kodeksu cywilnego, Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy (lub od jej części) w terminie 30 dni od dnia zaistnienia następujących okoliczności:

- 1) w razie istotnego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków przewidzianych niniejszą umową,
- 2) w razie wystąpienia innych okoliczności, które zgodnie z umową uprawniają Zamawiającego do odstąpienia od całości bądź części umowy.

Przed rozwiązaniem Umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do należytego wykonywania umowy i wyznaczy mu na piśmie odpowiedni termin minimum 5 dni roboczych na prawidłowe zrealizowanie obowiązków i poinformowanie o podjętych działaniach Zamawiającego.”

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie nr 28 – dotyczy wzoru umowy §8 ust. 3 pkt 1)**

Wykonawca zwraca się o modyfikację postanowienia w taki sposób, aby każdorazowa zmiana przez ustawodawcę stawki VAT w zakresie towarów lub usług objętych zamówieniem skutkowałą automatyczną zmianą wynagrodzenia w zakresie kwoty brutto – przy zachowaniu kwoty netto, bez potrzeby aneksowania umowy i składania wniosków przez Wykonawcę, jako zmiana obiektywna, niezależna od stron, której wprowadzenie stanowi obowiązek ustawowy i ciąży na stronach umowy - podatnikach.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**





SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WIELOSPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie  
ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

województwo zachodniopomorskie

**Pytanie nr 29 – dotyczy wzoru umowy §8 ust. 3 pkt 6)**

Prosimy o wyjaśnienie, jakiego rodzaju sprzęt i w jakiej ilości Zamawiający planuje w okresie obowiązywania umowy włączyć do przedmiotu umowy zgodnie z tym postanowieniem?

**Odpowiedź: Zamawiający nie planuje.**

DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
WIELOSPECJALISTYCZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Stargardzie

*Krzysztof Kowalczyk*

Sekretariat: 91/ 578 92 03

Fax.: 91/ 391 18 83

e-mail: [biuro@zozstargard.pl](mailto:biuro@zozstargard.pl)

Konto bankowe:

Bank Gospodarstwa Krajowego  
97 1130 1176 0022 2031 5920 0005

[www.zozstargard.pl](http://www.zozstargard.pl)

NIP: 854-19-38-710

REGON: 000304562

KRS: 0000005388

Rejestr Wojewody: 00000017670

BDO:000108337

