

Wołów, 07.02.2024 r.

3/PCM/2024/ZP/A

WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ – 3

Dotyczy: postępowania nr 3/PCM/2024/ZP/A **Sukcesywna dostawa odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i zużywalnych wraz z dzierżawą aparatów medycznych II**

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia Zamawiający, zgodnie z art. 284 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), przekazuje treść zapytań wraz z udzielonymi odpowiedziami:

Pytanie 1 - Dotyczy Umowy:

Czy Zamawiający dopuści możliwość podpisania umowy w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez osobę umocowaną (na podstawie pełnomocnictwa) przez osoby uprawnione?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 2 - Dotyczy Załącznika nr 1 do SWZ, pkt.4:

Czy w celu większej przejrzystości formularza, Zamawiający wyrazi zgodę na pozostawienie tylko tych części, do których Wykonawca przystępuje?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 3 - Dotyczy pkt. 3.12 SWZ:

Prosimy o uzupełnienie postanowienia poprzez dodanie zapisu w brzmieniu:

„W okresie gwarancji, gdy konieczność dokonania napraw powstanie z winy Zamawiającego na skutek nieprawidłowej eksploatacji przedmiotu umowy, koszty napraw i części zamiennych pokrywa Zamawiający”.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4 - Dotyczy SWZ Rozdział I - Instrukcja dla wykonawcy, pkt. 3 - Opis Przedmiotu Zamówienia, ppkt. 3.1 i Załącznika nr 6c do SWZ:

Prosimy o uściślenie, czy nie zaistniała omyłka w podanym terminie realizacji w ramach Pakietu nr 4, którego przedmiotem zamówienia jest dzierżawa analizatora na okres **24 miesięcy**, zgodnie z pkt. 6.1.2 SWZ.

Prosimy poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej w odniesieniu do Pakietu nr 4, zgodnie z pkt. 5.1 SWZ: „*Pakiet nr 3 – Hematologia*”.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dokonuje poprawki oczywistej omyłki dotyczącej numeru pakietu oraz potwierdza, że w przypadku Pakietu nr 3 – Hematologia – umowa ma być zawarta na okres 24 miesięcy.

Pytanie 5 - Dotyczy SWZ, Rozdział II - Wzór Umowy Pakiet nr 3(4) §1 ust. 7:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie terminu dostarczenia zamówionego towaru poprzez dodanie zapisu „*w dni robocze*”.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje SWZ w ww zakresie.

Pytanie 6 - Dotyczy SWZ, Rozdział II - Wzór Umowy Pakiet nr 3(4) §3 ust. 1 pkt 4) lit. e):

Uprzejmie prosimy o zastąpienie wyrażenia „*całodobowy telefoniczny dostęp serwisu z możliwością zdalnego serwisu analizatorów*” na zapis w brzmieniu „*Możliwość telefonicznego kontaktu z inżynierem oraz zdalnego serwisu analizatorów w dni robocze, w godzinach 8.00 – 17.00. W weekendy, święta oraz dni ustawowo wole od pracy dostępny jest dyżur telefoniczny w godzinach 9.00 – 14.00*”.

Wykonawca motywuje swoją prośbę względami organizacyjnymi.

Uprzejmie prosimy o tożsamą modyfikację w **Załączniku nr 6c do SWZ, tabela, parametry zalecane (kryterium II parametry techniczne) pkt 4.**

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje SWZ w ww zakresie.

Pytanie 7 - Dotyczy SWZ, Rozdział II - Wzór Umowy Pakiet nr 3(4) §3 ust. 2:

Czy Zamawiający dopuści podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego na podstawie wzoru dostarczonego przez Wykonawcę wraz z przedmiotem dzierżawy?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8 - Dotyczy SWZ, Rozdział II - Wzór Umowy Pakiet nr 3(4) §4 ust. 1 lit. a) i b):

Czy Zamawiający dopuści kontakt e-mailowy w sprawach merytorycznych i informowania o potencjalnych zagrożeniach na wskazane w §4 ust. 1 lit. a) i b) adresy e-mail, w celu przyspieszenia przepływu informacji między Wykonawcą a Użytkownikiem w trakcie realizacji Umowy?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 9 - Dotyczy SWZ, Rozdział II - Wzór Umowy Pakiet nr 3(4) §6 ust. 1:

Uprzejmie prosimy o ujednoczenie zapisu z **Załącznikiem nr 6c do SWZ, tabela, parametry graniczne, pkt 14** i zastąpienie wyrażenia *12 miesięcy licząc od daty dostawy*” wyrażeniem „*6 miesięcy licząc od daty dostawy*”.

Odczynniki do analizatorów hematologicznych najnowszej technologii są odczynnikami specjalistycznymi, które nie posiadają aż tak długich okresów ważności jak wymaga Zamawiający. Dodatkowo Zamawiający zamawiał będzie odczynniki partiami, co gwarantuje nawet przy ważności odczynników min. 6 miesięcy, że odczynniki zawsze będą miały długi okres ważności.



ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje SWZ w ww zakresie.

Pytanie 10 - Dotyczy SWZ, Rozdział II - Wzór Umowy Pakiet nr 3(4) §7 ust. 3 lit. a):

Uprzejmie prosimy o dookreślenie zapisu:

„z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy”

W obecnym brzmieniu zapisu Wykonawca nie ma wpływu na rozwiązanie umowy przez Zamawiającego – nie zależy to od jego należytej staranności.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje SWZ w ww zakresie.

Pytanie 11 - Dotyczy Załącznika nr 6c do SWZ, tabela Parametry graniczne, pkt 1:

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o możliwość zaoferowania analizatora o wydajności ok. 60 oznaczeń na godzinę.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę oraz modyfikuje SWZ w ww zakresie.

Pytanie 12 - Dotyczy Załącznika nr 6c do SWZ, tabela Parametry graniczne, pkt 2:

Zwracamy się z prośbą o możliwość zaoferowania analizatora z podajnikiem na 20 próbówek

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza podajnik na min. 20 próbówek, zgodnie z SWZ.

Pytanie 13 - Dotyczy Załącznika nr 6c do SWZ, tabela Parametry graniczne, pkt 26:

Czy Zamawiający w ramach zapisu „Możliwość oceny całkowitej liczby WBC metodą optyczną” uzna pomiar leukocytów z różnicowaniem metodą fluorescencyjnej cytometrii przepływowej? Fluorescencyjna cytometria przepływowa należy do grupy metod optycznych.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Niniejsze pismo stanowi integralną część SWZ i dotyczy wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem udzielonych przez Zamawiającego odpowiedzi.

W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający informuje, iż przedłuży termin składania ofert. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

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

Z poważaniem,
Wojciech Lang
Dyrektor ds. Finansowych
Pełnomocnik Zarządu ds. Operacyjnych
PCM w Wołowie Sp. z o.o.
tel. 71 380 58 19 kom. 506 165 864

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

