 **SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

**W BRZOZOWIE**

**PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY**

**im. Ks. Bronisława Markiewicza**

ADRES: 36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 18

**tel./fax. (013) 43 09 587**

**www.szpital-brzozow.pl e-mail:** **zampub@szpital-brzozow.pl**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/35/2024 Brzozów: 29.04.2024 r.

**Dotyczy postępowania**

**o udzielenie zamówienia publicznego:**

**Usługa serwisu sprzętu diagnostycznego**

**Sygn. sprawy Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/35/2024**

 W związku z pytaniami złożonymi w niniejszym postępowaniu przez Wykonawców, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

**pytanie nr 1**

Dotyczy pkt IV – opis przedmiotu zamówienia oraz Formularza ofertowego, załącznik

nr 1 do SWZ

Czy Zamawiający potwierdza, że przedmiotem postępowania jest poniższy zakres

usług:

a) aparatu FACS Lyric jest obsługa w zakresie wyłącznie przeglądów okresowych

b) aparatu FACS Canto II jest pełna obsługa serwisowa, zgodnie z opisem SWZ.

Jeżeli tak, prosimy o doprecyzowanie opisu przedmiotu zamówienia w SWZ oraz

skorygowanie zapisu w formularzu ofertowym.

**odpowiedź:**

Zamawiający dokonuje zmiany opisu przedmiotu zamówienia. Nowy opis przedmiotu zamówienia zostaje umieszczony poniżej:

Część IV Opis przedmiotu zamówienia otrzymuje brzmienie:

**„****Usługa serwisu sprzętu diagnostycznego ”**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie serwisu sprzętu diagnostycznego, a w tym:

1. Cytometer BD FACSCanto II – szt 1

Zakres przedmiotu zamówienia:

● Regularne przeglądy okresowe i konserwacje - interwały i zakres przeglądów według zaleceń producenta zawartych w dokumentacji sprzętu; terminy przeglądów - uzgodnione z zamawiającym.

● przeglądy okresowe wraz z wymianą PM KIT

● przeglądy okresowe zgodnie z wymaganiami producenta (2 przeglądy w roku dla aparatu FACS CANTO II)

● nieograniczone wizyty serwisowe w celu naprawy instrumentu

● opłaty związane z podróżą

● opłaty związane z czasem pracy

● części zamienne z laserami włącznie

● aktualizacje oprogramowania BD w ramach posiadanej wersji

● przestrzeganie gwarantowanych umową terminów realizacji zleceń serwisowych

● infolinia techniczna - helpdesk

1. Cytometer FACSLyric 2L6C - szt 1

Zakres przedmiotu zamówienia:

● przeglądy okresowe wraz z wymiana PM KIT

● przeglądy okresowe zgodnie z wymaganiami producenta (dla aparatu FACS Lyric jeden przegląd rocznie)

Jeżeli Wykonawca stwierdzi, że użyte w SWZ i w załącznikach do SWZ normy krajowe lub normy europejskie lub normy międzynarodowe mogą wskazywać na producentów produktów lub źródła ich pochodzenia to Zamawiający dopuszcza w tym zakresie rozwiązania równoważne.

Oznacza to, że parametry techniczne tak wskazanych produktów, określają wymagane przez Zamawiającego minimalne oczekiwania co do jakości produktów, które mają być użyte do wykonania przedmiotu umowy. Ponadto, w każdym przypadku stwierdzenie, że opis czy też cecha opisanego produktu, która może wskazywać na źródło pochodzenia lub producenta to Wykonawca również jest uprawniony do stosowania produktów równoważnych, przez które rozumie się takie, które posiadają parametry techniczne nie gorsze od tych wskazanych w SWZ i/lub w załącznikach do SWZ.

Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.

Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg wspólnego słownika zamówień CPV:50400000-9.

**pytanie nr 2**

Dotyczy załącznika nr 1 – Formularz oferty: Czy Zamawiający wyraża zgodę na zróżnicowanie ceny w każdym kolejnym roku trwania umowy, a za tym zmianę formularza oferty? Wyjaśnienie: proponujemy kwotę roczną, waloryzowaną co 12 miesięcy o współczynnik inflacyjny, zmiana formatu tabeli cenowej umożliwi uwzględnienie tej informacji w przejrzysty sposób. W przeciwnym razie do formularza zostanie wprowadzona kwota wynikająca z uśrednionych kwot.

**odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

Zamawiający zamieszcza poniżej nową treść załącznika nr 1 – Formularz ofertowy:

**Wykonawca: Załącznik nr 1**

**……………………………**

**……………………………**

**……………………………**

**(*pełna nazwa/firma, adres)***

**NIP *……………………….***

***KRS ………………………***

**formularz ofertowy**

**W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące udzielenia zamówienia**

**na usługę serwisową sprzętu DIAGNOSTYCZNEGO
znak sprawy SZSPOO.SZPiGM. 3810/35/2024, przedstawiamy następującą ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Cena netto usług serwisowych za 1 miesiąc w PLN** | **VAT %** | **Wartość netto usług serwisowych za 12 miesięcy w PLN** | **Wartość brutto usług serwisowych za 12 miesięcy w PLN** |
| **CYTOMETER BD FACSCANTO II****s/n R659180000273** |  |  |  |  |
| **1 ROK BIEŻĄCY** |  |  |  |  |
| **2 ROK 2025-2026** |  |  |  |  |
| **3 ROK 2026-2027** |  |  |  |  |
| **CYTOMETER FACSLYRIC 2L6L****s/n V96301221** |  |  |  |  |
| **1 ROK BIEŻĄCY** |  |  |  |  |
| **2 ROK 2025-2026** |  |  |  |  |
| **3 ROK 2026-2027** |  |  |  |  |
| **x** | **x** | **razem:** |  |  |

**Zakres usług serwisowych Cytometr Fascanto II**

**● Regularne przeglądy okresowe i konserwacje - interwały i zakres przeglądów według zaleceń producenta zawartych w dokumentacji sprzętu; terminy przeglądów - uzgodnione z zamawiającym.**

**● przeglądy okresowe wraz z wymianą PM KIT**

**● przeglądy okresowe zgodnie z wymaganiami producenta (2 przeglądy w roku dla aparatu FACS CANTO II)**

**● nieograniczone wizyty serwisowe w celu naprawy instrumentu**

**● opłaty związane z podróżą**

**● opłaty związane z czasem pracy**

**● części zamienne z laserami włącznie**

**● aktualizacje oprogramowania BD w ramach posiadanej wersji**

**● przestrzeganie gwarantowanych umową terminów realizacji zleceń serwisowych**

**● infolinia techniczna – helpdesk**

**Zakres usług serwisowych CYTOMETER FACSLYRIC 2L6L**

**● przeglądy okresowe wraz z wymiana PM KIT**

**● przeglądy okresowe zgodnie z wymaganiami producenta (dla aparatu FACS Lyric jeden przegląd rocznie)**

**Termin płatności: ……………. dni**

***Osoba/y upoważniona/e do kontaktu:***

***……………………………………..***

***Nr tel. …………………………….***

***mail …………………..…………..***

**pytanie nr 3**

Dotyczy Wzoru umowy: W zależności od udzielonych odpowiedzi na pytania nr 1-2

prosimy o wprowadzenie odpowiednich zmian w umowie.

**odpowiedź:**

Wprowadzone zmiany wynikające z odpowiedzi na pytania 1 i 2 nie mają wpływu na treść umowy.

**pytanie nr 4**

Dotyczy Wzoru umowy, paragraf 2 punt 4:

Czy Zamawiający akceptuje poniższe zapisy dotyczące czasu reakcji serwisu, jeżeli

tak to prosimy o wprowadzenie zmian do wzoru umowy z jednoczesnym usunięciem

aktualnie proponowanych zapisów

Odpowiedź telefoniczna – do 8 godzin w dni robocze

Przyjazd Inżyniera serwisu – do 4 dni roboczych

Maksymalny czas usuwania awarii – do 5 dni roboczych (16 gdy istnieje potrzeba

sprowadzenia części zza granicy)

**odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia dotychczasowe zapisy.

**pytanie nr 5**

Dotyczy Wzoru umowy, paragraf 2 punt 6 i 7 – prosimy o odstąpienie od zapisu o konieczności udostępnienia modułu/sprzętu zastępczego – wymagałoby to dużo

większych nakładów finansowych niż standardowa oferta kontraktowa, co miałoby

znaczny wpływ na atrakcyjność oferty.

Zapis dotyczący konieczności dostarczenia modułu/sprzętu zastępczego obliguje

wykonawcę do posiadania na stanie dodatkowego egzemplarza sprzętu będącego

przedmiotem umowy, a jego koszt musiałby zostać uwzględniony w cenie oferty.

Rezygnacja z tego zapisu pozwoli Wykonawcy przedstawić ofertę korzystniejszą pod

względem finansowym.

Jednocześnie, jako Wykonawca zobowiązujemy się do niezwłocznych napraw aparatu

w wymaganym terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywanych badań.

**odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje wykreślenia ze wzoru umowy treść § 2 pkt. 6 i 7.

**pytanie nr 6**

Dotyczy Wzoru umowy, paragraf 6 – prosimy o zmniejszenie wysokości kary do 50 zł

za każdy rozpoczęty dzień zwłoki oraz zapis umożliwiający potrącenie potencjalnych

kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.

**odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia dotychczasowe zapisy.

**pytanie nr 7**

Dotyczy Wzoru umowy, paragraf 6 punkt 6 – prosimy o zmniejszenie łącznej

wysokości kar do maksymalnej wysokości 15% wartości kontraktu.

**odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia dotychczasowe zapisy.

Ponadto zamawiający dokonuje dodatkowych zmian w specyfikacji warunków zamówienia:

Zamawiający dokonuje zmiany specyfikacji warunków zamówienia przedłużając termin składania ofert do dnia **10.05.2024 r. godz. 10:00**, i termin otwarcia ofert do dnia **10.05.2024 r. godz. 10:30**.