



EZ/...../19

Dotyczy: odpowiedzi na pytania i zmiana SIWZ do przetargu nieograniczonego na usługi przeglądów technicznych i konserwacji do aparatury medycznej (sygnatura sprawy EZ/473/EM/19).

W związku z pytaniami zadanymi w ww. postępowaniu:

Cały sprzęt będący przedmiotem zamówienia jest sprawny technicznie oraz jest w ciągłej eksploatacji.

1. Pytanie 1 – Zadanie 65

„Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o informację czy aparaty do znieczuleń z Zadania 65 wyposażone są w monitory. Jeżeli tak, prosimy podać model monitora oraz moduły pomiarowe, które wchodzi w jego skład”.

Odpowiedź: Zamawiający określił w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wymogi i ich nie zmienia. Przeglądy dotyczą wyłącznie aparatów do znieczulania.

2. Pytanie 2 – Zadanie 65

„Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o informację o podanie daty ostatnich przeglądów oraz informacji o dacie wymiany akumulatorów sprzętu opisanego w Zadaniu 65”.

Odpowiedź: Wszystkie aparaty posiadają aktualne przeglądy techniczne i są w bieżącej eksploatacji. Wymiana akumulatorów będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie. Daty przeglądów podano w odpowiedzi na pytanie 25 (niniejszego pisma), akumulatory są sprawdzane i kontrolowane na bieżąco.

3. Pytanie 3 – Zadanie 65

„Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o informację czy w czasie przeglądów będzie wymagał od Wykonawcy wymiany akumulatorów. Zgodnie z wymogami producenta akumulator w aparacie do znieczuleń powinien być wymieniany co dwa lata”.

Odpowiedź: Wymiana akumulatorów będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

4. Pytanie 1, dotyczy zapisów SIWZ

“Czy z ostrożności, w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta oraz jakości usług medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. z dnia 2017.02.03) Zamawiający będzie wymagał odpowiednich kwalifikacji technicznych dostawcy serwisu w zakresie aparatury będącej przedmiotem przetargu, potwierdzonych **aktualnymi certyfikatami odbytych przez inżynierów szkoleń organizowanych przez producenta**?”

Jednocześnie wskazujemy iż kwestia osób dedykowanych do realizacji zamówienia istotnego z punktu widzenia bezpieczeństwa i zdrowia publicznego zamówienia jest kwestią kluczową, dlatego też wnosimy o rozważenie zmodyfikowania warunków udziału w postępowaniu w rozumieniu art. 22 ust. 1 pkt 2 uPzp poprzez nałożenie na wykonawców obowiązku posiadania certyfikatów odbytych przez inżynierów szkoleń organizowanych przez producenta”.

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia, w szczególności: Wzór umowy - Par. 3 ust. 9.

Sporadziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl





5. Pytanie 2, dotyczy zapisów SIWZ

“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?”

Niniejsze zapytanie ma na celu przeciwdziałanie szkodliwym dla Zamawiającego praktykom, polegającym na stosowaniu w ramach przeglądów i napraw urządzeń zamiennych używanych lub regenerowanych. Na rynku urządzeń medycznych nie jest tajemnicą, że używane urządzenia są skupowane przez niektórych uczestników rynku, a następnie regenerowane celem ich powtórnego wykorzystania. Stosowanie takich rozwiązań w urządzeniach, w których kwestią kluczową jest precyzja (np. dawkowania środków) może nieść dla Zamawiającego istotne ryzyko w zakresie możliwości jego nieprawidłowego działania ze szkodą dla pacjentów, ale również z istotnym ryzykiem utraty możliwości udzielania świadczeń medycznych.

Pragniemy podkreślić, że zgodnie z art. 1 Dyrektywy Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca

1993 r. dotyczącej wyrobów medycznych (Dziennik Urzędowy L 169, 12/07/1993 P. 0001 – 0043) („Dyrektywa MDD”) wyposażenie, rozumiane jako artykuł, który o ile nie jest wyrobem, jest specjalnie przewidziany przez wytwórcę do stosowania razem z wyrobem, aby umożliwić wykorzystywanie wyrobu zgodnie z zamierzonym przez wytwórcę użyciem; jest traktowane jak wyroby medyczne na swoich własnych prawach. W rozumieniu więc tejże dyrektywy zarówno wyroby medyczne jak i wyposażenie są razem określane jako wyroby. **Dyrektywa MDD** w art. 12 stanowi następnie, że przypadkach, gdy system lub zestaw narzędzi medycznych zawiera wyroby nie noszące oznakowania CE lub, gdy wybrane połączenie wyrobów nie jest zgodne z ich pierwotnym zamierzonym użyciem, taki system lub zestaw narzędzi medycznych jest traktowany jako wyrób na swoich własnych prawach i jako taki podlega odrębnej procedurze oceny zgodności.

Powyższe może oznaczać, że wprowadzenie istotnych modyfikacji wyrobu medycznego może wiązać się z dolegliwymi konsekwencjami dla Zamawiającego.

Z tego względu rekomendujemy wprowadzenie w treści umowy zapisu gwarantującego Zamawiającemu dostarczenie przez wykonawcę nowych części zamiennych w następującym brzmieniu:

Wszystkie zainstalowane w trakcie wykonywania umowy elementy wyposażenia, części i podzespoły muszą być częściami nowymi (tj. części nie naprawiane lub nie regenerowane), oryginalnymi lub dopuszczonymi przez producenta zamiennikami, które nie powodują utraty statusu wyrobu medycznego oznaczonego znakiem CE.”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga od Wykonawców używania tylko nowych, nie naprawianych i nie regenerowanych części zamiennych w ramach przeglądów i napraw urządzeń.

6. Pytanie 3 dotyczy zapisów SIWZ

“Czy Zamawiający wymaga, aby czynności serwisowe były wykonywane zgodnie z aktualnymi podręcznikami serwisowymi z możliwością dostarczenia opcji serwisowych zalecanych przez wytwórcę sprzętu a czynności serwisowe powinny być w pełni zgodne z aktualnymi listami tych czynności, mając na uwadze odpowiedzialność Zamawiającego związane z możliwością zaistnienia incydentów medycznych, wywołanych nieprawidłowym przeprowadzeniem usługi serwisowej?”

Pragniemy wskazać, że zgodnie z treścią art. 90 ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. z dnia 2017.02.03) wyrób powinien być właściwie dostarczony, prawidłowo zainstalowany i utrzymywany oraz używany zgodnie z przewidzianym zastosowaniem, a użytkownik wyrobu jest obowiązany do przestrzegania instrukcji używania. Wskazujemy, że na użytkownikowi wyrobu medycznego spoczywa pełna odpowiedzialność za nieprawidłowe użytkowanie wyrobu, w tym w szczególności nieprawidłowy serwis, skutkiem którego może dojść do zaistnienia incydentów medycznych.

Sporadziła: Zofia Dombrowska

Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

Mając na uwadze powyższe kluczową kwestią jest dołączenie do opisu przedmiotu zamówienia szczegółowej instrukcji obsługi urządzenia lub co najmniej jego wyciągu.”

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia, w szczególności: Wzór umowy - Par. 3 ust. 9.

7. Pytanie 4, dotyczy Wzoru umowy

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na płatność w 12 równych, miesięcznych ratach płatnych „z dołu” lub kwartalnie (co 3 miesiące)? Po zakończeniu każdego miesiąca lub kwartału Wykonawca zobowiąże się do przedstawienia protokołu/raportu serwisowego z wykonanych prac.

Takie rozwiązanie pozwala Zamawiającemu na zaplanowanie stałych, co miesięcznych lub kwartalnych wydatków dla Zamawiającego, co stanowi korzyść w kontekście kwestii biznesowo – księgowych.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający określił wymogi płatności we wzorach umów stanowiących integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

8. Pytanie 5, dotyczy Zadania 65

„Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż działając zgodnie z art. 90 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679) Zamawiający będzie wymagać i egzekwować od Wykonawców (w postaci zewnętrznych kontroli doraźnych przez producenta sprzętu) wykonania przeglądu aparatów do znieczulania zgodnie z wymogiem oraz procedurą wyznaczoną przez wytwórcę urządzenia wraz z wymianą wszystkich części wskazanych przez wytwórcę jako koniecznych do wymiany właściwych dla danego roku przeglądowego, liczonego od daty instalacji, zgodnie z poniższą tabelą?”



Opis części	co 12 miesięcy liczone od daty instalacji	co 24 miesiące liczone od daty instalacji
Uszczelki gniazd parowników komplet	ü	ü
Zawór grzybkowy wentylatora		ü
Uszczelka zaworu oddechu spontanicznego		ü
Akumulator aparatu do znieczulania		ü

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje, iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres, na który zwraca umowę, czyli na okres 12 miesięcy.

9. Pytanie 6, dotyczy Zadania 65

„Prosimy Zamawiającego o informacje czy aparaty do znieczulania posiadają monitory, które należy uwzględnić w wycenie, jeżeli tak prosimy o podanie typu i producenta monitora.”

Odpowiedź : Zakresem umowy są objęte same aparaty do znieczulania, a nie monitory.

Sporzadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

10. Pytanie 7, dotyczy Zadania 65

„Prosimy Zamawiającego o informacje czy przy monitorach znajdują się moduły gazowe? Jeżeli tak prosimy o dokładne podanie nazw i typów. Czy moduły gazowe mają zostać uwzględnione w ofercie cenowej, czy ich przegląd będzie roliczany odrębną ofertą?”

Odpowiedź: Zakresem umowy są objęte same aparaty do znieczulania, a nie monitory.

11. Pytanie 8, dotyczy Zadania 65

„Czy Zamawiający wymaga wykonania przeglądu MONITORA oraz MODUŁU GAZOWEGO zgodnie z wymogiem oraz dokładnie według aktualnych procedur wyznaczonych przez wytwórcę urządzenia wraz z wymianą wszystkich części wskazanych przez wytwórcę jako koniecznych do wymiany podczas właściwego dla danego roku przeglądowego liczonego od daty instalacji, zgodnie z poniższą tabelą?”

Description	co 12 miesięcy liczone od daty instalacji	co 24 miesiące liczone od daty instalacji	co 36 miesięcy liczone od daty instalacji	co 48 miesięcy liczone od daty instalacji
Zestaw serwisowy 12 miesięczny Moduł E-CXXXXX	-	-	-	-
Pochłaniacz CO2 modułu gazowego				-

Odpowiedź: Zakresem umowy są objęte same aparaty do znieczulania, a nie monitory.

12. Pytanie 9, dotyczy Zadania 39, 65

„Czy z celu ostrożności i zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa a także wysokiego standardu wykonanej usługi będzie wymagać od Wykonawców nie będących autoryzowanym serwisem wytwórcy następujących dokumentów:



- instrukcji serwisowych wytwórcy
- procedury i wykonywane czynności określone przez wytwórcę
- umowa licencyjna uprawniająca do dysponowania kluczami i kodami do oprogramowania serwisowego w zakresie umożliwiającym realizację przedmiotu zamówienia, jeżeli dotyczy to danego modelu urządzenia
- umowa licencyjna uprawniająca do dysponowania dokumentacją techniczną wytwórcy (instrukcje serwisowe, procedury i zakres czynności), w zakresie przedmiotu zamówienia
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje i
- doświadczenie zawodowe osoby/osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania przedmiotu zamówienia, wydanych przez wytwórcę imiennie na wskazane osoby oraz na określony typ i model urządzenia medycznego objętego umową?”

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia.

13. Pytanie 10, dotyczy zapisów 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 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 przygotowuje wtedy orzeczenie techniczne wyłączające aparaturę z użytkowania.” z uwagi na dużą ilość starszych systemów.”

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia, w szczególności: Wzór umowy - Par. 3 ust. 3.

14. Pytanie 11, dotyczy Zadania 39, 65

„Zwracamy się z prośbą o podanie numerów seryjnych urządzeń w celu przygotowania rzetelnej oferty.”

Odpowiedź: Poniżej podajemy:

I.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Rok Produkcji
1	aparat do znieczulania	Aespire/5 typ 7100	AMXN00192	2009
2	aparat do znieczulania	Aespire/5 typ 7100	AMXK01612	2006
3	aparat do znieczulania	Aespire/CAM	AMXL01200	2007
4	aparat do znieczulania	Aestiva 5/7100	AMVLE 00157	2000
5	aparat do znieczulania	S/5 Aespire/5	AMXN00792	2009
6	aparat do znieczulania	S/5 Aespire/5	AMXN00912	2009
7	aparat do znieczulania	S/5 Aespire/5 7900	AUCK00974	2006
8	aparat do znieczulania	S/5 Avance	ANBR01964	2013
9	aparat do znieczulania	S/5 Avance	ANBR01965	2013
1	aparat do znieczulania	BleaseSirius, Ultraview SL2700 91387-27	SIRI-005694	2013
2	aparat do znieczulania	BleaseSirius, Ultraview SL2700 91387-27	SIRI-005695	2013



15. Pytanie 12, dotyczy zadania 39, 65 – dotyczy zapisów SIWZ i umowy

„Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż po wykonaniu przeglądu, konserwacji aparatów Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację wytwórcy aparatów opisanego w przedmiocie zamówienia, pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy) w terminie do 30 dni od daty wystawienia wpisu. Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń.”

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia.

16. Pytanie 13, dotyczy zadania 39, 65 – dotyczy zapisów SIWZ i umowy

„W celu potwierdzenia posiadanego doświadczenia przez Wykonawców, prosimy Zamawiającego o rozważenie wprowadzenia wymogu przedstawienia minimum 2 usług wykonanych lub wykonywanych w zakresie przeglądów i napraw sprzętu medycznego opisanego w pakiecie, na który Wykonawca zamierza złożyć ofertę w okresie ostatnich 3 lat. Pragniemy zwrócić uwagę iż aparaty do znieczuleń, zapewniają podtrzymanie funkcji życiowych m.in. wspomagają proces oddychania i monitorowanie parametrów organizmu, dlatego niezbędne jest przeprowadzenie przeglądów i napraw zgodnie z wytycznymi

Sporzadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

wytwórcy. W związku z tym wymagane jest, także, aby Wykonawcy posiadali udokumentowane doświadczenie, aby zapewnić maksymalne bezpieczeństwo personelu i pacjentów."

Odpowiedź: Zamawiający określił warunki w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia.

17. Pytanie dotyczy Pakietu 69

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie respiratora Leoni Plus opisanego w pozycji nr 3 pakietu nr 69 do osobnego pakietu, co umożliwi złożenie większej ilości konkurencyjnych ofert w postępowaniu?”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie pozycji 3 z Zadania 69. Wydzielona poz. 3 Zadania 69 staje się nowym Zadaniem 71, w załączeniu zmieniony Formularz cenowy.

18. Pytanie dotyczy Pakietu 69

„W celu porównywalności złożonych ofert prosimy o wyjaśnienie czy zamawiający wymaga przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta obejmującymi wymianę zestawu przeglądowego zawierającego:

- Zestaw filtrów na zasilaniu tlen, powietrze,
- Filtr (zimny),
- Membrana zastawki wydechowej,
- Czujnik tlenu?”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta.

19. Pytanie dotyczy Pakietu 69

„W celu porównywalności ofert prosimy o wyjaśnienie czy cena zestawu przeglądowego, o którym mowa w pytaniu nr 2, wymienianego w czasie każdorazowego przeglądu medycznego ma zostać skalkulowana w formularzu cenowym w cenie konserwacji urządzenia czy w cenie części eksploatacyjnych, których szacunkowa wartość została wpisana w formularzu cenowym?”

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje, że cena zestawu przeglądowego jest podana w cenie części eksploatacyjnych, których szacunkowa wartość została wpisana w formularzu cenowym.

20. Dotyczy: Zadanie 28, poz.1-3

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.



W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta defibrylatora Physio Control LifePak 12 co 24 m-ce wymagana jest wymiana następujących części:

- Przyłącza akumulatora

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta defibrylatora Physio Control LifePak 12 co 60 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Bateria podtrzymania pamięci

Sporzadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta defibrylatora Physio Control LifePak 12 wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów Physio Control LifePak 12 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej."

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia, w szczególności: Wzór umowy - Par. 3 ust. 9. Wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

21. Dotyczy: Zadanie 28, poz.1-3

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i potencjalnym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.



W modelu Physio Control LifePak 12 występują trzy rodzaje akumulatorów:

11141-000106	Li-Ion, 11.1V 7.2Ah, 0,58kg
11141-000149	Ni-cd, 12V 1,6Ah, 0,70kg
11141-000028	Lead, 12V 2,5Ah, 1,30kg

prosimy o jednoznaczne informacje w jaki model akumulatora wyposażony jest każdy z defibrylatorów LifePak 12. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie tego stwierdzić. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów Physio Control LifePak 12 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować rodzaju tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej."

Odpowiedź: W defibrylatorach posiadanych przez Zamawiającego LIFEPAK 12 występują 2 sztuki akumulatorów w jednym defibrylatorze o specyfikacji Ni – Cd 1.2 Ah, 12 V producenta firmy Pysio – Control.

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

22. Dotyczy: Zadanie 28, poz.4-6

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta defibrylatora Physio Control LifePak 20/20e wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Pakiet akumulatorów

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta defibrylatora Physio Control LifePak 20/20e co 48 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Bateria podtrzymania pamięci

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia i daty ostatniej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów Physio Control LifePak 20/20e Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stanu zużycia i daty ostatniej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.”

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia, w szczególności: Wzór umowy - Par. 3 ust. 9. Wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

23. Dotyczy: Zadanie 29.30



„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów defibrylatorów wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia lub datę kolejnej wymiany:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia, w szczególności: Wzór umowy - Par. 3 ust. 9. Wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

24. Dotyczy: Zadanie 64

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania Dräger Fabius wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Czujnik tlenu
- Czujnik przepływu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania Dräger Fabius wymagana jest wymiana następujących zestawów serwisowych:

- Dräger Fabius 1 year Service Set
 - Dräger Fabius 2 year Service Set
 - Dräger Fabius 3 year Service Set
- Odpowiednio po 1, 2 i 3 latach



Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu stopnia zużycia i daty ostatniej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania Dräger Fabius CE Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia i daty ostatniej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odpowiedź: Zamawiający będzie wymagał zgodnie z zaleceniami producenta części serwisowych na okres 12 miesięcy. Aparat jest po przeglądach serwisowych Firmy Dräger. Ostatni przegląd był dnia 1.10.2019r.

25. Dotyczy: Zadanie 65, poz.3,5

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

Sporzadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

W celu umożliwienia Zamawiającemu i potencjalnym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu a także w zachowaniu zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Prosimy o podanie pełnej nazwy i modelu aparatu do znieczuleń Aespire (7100, 7900, View).

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odpowiedź: Zamawiający przedstawia poniżej informację dotyczącą poszczególnych aparatów:

I.p.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Rok Produkcji	Daty ostatniego przeglądu
1	aparat do znieczulania	Aespire/5 typ 7100	AMXN00192	2009	20.03.2019
2	aparat do znieczulania	Aespire/5 typ 7100	AMXK01612	2006	20.03.2019
3	aparat do znieczulania	Aespire/CAM	AMXL01200	2007	20.03.2019
4	aparat do znieczulania	Aestiva 5/7100	AMVLE 00157	2000	20.03.2019
5	aparat do znieczulania	S/5 Aespire/5	AMXN00792	2009	20.03.2019
6	aparat do znieczulania	S/5 Aespire/5	AMXN00912	2009	20.03.2019
7	aparat do znieczulania	S/5 Aespire/5 7900	AUCK00974	2006	20.03.2019
8	aparat do znieczulania	S/5 Avance	ANBR01964	2013	20.03.2019
9	aparat do znieczulania	S/5 Avance	ANBR01965	2013	20.03.2019

26. Dotyczy: Zadanie 65, poz.1,2


„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7100 co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelki gniazd parowników

- Filtr wentylatora

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

- Filtr 2-micron gazu napędzającego
- Filtr wejściowy zasilania gazów
- Akumulator wewnętrzny
- Filtr wejściowy butli
- Uszczelka butli (DIN)
- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7100 co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator wewnętrzny 6V 4.5AH
- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7100 wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Czujnik przepływu
- Czujnik tlenu M-10
- Dysk zaworu zwrotnego
- Membrana zastawki wydechowej
- Zawór pop-off

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Versamed Aespire 7100 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.


Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej."

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje, iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres na który zawiera umowę.

27. Dotyczy: Zadanie 65, poz.4

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania GE Datex Ohmeda Aestiva 7100 co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelki gniazd parowników
- Filtr wentylatora
- Filtr wejściowy zasilania gazów
- Filtr wejściowy butli (jeśli aparat posiada butle)
- Uszczelka butli (DIN) (jeśli aparat posiada butle)
- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11 (jeśli aparat posiada butle)

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania GE Datex Ohmeda Aestiva 7100 co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator wewnętrzny 6V 4.5AH
- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu
- Zestaw uszczelek rotametrów

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania GE Datex Ohmeda Aestiva 7100 wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Czujnik przepływu
- Czujnik tlenu M-10
- Dysk zaworu zwrotnego
- Membrana zastawki wydechowej
- Zawór pop-off

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania GE Datex Ohmeda Versamed Aestiva 7100 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej."

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje, iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres na który zawiera umowę.



28. Dotyczy: Zadanie 65, poz.7

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania GE Datex Ohmeda Avance co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelka gniazda parownika

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

- Filtr przeciwkurzowy
- Filtr wentylatora
- Filtr 2-micron gazu napędzającego
- Filtr wejściowy zasilania gazów
- Filtr wejściowy butli
- Uszczelka butli (DIN)
- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania GE Datex Ohmeda Avance co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania GE Datex Ohmeda Avance co 48 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania GE Datex Ohmeda Avance wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Czujnik przepływu
- Czujnik tlenu M-10
- Dysk zaworu zwrotnego
- Membrana zastawki wydechowej
- Zawór pop-off
- Bateria 3V

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Avance co 24 miesiące lub ze względu na osiągnięcie określonego stopnia zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Miech

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania GE Datex Ohmeda Avance Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.



Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej."

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres na który zawiera umowę.

29. Dotyczy: Zadanie 65, poz. 3.5

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7100 co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelki gniazd parowników
- Filtr wentylatora
- Filtr 2-micron gazu napędzającego
- Filtr wejściowy zasilania gazów
- Akumulator wewnętrzny
- Filtr wejściowy butli
- Uszczelka butli (DIN)
- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7100 co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator wewnętrzny 6V 4,5AH
- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7100 wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Czujnik przepływu
- Czujnik tlenu M-10
- Dysk zaworu zwrotnego
- Membrana zastawki wydechowej
- Zawór pop-off

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7100 co 24 miesiące lub ze względu na osiągnięcie określonego stopnia zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Miech

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7900 co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelka gniazda parownika
- Filtr przeciwkurzowy
- Filtr 2-micron gazu napędzającego
- Filtr wejściowy zasilania gazów
- Filtr wejściowy butli
- Uszczelka butli (DIN)
- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7900 co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator wewnętrzny 12V 2,2AH
- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu
- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7900 wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Czujnik przepływu
- Czujnik tlenu M-10
- Dysk zaworu zwrotnego
- Membrana zastawki wydechowej
- Zawór pop-off

Sporadziła: Zofia Dombrowska

Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire 7900 co 24 miesiące lub ze względu na osiągnięcie określonego stopnia zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Miech

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire View co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelka gniazda parownika

- Filtr przeciwkurzowy

- Filtr 2-micron gazu napędzającego

- Filtr wejściowy zasilania gazów

- Filtr wejściowy butli

- Uszczelka butli (DIN)

- Uszczelka butli N2O DIN Conn 11

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire View co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator wewnętrzny

- Zawór grzybowy spontanicznego oddechu

- Uszczelka zaworu spontanicznego oddechu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire View wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Czujnik przepływu

- Czujnik tlenu M-10

- Dysk zaworu zwrotnego

- Membrana zastawki wydechowej

- Zawór pop-off

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Aespire View co 24 miesiące lub ze względu na osiągnięcie określonego stopnia zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Miech

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania ogólnego GE Datex Ohmeda Versamed Aespire 7100 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej."

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje, iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres na który zawiera umowę.

30. Dotyczy: Zadanie 66

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ.

Sporządziła: Zofia Dombrowska

Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania Blease Sirius co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Zestaw serwisowy 12 Months Service Kit

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania Blease Sirius co 48 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Zestaw serwisowy 48 Months Service Kit

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania Blease Sirius Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje, iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres na który zawiera umowę.

31. Dotyczy: Zadanie 69, poz. 1

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Newport HT 70 co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtr wlotu powietrza

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Newport HT 70 co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtr linii proksymalnej

- Czujnik tlenu MAX-250e

- Bateria



- Filtr chłodzący wentylatora

- Akumulator zasilający

- Akumulator rezerwowy

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Newport HT 70 co 48 miesięcy lub co 15.000 godzin wymagana jest wymiana następujących części:

- Zestaw pompy

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Newport HT 70 wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Mikser gazów powietrze/tlen

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat terminu ostatniej wymiany i ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Newport HT 70 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia, w szczególności: Wzór umowy - Par. 3 ust. 9). Wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie. Ostatni przegląd był 08.07.2019r. i 22.02.2019r.

32. Dotyczy: Zadanie 69, poz.2

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Hamilton C1 co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Zestaw Filtrów (Wlotu powietrza, przeciwkurzowy, filtr wentylatora)

- Filtr HEPA

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Hamilton C1 co 12 miesięcy lub ze względu na osiągnięcie określonego stopnia zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- czujnik tlenu Hamilton C1



Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Hamilton C1 po 500 cyklach lub ze względu na osiągnięcie określonego stopnia zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Pakiet akumulatorów

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Hamilton C1 wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia:

- Membrana zastawki wydechowej

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Hamilton C1 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Sporzadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odpowiedź: Zamawiający określił wymogi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i ich nie zmienia, w szczególności: Wzór umowy - Par. 3 ust. 9). Wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie. Ostatni przegląd respiratorów miał miejsce 22.02.2019r.

33. Dotyczy: Zadanie 69, poz.3

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Heinen Lowenstein Leoni Plus co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtry spiekane powietrza i tlenu
- Membrana zastawki wydechowej
- Czujnik tlenu
- Podkładka filtra wentylatora

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Heinen Lowenstein Leoni Plus co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Membrana modułu HFO

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Heinen Lowenstein Leoni Plus co 36 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Pakiet akumulatorów
- Bateria podtrzymania pamięci

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Heinen Lowenstein Leoni Plus co 120 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Komplet rurek wewnętrznych



Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Heinen Lowenstein Leoni Plus co 36 miesięcy i co 10.000 godzin wymagana jest wymiana następujących części:

- Blender (tlen i powietrze) Leoni Plus Plus

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Heinen Lowenstein Leoni Plus ze względu na stan zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- LEONI PLUS zastawka wydechowa
- LEONI PLUS czujnik przepływu
- LEONI PLUS kabel czujnika przepływu

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Heinen Lowenstein Leoni Plus Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i stopnia zużycia tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres na który zawiera umowę.

34. Dotyczy: Zadanie 70, poz. 1-3

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 760 wymagana jest wymiana następujących zestawów serwisowych:

- 15.000-hour preventive maintenance kit

- 30.000-hour preventive maintenance kit

Odpowiednio po 15 tysiącach i 30 tysiącach godzin

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 760 co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Czujnik tlenu OOM202

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 760 co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator wewnętrzny

- Akumulator zewnętrzny (jeśli występuje)

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 760 co 12 miesięcy lub po 15.000 godzin pracy wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtr wlotu powietrza pompy PEEP

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 760 co 12 miesięcy przy przeglądzie oraz co 1 miesiąc lub po 250 godzinach pracy godzinach pracy wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtr główny wentylatora

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 760 co 12 miesięcy przy przeglądzie oraz co 3 miesiące lub po 1.000 godzin pracy wymagana jest wymiana następujących części:

- Filtr wlotu powietrza

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany i ilości przepracowanych godzin ww. zestawów. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Covidien Puritan Bennett 760 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany i ilości przepracowanych

Sporadziła: Zofia Dombrowska

Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

godzin ww. części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres na który zwraca umowę. Od wymiany kitu serwisowego przy ostatnich przeglądach, urządzenia nie przepracowały 15 tys. godzin. Ostatnie przeglądy miały miejsce między 11.01.2019r., 11.03.2019r., 09.04.2019r., a 13.05.2019r.

35. Dotyczy: Zadanie 70, poz.4

„Zgodnie z zapisami wzoru umowy zakres przeglądów technicznych winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 840 wymagana jest wymiana następujących zestawów serwisowych:

- 10K PM KIT FOR THE 10.4 [Zestaw serwisowy Puritan Bennett 840 10K]

- 15K PM KIT FOR COMPRESSOR 806 [Zestaw serwisowy kompresora 230V] (jeżeli urządzenie posiada kompresor)

Odpowiednio po 10 tysiącach i 15 tysiącach godzin

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 840 co 12 miesięcy lub ze względu na określony stopień zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Czujnik tlenu



Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora Covidien Puritan Bennett 840 co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Pakiet akumulatorów

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat daty ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których respiratorów Covidien Puritan Bennett 840 Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować daty ostatniej wymiany, ilości przepracowanych godzin i stopnia zużycia ww. części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty."

Odpowiedź: Zamawiający nie posiada respiratorów z kompresorem. Zamawiający wskazuje, iż umowa będzie zawierana na okres 12 miesięcy (zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia). Zamawiający oczekuje wykonania przeglądu zgodnie z zaleceniami producenta na okres na który zawiera umowę, a od ostatniego przeglądu respiratory nie przepracowały 10 tys. godzin. Ostatni przegląd miał miejsce 08.07.2019r.

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

36. Dotyczy Pakietu 46, Pytanie 1 par. 7.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie ustępu:

„W przypadku zwłoki w płatnościach powyżej 21 dni od terminu wskazanego na fakturze Wykonawca ma prawo wstrzymać realizację zobowiązań umownych do momentu spłaty”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącą integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

37. Pytanie 2 par.9 ust. 1

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie gwarancji na wymienione części „ z 12 do 6 miesięcy”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącą integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

38. Pytanie 3 par.9 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rozszerzenie podpunktu d o następującą treść:

„(...) w ciągu 14 dni od momentu zgłoszenia bądź dostarczenia do serwisu Wykonawcy”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącą integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

39. Pytanie 4 par. 14

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę kar umownych odpowiednio:

- a) z 10 % na 5 % ?
- b) z 0,2 % na 0,1 % ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wzorów umów, stanowiących integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. W załączniku zmienione wzory umów.

Jednocześnie Zamawiający, w oparciu o art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp), dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie:

„Formularza cenowego – przeglądy” i „Formularza cenowego – naprawy, przeglądy”:

1. „Formularza cenowego - naprawy, przeglądy”, stanowiącego integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

a) dodaje Zadanie 71 (tj. wydzielenie z Zadania 69 poz.3 i przeniesienie jej do nowego Zadania 71)

W załączeniu zmieniony „Formularz cenowy - naprawy, przeglądy”.

2. „Formularza cenowego - przeglądy ” stanowiącego integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez zmianę treści pozycji 4 dla Zadania 65 w kolumnie 4:

Było:

Sporadziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Kolumna 4 – Datex Ohmeda, 2001

Jest: Kolumna 4 –Datex Ohmeda, 2000

W załączeniu zmieniony "Formularz cenowy – przeglądy".

3. Poprzez zmianę Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie:

- a) zmianę na str.1 SIWZ zapisu dot.terminów realizacji Zadań
- było: termin realizacji: 12 miesięcy – dotyczy Zadania 1 – Zadania 70
 - jest : termin realizacji: 12 miesięcy – dotyczy Zadania 1 – **Zadania 71**.
- b) zmianę pkt. 1 Rozdziału I – poprzez dodanie **Zadania 71**
- było: ZADANIE 1 ÷ ZADANIE 70
 - jest : ZADANIE 1 ÷ **ZADANIE 71**
- c) zmianę pkt. 5 Rozdziału I
- było: termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy - dotyczy Zadania 1 - Zadania 70
 - jest: termin realizacji przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy - dotyczy Zadania 1 - **Zadania 71**
- d) zmianę pkt 1.2 Rozdziału XX
- było: Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami (dotyczy wszystkich Zadań 69 - 70):
 - jest: Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami (dotyczy wszystkich Zadań 69 - 71):
- e) zmianę ppkt ad.2 pkt. 1.2 Rozdziału XX

Jest:



Czas przystąpienia do usunięcia awarii należy podać w „Ofercie Wykonawcy II - dotyczy Zadania 69–Zadania 71”, stanowiącej integralną część niniejszej SIWZ. Czas przystąpienia do usunięcia awarii należy podać z dokładnością do pełnych godzin. Czas przystąpienia do usunięcia awarii winien wynosić maksimum 48 godzin – niespełnienie tego wymogu spowoduje odrzucenie oferty. Za czas przystąpienia do usunięcia awarii Wykonawca może otrzymać maksymalnie 20 punktów. Wykonawca otrzyma następującą liczbę punktów:

Czas przystąpienia do usunięcia awarii	48 h	25 – 47 h	24 h i poniżej
punktacja	0,00 pkt	10,00 pkt	20,00 pkt

Zamawiający nie przewiduje możliwości wpisania przez Wykonawcę innych czasów przystąpienia do usunięcia awarii niż jednego z wyżej wymienionych.

Wykonawca nie otrzyma punktów dodatkowych za nieprawidłowe wypełnienie pkt. 7b „Oferty Wykonawcy II - dotyczy Zadania 69–Zadania 71 ”, stanowiącej integralną część SIWZ. W przypadku nie wypełnienia pkt. 7b „Oferty Wykonawcy II - dotyczy Zadania 69–Zadania 71 ”, Zamawiający uzna, że oferowany czas przystąpienia do usunięcia awarii to 48h.

f) zmianę ppkt ad.3, pkt. 1.2 Rozdziału XX

Sporadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Jest:

Okres gwarancji na wykonane usługi należy podać w „Ofercie Wykonawcy II – dotyczy Zadania 69-Zadania 71”, stanowiącej integralną część niniejszej SIWZ. Okres gwarancji należy podać z dokładnością do pełnych miesięcy. Okres gwarancji winien wynosić minimum 2 miesiące - niespełnienie tego wymogu spowoduje odrzucenie oferty. Za okres gwarancji Wykonawca może otrzymać maksymalnie 20 punktów.

Wartość punktowa okresu gwarancji wyliczona zostanie wg wzoru:

$$\frac{\text{okres gwarancji badanej oferty}}{\text{maksymalny okres gwarancji spośród złożonych ofert}} \times R_c$$

Wykonawca nie otrzyma punktów dodatkowych za nieprawidłowe wypełnienie pkt. 7 „Ofercie Wykonawcy II – dotyczy Zadania 69-Zadania 71”, stanowiącej integralną część SIWZ. W przypadku nie wypełnienia pkt. 7 „Oferty Wykonawcy II - - dotyczy Zadania 69-Zadania 71”, Zamawiający uzna, że oferowany okres gwarancji to 2 miesiące.

Za dodatkowe kryteria oceny ofert Wykonawca może otrzymać dla każdego Zadania max. liczbę punktów wskazaną powyżej. Niespełnienie któregoś z wymienionych kryteriów dodatkowych spowoduje nieprzyznanie przypisanych im punktów w danym zadaniu.

Wartość punktowa obliczona zostanie z dokładnością do 2 miejsc po przecinku,

g) zmianę pkt. 1 Rozdziału XIII sposób przygotowania oferty do wysyłki

jest: 1. Ofertę zaleca się umieścić w 2 zaklejonnych kopertach. Koperta zewnętrzna powinna być zaadresowana na Zamawiającego i posiadać dopisek – „Oferta przetargowa na usługi przeglądów technicznych i konserwacji aparatury medycznej - nie otwierać przed 25.09.2019r.”

Koperta wewnętrzna powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia, wyszczególnione w niniejszej SIWZ, powinna być zaadresowana na Zamawiającego i oznaczona pieczętką Wykonawcy.

winno być: 1. Ofertę zaleca się umieścić w 2 zaklejonnych kopertach. Koperta zewnętrzna powinna być zaadresowana na Zamawiającego i posiadać dopisek – „Oferta przetargowa na usługi przeglądów technicznych i konserwacji aparatury medycznej - nie otwierać przed 17.10.2019r.”

Koperta wewnętrzna powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia, wyszczególnione w niniejszej SIWZ, powinna być zaadresowana na Zamawiającego i oznaczona pieczętką Wykonawcy.

h) zmianę pkt. 1 Rozdziału XIV termin składania ofert

jest: 1.Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, I piętro, pokój 1905 do dnia 25.09.2019r. godz. 10:00 lub przesłać na adres Zamawiającego do wyznaczonego terminu. W przypadku nieprawidłowego opisanie, zaadresowania, dostarczenia lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej nieterminowe otwarcie.

winno być: 1.Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, I piętro, pokój 1905 do dnia 17.10.2019r. godz. 10:00 lub przesłać na adres Zamawiającego do wyznaczonego terminu. W przypadku nieprawidłowego opisanie, zaadresowania, dostarczenia lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej nieterminowe otwarcie.

Sporadziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

1) Zmiane pkt. 1 Rozdziału XV termin otwarcia ofert

Jest: 1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami lub ewentualnymi zmianami w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć do siedziby Zamawiającego w dniu 25.09.2019r. godz. 10:15 we Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, II piętro, pokój 2930. Koperty zewnętrzne oznaczone „wycofanie” zostaną otwarte i odczytane w pierwszej kolejności. Następnie Zamawiający otworzy koperty oznaczone „zmiana”. Koperty wewnętrzne wycofanych ofert nie będą otwierane, natomiast zmiany zostaną dołączone do oferty, której ww. zmiana dotyczy.

Winno być: 1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami lub ewentualnymi zmianami w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć do siedziby Zamawiającego w dniu 17.10.2019r. godz. 10:15 we Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, II piętro, pokój 2914. Koperty zewnętrzne oznaczone „wycofanie” zostaną otwarte i odczytane w pierwszej kolejności. Następnie Zamawiający otworzy koperty oznaczone „zmiana”. Koperty wewnętrzne wycofanych ofert nie będą otwierane, natomiast zmiany zostaną dołączone do oferty, której ww. zmiana dotyczy.

4. „Oferty Wykonawcy II” stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

- a) poprzez dodanie do treści nagłówka **Zadania 71**,
- b) zmianę w punkcie 1.2: - dla **ZADANIA 69: netto 10 400,00 zł** (słownie: dziesięć tysięcy czterysta złotych 00/100), kwota **VAT 2 392,00 zł** (słownie: dwa tysiące trzysta dziewięćdziesiąt dwa złote 00/100) **brutto 12 792,00 zł** (słownie: dwanaście tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt dwa złote 00/100)**,
- c) dla **ZADANIA 71: netto 800,00 zł** (słownie: osiemset złotych 00/100), kwota **VAT 184,00 zł** (słownie: sto osiemdziesiąt cztery złote 00/100) **brutto 984,00 zł** (słownie: dziewięćset osiemdziesiąt cztery złote 00/100)**,

W załączeniu „Oferta Wykonawcy II”.

5. „Wzoru Umowy I” stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

- było: ust. 1 § 14

„Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne:

- 1) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
- 2) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 8 umowy,
- 3) w wysokości 0,2% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, za każdy dzień rozpoczęty opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.”



- jest: ust. 1 § 14

„Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne:

- 1) w wysokości 5% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
- 2) w wysokości 5% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 8 umowy,
- 3) w wysokości 0,1% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, za każdy dzień rozpoczęty opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.”

W załączeniu „Wzór Umowy I”.

6. „Wzoru Umowy II” stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Sporzadziła: Zofia Dombrowska 
Sprawdziła: Ewa Kupis 

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

było: ust. 1 § 14

„Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne:

- 1) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
- 2) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 8 umowy,
- 3) w wysokości 0,2% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, za każdy dzień rozpoczęty opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.”

jest: ust. 1 § 14

„Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne:

- 1) w wysokości 5% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
- 2) w wysokości 5% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 8 umowy,
- 3) w wysokości 0,1% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, za każdy dzień rozpoczęty opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.”

Zmiana nagłówka umowy:

Było: dotyczy Zadania 69 – 70

Jest: dotyczy Zadania 69 – 71

W załączeniu „Wzór Umowy II”.

W związku z powyższymi odpowiedziami i zmianami Zamawiający informuje, iż w oparciu o art. 12a ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający **przedłuża termin składania i otwarcia ofert na dzień 17.10.2019r. godziny pozostają bez zmian.** Wobec powyższego zmianie ulega pkt. 1 Rozdziałów XIII, XIV, XV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie zmiany ww. terminów.

W2
**Zastępca Dyrektora
ds. Lecznictwa**
lek. Jacek Kubica
specjalista chirurg

Sporadziła: Zofia Dombrowska *Z*
Sprawdziła: Ewa Kupis *Ok*

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**

dotyczy Zadania 69, 70,71

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Pełna nazwa Wykonawcy ***

Adres (siedziba) Wykonawcy ***

OFERTA WYKONAWCY II

1. Oferujemy usługi naprawy, przeglądy do aparatury medycznej:

Zadanie	wynagrodzenie ryczałtowe netto zł *
	(słownie:) *
	kwota VAT zł *
	(słownie:) *
	wynagrodzenie ryczałtowe brutto zł *
	(słownie:) *
itd...	

1.2. Wysokość wynagrodzenia za części eksploatacyjne (zużyte w ramach usługi naprawczej nie objęte zakresem napraw konserwacyjnych):

- dla ZADANIA 69: netto 10 400,00 zł (słownie: dziesięć tysięcy czterysta złotych 00/100), kwota VAT 2 392,00 zł (słownie: dwa tysiące trzysta dziewięćdziesiąt dwa złote 00/100) brutto 12 792,00 zł (słownie: dwanaście tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt dwa złote 00/100)**.
- dla ZADANIA 70: netto 25 200,00 zł (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy dwieście złotych 00/100), kwota VAT 5 796,00 zł (słownie: pięć tysięcy siedemset dziewięćdziesiąt sześć złotych 00/100) brutto 30 996,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy dziewięćset dziewięćdziesiąt sześć złotych 00/100)**.
- dla ZADANIA 71: netto 800,00 zł (słownie: osiemset złotych 00/100), kwota VAT 184,00 zł (słownie: sto osiemdziesiąt cztery złote 00/100) brutto 984,00 zł (słownie: dziewięćset osiemdziesiąt cztery złote 00/100)**.

RAZEM (suma 1. i 1.2.) Zadanie ...	wartość netto zł *
	(słownie:) *
	kwota VAT zł *
	(słownie:) *
	wartość brutto zł *
	(słownie:) *
itd.	

Wartość brutto powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnymi wzorami stanowiącymi integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że wybór mojej oferty **nie będzie / będzie **** dla pozycji prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku). Brak skreślenia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
4. Oświadczamy, że zaoferowane usługi spełniają wymogi Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym” i „Wzorze Umowy” stanowiących integralną część SIWZ.
5. Numer faksu, adres mailowy pod który Zamawiający, będzie mógł wysłać wnioski, zawiadomienia oraz informacje. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Zamawiający prześle ww. korespondencję na numer faksu, adres mailowy podany w ofercie.
6. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie 60 dni, zgodnie z § 7 wzoru umowy stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

dotyczy Zadania 69, 70, 71

7. Oświadczamy, że oferujemy gwarancję na wykonaną usługę na okres **miesiące** (*nie mniej niż 2 m-ce*) liczonych od daty odbioru robót, zgodnie z rozdziałem XX pkt. 1.2 ad. 3 niniejszej SIWZ.
- 7a. Oświadczamy, że oferujemy gwarancję na wymienione części na okres **12 miesięcy** liczonych od daty odbioru robót.
- 7b. Oświadczamy, że zobowiązujemy się przystąpić do usunięcia awarii nie może później niż w ciągu **godzin** od czasu zgłoszenia w dni robocze (**48 h – 0,00 pkt, 25 – 47 h – 10,00 pkt, 24 h i poniżej – 20,00 pkt**), , zgodnie z rozdziałem XX pkt. 1.2 ad. 2 niniejszej SIWZ
8. Oświadczamy, że jesteśmy **mikro / małym / średnim** ** przedsiębiorstwem. W przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie jest mikro / małym / średnim przedsiębiorstwem.
9. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer powyższego konta bankowego oraz dane osób wyznaczonych do kontaktów wynikających z realizacji umowy.
10. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom – w zakresie Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
11. Oferta **zawiera / nie zawiera** ** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. (*W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część*).
Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

.....
(wymienić czego dotyczą)

które zawarte są w następujących dokumentach:
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazują, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

Uzasadnienie:

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

12. W wypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej **:
- w siedzibie Zamawiającego,
 - na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie, i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wystania, po **:
 - przesłaniu pocztą priorytetową,
 - przesłaniu pocztą kurierską (nr klienta) na koszt własny,
 - odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.
13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

.....
(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

** Niepotrzebne skreślić.

*** W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (np. Lider, Partner, itp.).

FORMULARZ CENOWY - NAPRAWY, PRZEGLĄDY													
L.p.	Nazwa	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	j.m.	ilość aparatów	wartość netto za m-c	VAT %	kwota j. VAT za m-c	wartość brutto za m-c	liczba miesięcy	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
x	x	x	4	x	x	x	x	(7 x 8)	(7 + 9)	x	(7 x 11)	(9 x 11)	(10 x 11)
ZADANIE 69 - Konserwacja respiratorów transportowych													
1	Respirator transportowy	HT70	Nelcor Bennett, 2013	szt	4					12			
2	Respirator transportowy	Hamilton C1	Hamilton, 2015	szt	1					12			
4	Respirator transportowy	Medumat Koska - standard	Weimmann, 2009	szt	2					12			
5	Respirator transportowy	ParaPac 200D	Smiths Medical International, 2009	szt	1					12			
6	Respirator transportowy	ParaPac 200D	Smiths Medical International, 2011	szt	1					12			
7	Respirator transportowy	Medumat Basic	Weimmann, 2003	szt	1					12			
8	Respirator transportowy	Medumat standard a	Weimmann, 2005	szt	1					12			
9	Respirator transportowy	Medumat standard zest. Life	Weimmann, 2005	szt	1					12			
10	Respirator transportowy	Standard - a ASSIST	Weimmann, 2005	szt	1					12			
Razem (wynagrodzenie ryczałtowe):													
Wysokość wynagrodzenia za części eksploatacyjne (zużyte w ramach usługi naprawczej, nie objęte zakresem napraw konserwacyjnych)											10 400,00	2 392,00	12 792,00
Razem z częściami:													
ZADANIE 70 - Konserwacja respiratorów													
1	Respirator	Bennett 760	Nelcor Bennett, 2007	szt	4					12			
2	Respirator	Bennett 760	Nelcor Bennett, 2009	szt	10					12			
3	Respirator	Bennett 760	Nelcor Bennett, 2010	szt	2					12			
4	Respirator	Bennett 840	Nelcor Bennett, 2013	szt	5					12			
Razem (wynagrodzenie ryczałtowe):													
Wysokość wynagrodzenia za części eksploatacyjne (zużyte w ramach usługi naprawczej, nie objęte zakresem napraw konserwacyjnych)											25 200,00	5 796,00	30 996,00
Razem z częściami:													
ZADANIE 71 - Konserwacja respiratorów													
3	Respirator noworodkowy	Leoni Plus	Heinen Lowenstein, 2015	szt	1					12			
Razem (wynagrodzenie ryczałtowe):													
Wysokość wynagrodzenia za części eksploatacyjne (zużyte w ramach usługi naprawczej, nie objęte zakresem napraw konserwacyjnych)											800,00	184,00	984,00
Razem z częściami:													

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
 - Centrum Medycyny Ratunkowej
 ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
 54-049 Wrocław
 NIP: 8992228560, REGON: 006320384
 KRS: 0000040364

Formularz cenowy - przeglądy

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[8*9]	[8+10]	[5*7*8]	[5*7*10]	[5*7*11]	-
ZADANIE 1														
1	Bieżnia	Trac 9	Meden Inmed, 2015	5	12	1								
ZADANIE 2														
1	Bieżnia	GAIT TRAINER	Biodex, 2015	1	12	1								
ZADANIE 3														
1	Bieżnia	Quinton TM55	Quinton, 2009	1	12	1								
ZADANIE 4														
1	Cykloergometr	z ergospirometrem	Meden Inmed, 2015	1	12	1								
ZADANIE 5														
1	Uniwersalny stół do badań	SERENADA C	NDS Surical, 2015	2	12	1								
2	Stół do badań z przesuwanym blatem	SERENADA C	NDS Surical, 2015	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 6														
1	stół operacyjny	Satum Select L	Trumpf, 2001	1	12	1								
2	stół operacyjny	Carbon X-Tra Truesystem 7500	Trumpf, 2015	2	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 7														
1	stół operacyjny	Alphaquet 1150	Maquet, 2013	1	12	1								
ZADANIE 8														
1	Stół wyciągowy	TRITON	Meden Inmed, 2015	1	12	1								
ZADANIE 9														
1	system elektrofizjologiczny	LabSystemPro	Bard, 2011	1	12	1								
ZADANIE 10														
1	Stanowisko resuscytacyjno-operacyjne dla noworodków	RESUSCITAIRE	Dräger, 2016	2	12	1								

Formularz cenowy - przeglądy

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[8x9]	[8+10]	[5x7x8]	[5x7x10]	[5x7x11]	-
ZADANIE 11														
1	Diatermia	ICC 300	Erbe, 2017	1	12	1								
2	Diatermia	VIO300S	Erbe, 2012	1	12	1								
3	Diatermia	VIO 200D	Erbe, 2015	1	12	1								
4	Nóż wodny	VIO 300D	Erbe, 2015	1	12	1								
5	Nóż wodny argonowy	APC 2 VIO 300D	Erbe, 2015	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 12														
1	Diatermia	Endo	Apparatus, 2015	3	12	1								
ZADANIE 13														
1	Diatermia krótkofalowa	THERMO 500	Meden Inmed, 2015	1	12	1								
ZADANIE 14														
1	Diatermia	ARC250	Bowa International, 2015	1	12	1								
ZADANIE 15														
1	Diatermia	Forceez- 8c	Valleylab, 2011	1	12	1								
2	Platforma elektrochirurgiczna	FORCETRIAD	Valleylab, 2013	1	12	1								
3	Platforma elektrochirurgiczna	FORCETRIAD	Valleylab, 2014	2	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 16														
1	Monitor do oznaczania stężenia fenu w tkance mózgu	model Licox typ CMP	GMS Gesellschaft Sondentechnik, 2012	1	12	1								
ZADANIE 17														
1	monitor gazów/rzutu serca	SL2600 91370	SPACE LABS, 2014	1	12	1								
ZADANIE 18														
1	monitor hemodynamiczny	EV1000A	Edwards Lifesciences, 2013	2	12	1								

UWAGA! Wszystkie ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

Formularz cenowy - przeglądy

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/lurządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ZADANIE 19														
1	monitor parametrów życiowych	magilte serenity	Schiller, 2016	1	12	1								
ZADANIE 20														
1	Aparat do hipotermii naczyniowej	Thermogard XP	Polimed, 2012	1	12	1								
ZADANIE 21														
1	Aparat do lokalizacji naczyń krwionośnych	Accuvein AV 400	Accuvein Inc, 2014	1	12	1								
ZADANIE 22														
1	Generator do ablacji prądem RF	Stockert Ep Shuttle 39D76X	Stockert GmbH, 2011	1	12	1								
ZADANIE 23														
1	Miernik natężenia oświetlenia	LXP-1	Sonet, 2014	2	12	1								
ZADANIE 24														
1	Miernik promieniowania	UltraRadiac Plus	Canberra Technol, 2015	1	12	1								
ZADANIE 25														
1	Miernik temperatury	TM-907A	Meraserw-9, 2007	1	12	1								
ZADANIE 26														
1	APARAT DO MAGNETOTERAPII	ASA PMT QS AUTOMATIC	Meden Inmed, 2015	2	12	1								
2	APARAT DO ELEKTROTHERAPII	DUO 400	Meden Inmed, 2015	3	12	1								
3	APARAT DO ELEKTROTHERAPII I	COMBI 400	Meden Inmed, 2015	1	12	1								
4	Lasery ze skanerem biostymulacyjnym	TERAPUS 2	Meden Inmed, 2015	3	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 27														
1	Platforma stabilometryczna	ALFA	AC International East, 2011	1	12	1								

UWAGA! Wszystkie ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

Formularz cenowy - przeglądy

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
									[8x9]	[9+10]	[5x7x8]	[5x7x10]	[5x7x11]	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[8x9]	[9+10]	[5x7x8]	[5x7x10]	[5x7x11]	-
ZADANIE 28														
1	Defibrylator	Lifepak 12	Physio control, 2008	1	12	1								
2	Defibrylator	Lifepak 12	Physio control, 2001	2	12	1								
3	Defibrylator	Lifepak 12	Physio control, 2004	2	12	1								
4	Defibrylator	Lifepak 20	Physio control, 2003	2	12	1								
5	Defibrylator	Lifepak 20	Physio control, 2007	1	12	1								
6	Defibrylator	Lifepak 20	Physio control, 2009	3	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 29														
1	defibrylator z kardiomonitorem	HeartStart MRx	Philips, 2007	1	12	1								
ZADANIE 30														
1	Defibrylator	BeneHeart D3	Mindray, 2011	4	12	1								
2	Defibrylator	BeneHeart D6	Mindray, 2013	5	12	1								
3	Defibrylator	BeneHeart D3	Mindray, 2014	1	12	1								
4	Defibrylator	BeneHeart D3	Mindray, 2015	23	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 31														
1	Aparat USG	SSD 3500 Aloka	Aloka, 2004	1	12	1								
2	Aparat USG	SSD-4000 CV	Aloka, 2009	1	12	1								
3	Aparat USG	PROSOUND ALPHA 6CV	Aloka, 2011	1	12	1								
4	Aparat USG	Aloka Alpha-6	Aloka, 2013	1	12	1								
5	Aparat USG	PROSOUND ALPHA 6CV	Aloka, 2015	1	12	1								
6	Aparat USG	Aloka Alpha-6	Aloka, 2015	1	12	1								
7	Aparat USG kardiologiczny	Aloka Alpha-6	Aloka, 2010	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				

Formularz cenowy - przeglądy

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[8x9]	[8+10]	[5x7x8]	[5x7x10]	[5x7x11]	-
ZADANIE 32														
1	Aparat USG	Noblus	HITACHI, 2015	2	12	1								
2	Aparat USG	F31	HITACHI, 2014	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 33														
1	Aparat USG kardiologiczny	Vivid E9	GE Medinco, 2015	1	12	1								
2	Aparat USG kardiologiczny	Vivid S6	GE Medinco, 2015	1	12	1								
3	Aparat USG	Logiq S8	GE Medinco, 2015	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 34														
1	Aparat USG	Flex Fokus 1202	Briel, 2011	1	12	1								
ZADANIE 35														
1	Aparat USG	MyLabOne	Esaote Europe, 2011	1	12	1								
ZADANIE 36														
1	Aparat do krioterapii	Kriosan	Kriosystem, 1994	1	12	1								
2	Aparat do krioterapii	Kriosan	Kriosystem, 1997	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 37														
1	Tester bezpieczeństwa	Rigel 288	Rigel	1	12	1								
ZADANIE 38														
1	Szluczna nerka	Prometheus	Fresenius, 2007	1	12	1								
ZADANIE 39														
1	Parownik	Tec 7 (sewo)	Datex, 2009	4	12	1								
2	Parownik	Tec 7 (sewo)	Datex, 2006	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 40														
1	Parownik	Vapor	Drager, 2013	2	12	1								

UWAGA! Wszystkie ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

Formularz cenowy - przeglądy

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesi cy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[8*9]	[8+10]	[5*7*8]	[5*7*10]	[5*7*11]	-
ZADANIE 41														
1	Laser CO2	CO2RE	Syneron Candela, 2015	1	12	1								
2	Laser Nd:Yag	GentleYagPro	Syneron Candela, 2015	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 42														
1	Mikroskop operacyjny	Moller Hi-R 1000	Moller, 2007	1	12	1								
ZADANIE 43														
1	Mikroskop operacyjny	Leica M7200H5	Leica, 2015	2	12	1								
ZADANIE 44														
1	Myjka ultradźwiękowa	SONIC 6D	NDS Surgical imaging, 2015	3	12	1								
2	Myjnia-dezynfektor do endoskopów	INNOVA E3	NDS Surgical imaging, 2015	3	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 45														
1	videogastroskop	GIF - Q 165	Olympus, 2013	1	12	1								
2	videokolonoskop	CF-Q165I	Olympus, 2012	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 46														
1	videogastroskop	EG-290KP	Pentax, 2013	1	12	1								
2	Videogastroskop diagnostyczny HDTV	EG-2990I	Pentax, 2015	7	12	1								
3	videogastroskop zabiegowy	EG-3490K	Pentax, 2015	1	12	1								
4	videokolonoskop	EC-380FK2P	Pentax, 2013	1	12	1								
5	videokolonoskop HDTV	EC-3890F2	Pentax, 2015	3	12	1								
6	videokolonoskop HDTV	EC38-110M2	Pentax, 2015	3	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				

UWAGA! Wszystkie ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

Formularz cenowy - przeglądy

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[Bx8]	[8+10]	[5x7x8]	[5x7x10]	[5x7x11]	-
ZADANIE 47														
1	videolaryngoskop	Truview PCd	Truphater, 2010	1	12	1								
ZADANIE 48														
1	videolaryngoskop	MCGRTAH MAC	Skamex, 2014	1	12	1								
ZADANIE 49														
1	Videonasofiberoskop	ER-270FP	Fujinon, 2009	1	12	1								
ZADANIE 50														
1	Stymulator	EDP 30/B	Biotronic, 2008	2	12	1								
2	stymulator zewnętrzny	Reocos S	Biotronic, 2014	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 51														
1	STYMULATOR DO TERAPII PORAZEŃ	MULTITRONIC MT-3	Meden Inmed, 2015	3	12	1								
ZADANIE 52														
1	stymulator nerwów	TofScan	IDMED, 2016	2	12	1								
ZADANIE 53														
1	Stymulator nerwów obwodowych	Stimuplex HNS 12	B/Braun, 2009	1	12	1								
2	Stymulator nerwów obwodowych	Stimuplex HNS 12	B/Braun, 2010	1	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 54														
1	stymulator zewnętrzny	Reocos S	Biotronic, 2014	1	12	1								
ZADANIE 55														
1	stymulator zewnętrzny	MicroPace EPS320	Bard, 2011	1	12	1								

UWAGA! Wszystkie ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.



Formularz cenowy - przeglądy

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[8x9]	[8+10]	[5x7x8]	[5x7x10]	[5x7x11]	-
ZADANIE 56														
1	strykawka automatyczna do kontrastu	Mark 7 Arterion	Medrat, 2015	1	12	1								
3	strykawka automatyczna do kontrastu	MEDRAD MARK 7	Medrat, 2014	1	12	1								
4	strykawka automatyczna do kontrastu	MEDRAD STELLANT CT	Medrat, 2014	1	12	1								
5	strykawka automatyczna do kontrastu	MEDRAD STELLANT CT	Medrat, 2013	1	12	1								
6	strykawka automatyczna do kontrastu	SPECTRIS SOLARIS EP	Medrat, 2014	1	12	1								
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	RAZEM				
ZADANIE 57														
1	Szafa endoskopowa	ECS-10T	NDS Surgical, 2015	3	12	1								
ZADANIE 58														
1	Wiertarka - duża ortopedia Acculan3 Ti	GA672/GA673	Aesculap, 2015	8	12	1								
2	Wiertarka akumulatorowa Acculan 3 Ti	GA671	Aesculap, 2015	3	12	1								
3	Wiertarka chirurg. plastyczna Acculan3 Ti	GA671	Aesculap, 2015	1	12	1								
4	Wiertarka -mała ortopedia Acculac3 Ti	GA671	Aesculap, 2015	1	12	1								
5	Wiertarka microspeed zestaw	GD675	Aesculap, 2015	7	12	1								
6	wiertarka neurochirurgiczna	GD670	Aesculap, 2015	1	12	1								
7	wiertarka neurochirurgiczna	Microspeed Uni GD670	Aesculap, 2015	2	12	1								
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	RAZEM				
ZADANIE 59														
1	wiertarka ortopedyczna	PRo 6202M	Conmed Linvatec	2014	12	1								
2	wiertarka ortopedyczna	pro 6200M	Conmed Linvatec	2014	12	1								
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	RAZEM				

UWAGA! Wszystkie ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

Formularz cenowy - przeglądy

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[8x9]	[9+10]	[5x7x8]	[5x7x10]	[5x7x11]	-
ZADANIE 60														
1	wiertarka chirurgiczna	Power Modul	SYNTHES, 2011	1	12	1								
ZADANIE 61														
1	Pompa kontrolnocyjna	CARDIOSAVE	MAQUET, 2015	3	12	1								
ZADANIE 62														
1	pompa artroskopowa	Irene	Medizin Technika, 2008	1	12	1								
ZADANIE 63														
1	Pompa do splukiwania pola operacyjnego	ENDO-WASHER 2003	NDS Surical, 2015	4	12	1								
ZADANIE 64														
1	aparat do znieczulania	Fabius MRI	Dräger, 2016	1	12	1								
ZADANIE 65														
1	aparat do znieczulania	Aespire/5 typ 7100	Datex Ohmeda, 2009	1	12	1								
2	aparat do znieczulania	Aespire/5 typ 7100	Datex Ohmeda, 2006	1	12	1								
3	aparat do znieczulania	Aespire/CAM	Datex Ohmeda, 2007	1	12	1								
4	aparat do znieczulania	Aestiva 5/7100	Datex Ohmeda, 2000	1	12	1								
5	aparat do znieczulania	S/5 Aespire/5	Datex Ohmeda, 2009	2	12	1								
6	aparat do znieczulania	S/5 Aespire/5 7900	Datex Ohmeda, 2006	1	12	1								
7	aparat do znieczulania	S/5 Avance	Datex Ohmeda, 2013	2	12	1								
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	RAZEM				
ZADANIE 66														
1	aparat do znieczulania	BleaseSirus, Ultraview SL2700	Space Labs Medical, 2013	2	12	1								

UWAGA! Wszystkie ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

Formularz cenowy - przeglądy

L.p.	Nazwa urządzenia	Typ urządzenia	Producent i rok produkcji urządzenia	Liczba aparatów/urządzeń	Ilość miesięcy	Ilość przeglądów technicznych	Wartość netto za przegląd techniczny	VAT %	Kwota VAT za przegląd techniczny	Wartość brutto za przegląd	Wartość netto za usługi przeglądów technicznych	Kwota VAT za usługi przeglądów technicznych	Wartość brutto za usługi przeglądów technicznych	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
-	-	-	-	-	-	-	-	-	[8x9]	[8+10]	[5x7x8]	[5x7x10]	[5x7x11]	-
ZADANIE 67														
1	Aparat EEG	Digi Track	Medelec, 2006	1	12	1								
ZADANIE 68														
1	Aparat EMG	Keypoint GT	Medtronic, 2012	1	12	1								

.....
(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
 ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
 54-049 Wrocław
 NIP: 8992228560, REGON: 006320384
 KRS: 0000040364

Dotyczy: Zadania 1 - 68
Umowa Nr USŁUGA PRZEGLĄDU TECHNICZNEGO
wzór umowy I

zawarta w dniur. we Wrocławiu pomiędzy:

**Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław**

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

- 1)
 - 2)
- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

.....

który reprezentuje:

- 1)
 - 2)
- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

Strony umowy

1. Strony niniejszej umowy są Zamawiającym i Wykonawcą w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm. - zwanej dalej Pzp).
2. Podstawą zawarcia umowy jest decyzja o wyborze najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o zamówienie publiczne sygnatura sprawy **EZ/473/EM/19**.

§ 2.

Przedmiot umowy

1. Niniejsza umowa dotyczy okresowych przeglądów technicznych aparatów użytkowanych przez Zamawiającego której wykaz zawiera załącznik nr 2 do umowy, zwane dalej „przedmiotem umowy” .
2. Obowiązki gwarancyjne na wykonanie przedmiotu umowy należą do Wykonawcy.

§ 3.

Obowiązki Wykonawcy związane z realizacją umowy

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania prac będących przedmiotem umowy zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i z należytą starannością.
3. Wykonawca może odstąpić od wykonywania przeglądu technicznego w przypadku stwierdzenia konieczności kasacji aparatu. W takim przypadku Wykonawca wystawi odpowiednie orzeczenie techniczne bez zlecenia Zamawiającego.
4. Wykonawca przy wykonywaniu umowy ponosi odpowiedzialność za kompletne, rzetelne, i terminowe wykonywanie prac wynikających z umowy.
5. Podstawą wykonywania usługi jest telefoniczne zgłoszenie, potwierdzone przez Zamawiającego faksem lub e-mailem.
6. Osobami wyznaczonymi ze strony Wykonawcy do kontaktów wynikających z realizacji niniejszej umowy są:
..... tel:, e-mail:
7. Celem zapewnienia kontroli terminowości wykonania usługi Wykonawca i Zamawiający prowadzą rejestry zgłoszeń.
8. Wykonawca wykonuje przeglądy techniczne, o których mowa w §2 ust. 1 na podstawie opracowanych przez siebie i uzgodnionych z Zamawiającym harmonogramów. Harmonogram (opracowany na cały okres obowiązywania umowy) należy uzgodnić w terminie 30 dni od daty zawarcia Umowy.
9. Wykonawca gwarantuje, że wykonanie usług okresowych przeglądów technicznych będzie następowało zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach, zgodnie z wymaganiami producentów aparatury i sprzętu medycznego oraz zachowaniem przepisów BHP i P.poz. przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
10. W okresie świadczonej usługi Wykonawca wykona przeglądy techniczne przedmiotu umowy, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym zgodnie z ust. 8.
11. Wykonawca gwarantuje, że dostarczane części zamienne i materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy będą nie starsze niż 6 miesięcy (liczone od daty powiadomienia o konieczności wykonania przeglądu).
12. Wykonawca będzie wystawiał protokoły Karty Pracy/Raporty Serwisowe z każdej czynności wykonanej w ramach umowy oraz dokonywał odpowiednich wpisów (m.in. danych dotyczących przeglądów technicznych oraz wymienionych

części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych) do Paszportu Technicznego urządzenia objętego umową. Protokoły mają zawierać co najmniej następujące informacje:

- 1) datę wykonania czynności w ramach umowy,
 - 2) opis wykonywanych czynności, szczegółowy zakres wykonanych czynności w ramach przeglądu technicznego: zakres dokonanego przeglądu technicznego winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta,
 - 3) nazwę/ opis zużytych i wymienionych części oraz materiałów w czasie przeglądów technicznych,
 - 4) informacje na temat przeprowadzonych testów i badań (kalibracji i walidacji) wraz z ich wynikami, o ile producent wymaga,
 - 5) informacje o stanie technicznym urządzenia objętego umową (urządzenie jest sprawne i nadaje się do dalszej eksploatacji, urządzenie niesprawne, urządzenie dopuszczone warunkowo do użytkowania), opinie odnośnie sprawności urządzenia objętego umową i jego przydatności do dalszej eksploatacji,
 - 6) termin następnego przeglądu technicznego.
13. Przegląd i kontrola bezpieczeństwa urządzenia objętego Umową polega w szczególności na:
- 1) zebraniu informacji o zaobserwowanych przez Użytkownika usterkach,
 - 2) oględzinach urządzenia objętego umową,
 - 3) zgłoszeniu zauważonych usterek,
 - 4) regulacji i pomiarach kontrolnych,
 - 5) kalibracji - jeżeli jest taki wymóg co do urządzenia objętego umową.
14. Wykonawca jest każdorazowo zobowiązany do zabezpieczenia i uprzątnięcia terenu prac w okresie realizacji przedmiotu umowy w obiekcie Zamawiającego, aż do zakończenia i odbioru prac.
15. Karta Pracy/Raport Serwisowy wystawiony przez Wykonawcę w dwóch egzemplarzach jest podstawowym dokumentem obrazującym wszystkie czynności wykonywane podczas przeglądu technicznego urządzenia objętego umową: czas pracy oraz zużyte części. Karta Pracy/Raport Serwisowy musi być każdorazowo podpisany przez pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego oraz przez Wykonawcę. Kopia Karty Pracy/ Raportu Serwisowego pozostaje u Zamawiającego.
16. Zużyte lub uszkodzone części i materiały, wymienione w czasie przeglądu technicznego zostaną przekazane Wykonawcy. Przekazanie zużytych lub uszkodzonych części Wykonawcy odnotowane zostanie w Karcie Pracy/ Raporcie Serwisowym. Wykonawca, w stosunku do tych części, zobowiązany będzie do przestrzegania wszystkich przepisów prawa dotyczących postępowania z takimi częściami w zakresie utylizacji lub recyklingu – wszystkie procedury związane z utylizacją i recyklingiem zużytych części oraz odpadów ciężkich będą na Wykonawcy i wykonywane będą na jego koszt w ramach niniejszej umowy.
17. W przypadku wyłączenia urządzenia z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym urządzeniu objętym umową czytelnej informacji: „urządzenie niesprawne – nie używać” lub „urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać”.
18. Materiały niezbędne do wykonania przedmiotu umowy zapewnia Wykonawca w ramach wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 1 niniejszej umowy.
19. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w siedzibie Zamawiającego.
20. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia Wykonawcy dostępu do aparatury w sposób umożliwiający prawidłowe wykonanie prac będących przedmiotem umowy.
21. W razie konieczności wykonania przedmiotu umowy poza miejscem wskazanym w ust. 19, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić transport na koszt własny.
22. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
23. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem niniejszej umowy na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za bezpieczne użytkowanie urządzenia objętego umową, zapewniające bezpieczeństwo pacjentów i personelu obsługującego urządzenie.

§ 4.

Składniki umowy

Integralną częścią niniejszej umowy są:

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Załączniki nr 2 – Wykaz aparatury
3. Załącznik nr 3 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

§ 5.

Czas obowiązywania umowy

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia do dnia

§ 6.

Wartość umowy

1. Ogólna wartość umowy wynosi **zł brutto** (słownie: złotych .../100), zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy. W ramach ww. wynagrodzenia Wykonawca winien uwzględnić m.in. dojazd, roboczogodziny, materiały niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku nr 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.
4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową, wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

§ 7.

Regulowanie należności

1. Należność wskazana w § 6 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie ze Zleceniami określonymi w § 3 ust. 5 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
2. Wykonawca za wykonaną usługę wystawi Zamawiającemu fakturę według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Warunkiem zapłaty jest należyta realizacja Zlecenia. Wykonawca nie może dostarczyć faktury Zamawiającemu wcześniej niż w dniu należytego zrealizowania Zamówienia. W przypadku dostarczenia faktury przed dniem należytego zrealizowania Zamówienia przyjmuje się, że faktura została dostarczona w dniu należytego zrealizowania Zlecenia.
4. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer Zlecenia Zamawiającego.

§ 8.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pod rygorem nieważności, pisemnej zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do nie zawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 9.

Warunki gwarancji

1. **Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na okres miesięcy od daty odbioru robót na robociznę i na okres 12 miesięcy na wymienione części.**
2. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany do usunięcia wady fizycznej rzeczy, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest usunąć wadę niezwłocznie - nie później jednak niż w ciągu 14 dni od momentu zgłoszenia.
3. Przedłużenie okresu gwarancji nie ma wpływu na termin realizacji umowy.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego:
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego:
3. Osoby wyznaczone przez Zamawiającego do kontaktu:
4. Zmiana wskazanych powyżej osób przez Zamawiającego nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

§ 11.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Wykonawcy

1. Osoby odpowiedzialne po stronie serwisu (serwisanci) za realizację umowy:
2. Zmiana wskazanych powyżej osób przez Wykonawcę nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

§ 12.

Zmiana postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
2. Strony zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.);
 - 2) zmiany konta bankowego;
 - 3) zmiana danych kontaktowych zawartych w § 3 ust. 6 umowy;
 - 4) zmiany umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik Nr 3, w zakresie uszczegółowienia przepisów związanych z wprowadzeniem Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO).
3. W przypadku wyłączenia urzędnika objętego umową z eksploatacji, Zamawiający może przedłużyć czas obowiązywania umowy, o którym mowa w § 5, nie więcej jednak niż o 6 miesięcy.
4. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.

§ 13.

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
 - 1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy,
 - 2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
 - 3) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu - w takim przypadku Wykonawca może żądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 21 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

§ 14.

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne:
 - 1) w wysokości 5% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
 - 2) w wysokości 5% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 8 umowy,
 - 3) w wysokości 0.1% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, za każdy dzień rozpoczęty opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.
2. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
 - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
 - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.
3. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
5. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do naliczenia kary umownej.
6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zwinione przez siebie szkody powstałe w związku z realizacją umowy zgodnie z przepisami prawa i umową.

§ 15.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz.U. z 2018 r. poz. 419 z późn. zm.).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

§ 16.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 17.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące mające związek z przedmiotem umowy przepisy.

§ 18.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Umowa Nr USŁUGA GUR (NAPRAWY, PRZEGLĄDY)
wzór umowy II

zawarta w dniur. we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej**ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław**

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1)

2)

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

.....

który reprezentuje:

1)

2)

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

Strony umowy

1. Strony niniejszej umowy są Zamawiającym i Wykonawcą w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm. - zwanej dalej Pzp).
2. Podstawą zawarcia umowy jest decyzja o wyborze najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o zamówienie publiczne sygnatura sprawy EZ/473/EM/19.

§ 2.

Przedmiot umowy

1. Niniejsza umowa dotyczy wykonania usługi przeglądów i napraw respiratorów stacjonarnych i transportowych użytkowanych przez Zamawiającego, których wykaz zawiera załącznik nr 2 do umowy, zwane dalej „przedmiotem umowy”.
2. Obowiązki gwarancyjne na wykonanie przedmiotu umowy należą do Wykonawcy.

§ 3.

Obowiązki Wykonawcy związane z realizacją umowy

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania prac będących przedmiotem umowy zgodnie z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i z należytą starannością.
3. Wykonawca może odstąpić od wykonywania przeglądu technicznego w przypadku stwierdzenia konieczności kasacji aparatu. W takim przypadku Wykonawca wystawi odpowiednie orzeczenie techniczne bez zlecenia Zamawiającego.
4. Wykonawca przy wykonywaniu umowy ponosi odpowiedzialność za kompletne, rzetelne, i terminowe wykonywanie prac wynikających z umowy.
5. Podstawą wykonywania usługi jest telefoniczne zgłoszenie, potwierdzone przez Zamawiającego faksem lub e-mailem.
6. Osobami wyznaczonymi ze strony Wykonawcy do kontaktów wynikających z realizacji niniejszej umowy są:
.....tel.:e-mail:.....
7. Celem zapewnienia kontroli terminowości wykonania usługi Wykonawca i Zamawiający prowadzą rejestry zgłoszeń.
8. Wykonawca wykonuje przeglądy techniczne, o których mowa w §2 ust. 1 na podstawie opracowanych przez siebie i uzgodnionych z Zamawiającym harmonogramów. Harmonogram (opracowany na cały okres obowiązywania umowy) należy uzgodnić w terminie 30 dni od daty zawarcia Umowy.
9. Wykonawca gwarantuje, że wykonanie usług napraw i konserwacji sprzętu oraz okresowych przeglądów technicznych będzie następowało zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach, zgodnie z wymaganiami producentów aparatury i sprzętu medycznego oraz zachowaniem przepisów BHP i P.poż. przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje.
10. W okresie świadczonej usługi Wykonawca wykona przeglądy techniczne przedmiotu umowy, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym zgodnie z ust. 8.
11. Wykonawca gwarantuje, że dostarczane części zamienne i materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy będą nie starsze niż 6 miesięcy (liczone od daty powiadomienia o konieczności wykonania przeglądu lub naprawy).
12. Wykonawca będzie wystawiał protokoły Karty Pracy/Raporty Serwisowe z każdej czynności wykonanej w ramach umowy oraz dokonywał odpowiednich wpisów (m.in. danych dotyczących przeglądów technicznych oraz wymienionych części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych) do Paszportu Technicznego urządzenia objętego umową. Protokoły mają zawierać co najmniej następujące informacje:
 - 1) datę wykonania czynności w ramach umowy,
 - 2) opis wykonywanych czynności, szczegółowy zakres wykonanych czynności w ramach przeglądu technicznego: zakres dokonanego przeglądu technicznego winien pokrywać wszystkie czynności wynikające z zaleceń producenta,
 - 3) nazwę/ opis zużytych i wymienionych części oraz materiałów w czasie przeglądów technicznych,
 - 4) informacje na temat przeprowadzonych testów i badań (kalibracji i walidacji) wraz z ich wynikami,

- 5) informacje o stanie technicznym urządzenia objętego umową (urządzenie jest sprawne i nadaje się do dalszej eksploatacji, urządzenie niesprawne, urządzenie dopuszczone warunkowo do użytkowania), opinie odnośnie sprawności urządzenia objętego umową i jego przydatności do dalszej eksploatacji,
 - 6) termin następnego przeglądu technicznego.
13. Przegląd i kontrola bezpieczeństwa urządzenia objętego Umową polega w szczególności na:
 - 1) zebraniu informacji o zaobserwowanych przez Użytkownika usterkach,
 - 2) oględzinach urządzenia objętego umową,
 - 3) zgłoszeniu zauważonych usterek,
 - 4) regulacji i pomiarach kontrolnych,
 - 5) kalibracji - jeżeli jest taki wymóg co do urządzenia objętego umową.
 14. Wykonawca jest każdorazowo zobowiązany do zabezpieczenia i uprzątnięcia terenu prac w okresie realizacji przedmiotu umowy w obiekcie Zamawiającego, aż do zakończenia i odbioru prac.
 15. Karta Pracy/Raport Serwisowy wystawiony przez Wykonawcę w dwóch egzemplarzach jest podstawowym dokumentem obrazującym wszystkie czynności wykonywane podczas przeglądu technicznego urządzenia objętego umową: czas pracy oraz zużyte części. Karta Pracy/Raport Serwisowy musi być każdorazowo podpisany przez pracownika Działu Aparatury Medycznej Zamawiającego oraz przez Wykonawcę. Kopia Karty Pracy/ Raportu Serwisowego pozostaje u Zamawiającego.
 16. Zużyte lub uszkodzone części i materiały, wymienione w czasie przeglądu technicznego i naprawy zostaną przekazane Wykonawcy. Przekazanie zużytych lub uszkodzonych części Wykonawcy odnotowane zostanie w Karcie Pracy/ Raporcie Serwisowym. Wykonawca, w stosunku do tych części, zobowiązany będzie do przestrzegania wszystkich przepisów prawa dotyczących postępowania z takimi częściami w zakresie utylizacji lub recyklingu – wszystkie procedury związane z utylizacją i recyklingiem zużytych części oraz odpadów ciężkich będą na Wykonawcy i wykonywane będą na jego koszt w ramach niniejszej umowy.
 17. W przypadku wyłączenia urządzenia z użytkowania do Wykonawcy należy obowiązek umieszczenia na niesprawnym urządzeniu objętym umową czytelnej informacji: „urządzenie niesprawne – nie używać” lub „urządzenie przeznaczone do naprawy – nie używać”.
 18. Materiały niezbędne do wykonania przedmiotu umowy zapewnia Wykonawca w ramach wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 3 niniejszej umowy.
 19. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w siedzibie Zamawiającego.
 20. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia Wykonawcy dostępu do aparatury w sposób umożliwiający prawidłowe wykonanie prac będących przedmiotem umowy.
 21. W razie konieczności wykonania przedmiotu umowy poza miejscem wskazanym w ust. 19, Wykonawca zobowiązany jest zapewnić transport urządzenia na koszt własny.
 22. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
 23. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem niniejszej umowy na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za bezpieczne użytkowanie urządzenia objętego umową, zapewniające bezpieczeństwo pacjentów i personelu obsługującego urządzenie.
 24. Wykonawca w ramach przedmiotu umowy dokona napraw w możliwie najkrótszym terminie, przy czym:
 - a) przystąpienie do usunięcia awarii nie może nastąpić później niż w ciągu **godzin** od czasu zgłoszenia,
 - b) zakończenie usuwania awarii nie może nastąpić później niż w czasie 3 dni roboczych od dnia dokonania przez Zamawiającego zgłoszenia,
 - c) strony mogą pisemnie uzgodnić inny termin wykonywania przedmiotu umowy.

§ 4.

Składniki umowy

Integralną częścią niniejszej umowy są:

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Załączniki nr 2 – Wykaz aparatury
3. Załącznik nr 3 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

§ 5.

Czas obowiązywania umowy

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia do dnia

§ 6.

Wartość umowy

1. Zamawiający zapłaci za usługi konserwacyjne, przeglądowe i naprawcze wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości brutto (słownie:), zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy. W ramach ww. wynagrodzenia Wykonawca winien uwzględnić m.in. dojazd, roboczogodziny i inne materiały niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy.
2. Wynagrodzenie ryczałtowe może ulec zmianie w wypadku kasacji aparatu objętego umową, a jego wysokość ulegnie zmniejszeniu o kwotę ryczałtu miesięcznego skasowanego aparatu.
3. Wysokość wynagrodzenia za części eksploatacyjne (zużyte w ramach usługi naprawczej) wynosi brutto(słownie:)
4. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
5. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku nr 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.



6. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową, wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

§ 7.

Regulowanie należności

1. Należność wskazana w § 6 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie ze Zleceniami określonymi w § 3 ust. 5 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
2. Wykonawca za wykonaną usługę wystawi Zamawiającemu fakturę według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Warunkiem zapłaty jest należyta realizacja Zlecenia. Wykonawca nie może dostarczyć faktury Zamawiającemu wcześniej niż w dniu należytego zrealizowania Zamówienia. W przypadku dostarczenia faktury przed dniem należytego zrealizowania Zamówienia przyjmuje się, że faktura została dostarczona w dniu należytego zrealizowania Zlecenia.
4. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer Zlecenia Zamawiającego.

§ 8.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pod rygorem nieważności, pisemnej zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do nie zawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 9.

Warunki gwarancji

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia gwarancji na okres miesięcy od daty odbioru robót na robociznę i na okres 12 miesięcy na wymienione części.
2. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji, Wykonawca jest zobowiązany do usunięcia wady fizycznej rzeczy, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest usunąć wadę niezwłocznie - nie później jednak niż w ciągu 14 dni od momentu zgłoszenia.
3. Przedłużenie okresu gwarancji nie ma wpływu na termin realizacji umowy.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego:
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego:
3. Osoby wyznaczone przez Zamawiającego do kontaktu:
4. Zmiana wskazanych powyżej osób przez Zamawiającego nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

§ 11.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Wykonawcy

1. Osoby odpowiedzialne po stronie serwisu (serwisanci) za realizację umowy:
2. Zmiana wskazanych powyżej osób przez Wykonawcę nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

§ 12.

Zmiana postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
2. Strony zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.);
 - 2) zmiany konta bankowego;
 - 3) zmiana danych kontaktowych zawartych w § 3 ust. 6 umowy;
 - 4) zmiany umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik Nr 3, w zakresie uszczegółowienia przepisów związanych z wprowadzeniem Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO).
3. W przypadku wyłączenia urzędnika objętego umową z eksploatacji, Zamawiający może przedłużyć czas obowiązywania umowy, o którym mowa w § 5, nie więcej jednak niż o 6 miesięcy.
4. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego

pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.

§ 13.

Odstąpienie od umowy

- Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
 - Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy,
 - Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
 - w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu - w takim przypadku Wykonawca może żądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
- W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
- Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 21 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

§ 14.

Kary umowne

- Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego kary umowne:
 - w wysokości 5% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
 - w wysokości 5% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 8 umowy,
 - w wysokości 0,1% wartości brutto umowy, wskazanej w § 6 ust. 1, za każdy dzień rozpoczęty opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.
- Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalonych za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
 - za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
 - za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.
- Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.
- Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
- Brak szkody nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do naliczenia kary umownej.
- Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zawinione przez siebie szkody powstałe w związku z realizacją umowy zgodnie z przepisami prawa i umową.

§ 15.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

- Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz.U. z 2018 r. poz. 419 z późn. zm.).
- Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
- Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

§ 16.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 17.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące mające związek z przedmiotem umowy przepisy.

§ 18.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

Zamawiający

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Wykonawca



Ogłoszenie nr 540215491-N-2019 z dnia 10-10-2019 r.

Wrocław:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 596748-N-2019

Data: 13/09/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, Krajowy numer identyfikacyjny 00632038400000, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 306 44 19, e-mail zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl, faks 71 306 48 67.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/bip/>

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.2

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data 2019-09-25, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data 2019-10-17, godzina: 10:00

