



SZPITAL POWIATOWY
w Limanowej
Imienia Miłosierdzia Bożego
ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

tel/fax: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2025-06-18

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI IWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego procedura poniżej 130 000 zł ” Przeglądy techniczne urządzeń Centralnej Sterylizacji” – znak sprawy **NZ-26-2025-52-U-ZO-E**

Zamawiający, Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych, udostępnia poniżej treść zapytań do Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej ”IWZ”) wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1

Wzór umowy Zwracamy uwagę na powtarzający się paragraf nr 5 – prosimy o korektę.

Odpowiedź: Zamawiający skoryguje numerację §§ na etapie podpisywania umowy.

Pytanie 2

Wzór umowy §6 Kary umowne Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca jest zwolniony z odpowiedzialności za następstwa naruszeń postanowień umowy powstałych wskutek niewłaściwego funkcjonowania sieci, instalacji, systemów technologicznych, błędów użytkowników i nieprawidłowej eksploatacji, a także braku lub nadmiernej zwłoki decyzji administracyjnych, leżących po stronie Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza .

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA

Pytanie 3

Załącznik nr 1 ust. 2 Prosimy o potwierdzenie, że niezbędny potencjał techniczny obejmuje wszystkie elementy obsługi serwisowej urządzeń medycznych Getinge zgodnie z IWZ?

Odpowiedź: Zgodnie z IWZ.

Pytanie 4

Formularz asortymentowo cenowy Prosimy o informację czy wszystkie urządzenia objęte zamówieniem są sprawne i nie mają aktualnych zaleceń dotyczących napraw? Jeżeli istnieją zalecenia dotyczące napraw, to prosimy o podanie, których urządzeń dotyczą i jaki jest ich szczegółowy zakres (opis usterki, części do wymiany itd.).

Odpowiedź: Wszystkie urządzenia na dzień dzisiejszy są sprawne.

Pytanie 5

Formularz asortymentowo cenowy poz. 8 Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga 4 przeglądów w okresie 24 miesięcy, pomimo tego, że producent wymaga tylko 2 przeglądów (interwał 12 miesięcy)? Zmniejszenie ilości przeglądów obniży koszt obsługi serwisowej.

Odpowiedź: Zamawiający koryguje liczbę przeglądów poz.8 do 2 w okresie 24 miesięcy, zgodnie z wymogami producenta.

Pytanie 6

Formularz asortymentowo cenowy poz. 10 Prosimy o wydzielenie pozycji 10 (zgrzewarka EM 30K) z postępowania lub opcjonalnie rezygnację z wymagań dotyczących obsługi tej pozycji w zakresie napraw opisanych w SWZ, tj. wzór umowy §3 Naprawy, §5 Reklamacje i gwarancje, §5 Wynagrodzenie i jego zasady ust. 3 i 4. Występują niezależne problemy z dostępem do części zamiennych na potrzeby napraw i nie można wykluczyć, że wsparcie techniczne zostanie wstrzymane w okresie planowanej umowy, natomiast zalecenia serwisowe producenta nie zawierają potwierdzenia zgody na używanie materiałów nieoryginalnych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 7

Formularz asortymentowo cenowy poz. 10 Prosimy o informację czy obsługa poz. 1 – 7 obejmuje utrzymanie elementów związanych z obsługą systemu komputerowego T-DOC?

Odpowiedź: Tak, obejmuje.

Pytanie 8

Prosimy obniżenie kar umownych § 6 ust. 1 w razie wystąpienia zwłoki w realizacji zamówienia Zamawiający do 0,5 % wartości brutto za każdy dzień, przekraczający termin realizacji zamówienia określony w § 3 ust. 1

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.