SP.ZZOZ.ZP/22/2015 Przasnysz, 15.09.2015 r.

**Do wszystkich,**

**Którzy pobrali SIWZ**

Dotyczy: zapytania na wykonanie przeglądów technicznych i napraw aparatów w SPZZOZ w Przasnyszu.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu w odpowiedzi na zapytania udziela odpowiedzi.

**Pytanie 1**

**Czy Zamawiający zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych  w celu sprawdzenia uprawnień Wykonawcy do prowadzenia serwisu oraz  zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa pracy personelu medycznego i pacjenta będzie wymagał od wszystkich Wykonawców, autoryzacji producenta na wykonywanie usług serwisowych?**

*Odp. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych dokumentów, które wynikają z treści zapytania.*

**Pytanie 2**

**Czy Zamawiający zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych w celu weryfikacji  wiedzy i doświadczenia Wykonawcy dla zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa pracy personelu medycznego i pacjentów będzie wymagał od wszystkich Wykonawców, imiennych certyfikatów ze szkolenia serwisowych na urządzenia objęte zamówieniem wystawionych przez producenta sprzętu lub autoryzowany serwis? Tylko specjalistyczne szkolenie odbyte u producenta sprzętu medycznego w sposób wystarczający zapewnia posiadanie wiedzy i umiejętności do wykonania czynności serwisowych.**

*Odp. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych dokumentów, które wynikają z treści zapytania.*

**Pytanie 3**

**Czy zamawiający zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych w celu weryfikacji potencjału technicznego Wykonawcy dla zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa pracy personelu medycznego i pacjentów będzie wymagał od wszystkich Wykonawców, przedstawienia: listy urządzeń kontrolno pomiarowych do sprawdzania aparatury medycznej wraz z aktualnymi  dokumentami  kalibracji?  Urządzenia powinny być zgodne z listą urządzeń wymienionych w instrukcji   wykonania przeglądów  opracowanej przez producenta sprzętu.**

*Odp. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych dokumentów, które wynikają z treści zapytania.*

**Pytanie 4**

**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 części zamiennych?**

*Odp. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych dokumentów, które wynikają z treści zapytania.*

**Pytanie 5**

**Ustawa o wyrobach medycznych  celu zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa pracy personelu medycznego i pacjenta  wymaga przeprowadzenia przeglądów technicznych zgodnie z wymogami producenta . Czy zamawiający wymaga od wszystkich Wykonawców aby w ramach procedury przeglądowej zgodnej z wymogami producenta zostały wymienione części zużywalne według  harmonogramu podanego w instrukcji obsługi ? Tylko wykonanie pełnej procedury przeglądowej zgodnie z zaleceniami producenta gwarantuje bezpieczeństwo pracy aparatu**

*Odp. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych dokumentów, które wynikają z treści zapytania.*

**Pytanie 6**

**Przeglądy techniczne opisane w dokumentacji technicznej producenta  wymagają wymiany części eksploatacyjnych . Czy Zamawiający dla zapewnienia porównywalności ofert różnych Wykonawców  zgodzi się na  wydzielenie w formularzu cenowym osobnej pozycji na usługę przeglądu  i osobnych  pozycji na  części eksploatacyjnych według nr katalogowych producenta?  Części te mają być  wyszczególnione dalej w raporcie serwisowym i  na fakturze. Wymóg ten będzie obowiązywał wszystkich Wykonawców.**

**Tabela w formularzu cenowym**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **j.m.** | **Ilość aparatów/części** | **Cena netto rocznych przeglądów dla jednego aparatu** | **Wartość netto**  | **Podatek VAT** | **Wartość brutto\*** |
| **w %** | **w zł** |
|  | **Aparat do znieczulenia typ Julian (usługa )** | **Szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  | **1841688, D BATT+CLOCK F.TKRAM LV02423**  | **Szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  | **MX08013, Julian ServSet (6 month)**  | **Szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  | **MX08194, Julian Set 2y**  | **Szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  | **Aparat do znieczulenia typ Fabius (usługa )** | **Szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  | **MX08196, Fabius/Cosy Set 2y**  | **Szt.** | **2** |  |  |  |  |  |
|  | **Aparat do znieczulenia typ TRIO (usługa )** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **MX08832, FabiusGS ServSet 2y (APL By-N)**  | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **6871276, FILTER MAT MGD**  | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **2866726, Air Filter NP Module 10pcs** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **5732354, SHP ACC LI-ION BATT SC5/600X** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **Aparat do znieczulenia typ PRIMUS (usługa )** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **MX08467, Primus KIT 2 Years**  | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **2866726, Air Filter NP Module 10pcs** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **5732354, SHP ACC LI-ION BATT SC5/600X** | **Szt.** | **1** |  |  |  |  |  |
|  | **Parownik do isofluranu typ Vapor 2000 (usługa )** | **Szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
|  | **MX08235, 2-year Vapor kit**  | **Szt.** | **3** |  |  |  |  |  |
|  | **Respirator SAVINA typ 8414335 (usługa )** | **Szt.** | **7** |  |  |  |  |  |
|  | **MX08283, Savina Service Set 1 year**  | **Szt.** | **7** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

*Odp. Zamawiający pozostawia formularz cenowy bez zmian.*

**Pytanie 7**

**Dla przeprowadzenia przeglądu aparat Primus dla sprawdzenia parametrów urządzenia wymagany jest użycie specjalistycznego programu serwisowego. Czy zamawiający w celu potwierdzenia posiadania takiego oprogramowania serwisowego  będzie wymagał przedstawienia  wydruku z programu „ServiceConnect” ( program administrujący prawami dostępu do programów serwisowych) z listą użytkowników programu serwisowego, którzy są w dyspozycji  składającego ofertę**.

*Odp. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych dokumentów, które wynikają z treści zapytania.*

Z poważaniem