

A2-52/2024

Kraków 25.11.2024 r.

ODPOWIEDZI nr 3

do postępowania na

Usługę wykonywania przeglądów technicznych sprzętu medycznego

Dotyczy zapisów zapytania ofertowego – dla części nr 9

1. Prosimy o podanie szczegółowego wykazu (nazwa, symbol katalogowy, numer seryjny) oraz termin przewidzianego przeglądu pomp Perfusor Space.

ODPOWIEDŹ:

Model	Nr seryjny	Termin przeglądu
Perfusor Space	587885	01.10.2025r.
Perfusor Space	587913	01.10.2025r.
Perfusor Space	587944	01.10.2025r.
Perfusor Space	587945	01.10.2025r.
Perfusor Space	644833	09.05.2026r.
Perfusor Space	646161	09.05.2026r.
Perfusor Space	646194	09.05.2026r.
Perfusor Space	646308	09.05.2026r.
Perfusor Space	646339	09.05.2026r.

2. Prosimy o zmianę w kolumnie „Ilość przeglądów w trakcie trwania umowy” z 48 na 24. Informujemy, że dla pomp infuzyjnych firmy B. Braun wymagane są przeglądy techniczne w okresach co 24 mies.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dokonał zmiany – zmieniony arkusz Formularza ofertowego dla części nr 9 w załączeniu.

3. Prosimy o dodanie zapisu w formularzu ofertowym, ust. 3, pkt. 1: „Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania przeglądów w siedzibie Wykonawcy. Koszty transportu w obydwie strony pokrywa Wykonawca.”

Powyższa prośba wynika z faktu, że część usług przeglądów z powodów technicznych, organizacyjnych i ekonomicznych może być wykonana tylko w serwisie Wykonawcy.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający nie wprowadza takiego zapisu.

Dotyczy projektu umowy.

4. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 6 ust. 1 ust. b):

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może naliczyć kary umowne z następujących tytułów :

b) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca kara w wysokości 10% kwoty brutto **niezrealizowanej części przedmiotu** umowy określonej w § 4 ust. 1 niniejszej umowy

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający nie wprowadza takiego zapisu.

mgr inż. Grzegorz Janawa
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Z-ca Dyrektora

ZAPYTANIE OFERTOWE **ZMIANA**

FORMULARZ OFERTOWY dla części nr 9 zamówienia (strona pierwsza)

Wykonawca :

Adres :

adres e-mail : NIP

nr telefonu kontaktowego, nr faxu

**składa ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ tj.
wykonywanie przeglądów technicznych sprzętu medycznego**

Pompa infuzyjna producenta : b/Braun

1. Podana w tabeli wartość netto bez podatku winna zawierać koszty usługi oraz koszty dojazdu do miejsca eksploatacji serwisowanego aparatu, koszty ubezpieczenia, koszty użytych materiałów konserwacyjno-eksploatacyjnych , aparatury kontrolnej, niezbędnej przy wykonywaniu zamówienia oraz inne za wyjątkiem podatku VAT

Nazwa , rodzaj sprzętu	typ	Ilość sztuk	Cena brutto jednorazowego przeglądu jednego aparatu	Ilość przeglądów w trakcie trwania umowy	Wartość (z podatkiem VAT) Kol.4 x kol.5	Termin wykonania
1	2	3	4	5	6	7
Pompa infuzyjna	b/Braun Perfusor Kompakt	15				październik 2025r.
	b/Braun Perfusor space	6 3				Maj 2026r.(6 szt.), Październik 2025r.(3 szt.)
	Razem:Cena (z podatkiem VAT)					
Razem: Wartość podatku VAT						
Razem: Wartość (bez podatku VAT)						

2. Cena całego zamówienia wynosi:

a)wartość bez VATPLN
(słownie:)

b) podatek VATPLN
(słownie:)

c) cena z podatkiem VATPLN
(słownie:)

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnione

**FORMULARZ OFERTOWY -
dla części nr 9 zamówienia (strona druga)**

1. Wykonawca oświadcza, że;

1. Zobowiązuje się do wykonania prac , zgodnie z zapisami/zaleceniami w instrukcji obsługi danego sprzętu, z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i należyłą starannością, z użyciem własnych materiałów i narzędzi w miejscu stacjonowania karettek.
2. Ma niezbędne środki, sprzęt oraz dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.
3. Osoby wykonujące bezpośrednio czynności posiadają minimum 2-letnie doświadczenie w wykonywaniu przedmiotu zamówienie.
4. Materiały jakie zastosuje przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia spełniają wymogi określone w ustawie o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r..
5. Cena przedmiotu zamówienia (bez podatku VAT) zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego za wyjątkiem podatku VAT.
6. Osoba, która będzie podpisywać umowę w przypadku wybrania oferty (podać imię i nazwisko oraz stanowisko)
7. Osoba , które będzie bezpośrednio wykonywać czynności serwisowe: (imię i nazwisko , tel.....)

Wraz z ofertą składam:

- Aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,.
- Oświadczenie sankcyjne
- Oświadczenie RODO

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

