



# SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375  
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,  
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



Warszawa, dnia 13.07.2017r.

Nr sprawy SPZOZ U/459/2017

## ZAWIADOMIENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów zawiadamia, iż w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego p.n. **"wykonywanie przeglądów technicznych aparatury medycznej"** (Nr sprawy SPZOZ U/459/2017) wpłynęły zapytania do SIWZ.

Treść zapytań i odpowiedzi zamieszczono poniżej:

### Zapytanie nr 1 z dnia 12.07.2017

1. Czy Zamawiający dopuści wykonawcę, który posiada uprawnienia do wykonywania przeglądów w przedmiotowej aparaturze zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz certyfikatami ze szkoleń dot. świadczenia usług serwisowych wyznaczonej aparatury medycznej, odbytych u niezależnej niemieckiej firmy specjalizującej się w tego typu szkoleniach?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał odpowiednią wiedzę w ramach prowadzonej działalności pozwalającą na wykonanie zamówienia oraz dostęp do dokumentacji na podstawie której wykona zleczone prace. Posiadana wiedza musi być udokumentowana poprzez spełnienie jednego z poniższych warunków:

- posiadanie przez Wykonawcę certyfikatu / zaświadczenia odbytych szkoleń z zakresu obsługi/napraw sprzętu, wydanego przez autoryzowanego przedstawiciela tj. wytwórcę, importera bądź dystrybutora sprzętu co do którego Wykonawca zobowiązuje się wykonać zlecenie;
- posiadanie przez pracownika Wykonawcy oddelegowanego realizacji zamówienia certyfikatu / zaświadczenia odbytych szkoleń z zakresu obsługi/napraw sprzętu, wydanego przez autoryzowanego przedstawiciela tj. wytwórcę, importera bądź dystrybutora sprzętu co do którego Wykonawca zobowiązuje się wykonać zlecenie.

W przypadku przedstawienia certyfikatu / zaświadczenia dla oddelegowanego pracownika,



dla rozwoju Mazowsza

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz sprzętu, który ten pracownik będzie obsługiwał w ramach umowy.

Ponadto, Zamawiający wymaga aby Wykonawca ubiegający się o realizację zamówienia posiadał dostęp do wszelkich kodów serwisowych umożliwiających wykonanie obsługi serwisowej aparatów medycznych objętych zleceniem.

#### ***Zapytanie nr 2 z dnia 12.07.2017***

Czy Zamawiający udzieli informacji, czy w ramach przeglądów Wykonawca ma uwzględnić cenę wymiany akumulatorów czy będzie to rozliczane dodatkową ofertą?

Według zaleceń producenta wymiana akumulatorów nie następuje co roku, zależne jest to od wielu czynników m. in. warunków eksploatacji, dlatego po odpowiedniej diagnozie serwisant może stwierdzić taką konieczność. Jeżeli mamy wymieniać akumulatory, prosimy o informację w których urządzeniach w przeciągu 3 lat nastąpiła taka wymiana?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że wymiana akumulatorów będzie rozliczona dodatkową ofertą.

#### ***Zapytanie nr 3 z dnia 12.07.2017***

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wydzielenie z pakietu nr 5 pozycji nr 3 Shower Power Art model Power DRIFE do osobnego pakietu i utworzenie samego pakietu z pompami.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że dokonał wydzielenia z załącznika nr 5 do osobnego pakietu pozycji nr:

- 3 – **Pakiet nr 9.**

Zastępca Dyrektora  
ds. Administracji i Zamówień Publicznych  
SPZOZ Warszawa – Ursynów  
Paweł Kurek