Białystok, dn. 05.11.2018r.

ZP/XI/18/1121

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę pomp insulinowych wraz z wyposażeniem (sprawa nr 99/2018)

**Wyjaśnienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**Pytanie nr 1:**

Dotyczy Rozdz. XV SIWZ (kryteria oceny) – Prosimy o informację czy nie zaszła pomyłka w poniższych podkreślonych zapisach:

*„- Ad. b) opis sposobu punktacji kryterium „termin dostawy”*

*Zgodnie z warunkami SIWZ najdłuższy możliwy termin dostawy wynosi 7 dni roboczych (termin graniczny)*

* *termin dostawy 17-21 dni robocze - 2 pkt*
* *termin dostawy 14-16 dni robocze - 3 pkt*
* *termin dostawy 11-13 dni roboczych - 4 pkt*
* *termin dostawy 8-10 dni roboczych - 5 pkt*
* *termin dostawy do 7 dni - 6 pkt”*

*„- Ad. c) opis sposobu punktacji kryterium „termin gwarancji”*

*Zgodnie z warunkami SIWZ najdłuższy możliwy* ***termin dostawy*** *wynosi …………. (termin graniczny)*

* *termin gwarancji 24-36 - 5 pkt*
* *termin gwarancji 37-48 miesięcy - 10 pkt*
* *termin gwarancji 49-60 miesięcy – 15 pkt.*

*algorytm oceny kryterium „****termin dostawy****”:*

*ilość punktów oferty badanej*

*Wp (D) = ------------------------------------------- x 20., gdzie:*

*ilość punktów maksymalna*

*ilość punktów maksymalna* ***– 15 pkt***

*Ocena wg kryterium* ***„termin dostawy”*** *dokonana zostanie w oparciu o informację zawartą w formularzu ofertowym.”*

**Odpowiedz: Zamawiający informuje, że doszło do omyłki – powinno być:**

**ad. b)** *Zgodnie z warunkami SIWZ najdłuższy możliwy termin dostawy wynosi* ***21 dni*** *roboczych (termin graniczny)*

**ad. c)** *Zgodnie z warunkami SIWZ najdłuższy możliwy termin* ***gwarancji*** *wynosi …………. (termin graniczny)*

*algorytm oceny kryterium „****termin dostawy****”:*

*ilość punktów maksymalna* ***– 15 pkt***

*Ocena wg kryterium* ***„termin gwarancji”*** *dokonana zostanie w oparciu o informację zawartą w formularzu ofertowym.”*

**Pytanie nr 2:**

Prosimy o informację jaki jest wymagany maksymalny czas dostawy od zawarcia umowy, ponieważ:

- Zapis w formularzu ofertowym: „*Oferowany przez nas termin realizacji przedmiotu zamówienia- „termin dostawy” wynosi ............. (maksymalnie 14 dni) od daty podpisania umowy, (termin ten obejmuje: dostawę i zainstalowanie sprzętu oraz szkolenie personelu).”*

- Zapis w Rozdz. III ust. 1 SIWZ: „*Realizacja przedmiotu zamówienia, o którym mowa w rozdziale I nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy, w terminie nie dłuższym niż 3 tygodnie (zgodnie ze złożoną ofertą) od daty zawarcia umowy. Termin ten obejmuje: dostawę i zainstalowanie sprzętu oraz szkolenie personelu.”*

**Odpowiedz: Zamawiający informuje, że doszło do omyłki, powinno być:**

- Zapis w formularzu ofertowym: „*Oferowany przez nas termin realizacji przedmiotu zamówienia- „termin dostawy” wynosi .............* ***(maksymalnie 21 dni****) od daty podpisania umowy, (termin ten obejmuje: dostawę i zainstalowanie sprzętu oraz szkolenie personelu).”*

- Zapis w Rozdz. III ust. 1 SIWZ: „*Realizacja przedmiotu zamówienia, o którym mowa w rozdziale I nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy, w terminie* ***nie dłuższym niż 3 tygodnie*** *(zgodnie ze złożoną ofertą) od daty zawarcia umowy. Termin ten obejmuje: dostawę i zainstalowanie sprzętu oraz szkolenie personelu.”*

**Pytanie nr 3:**

Prosimy o informację jaki jest wymagany minimalny termin gwarancji, ponieważ:

- Zapis w formularzu ofertowym: „*Oferowany przez nas termin gwarancji wraz z serwisem oferowanego przedmiotu zamówienia wynosić będzie …………. (minimum 48 miesięcy) licząc od daty podpisania protokołów realizacji umowy.”*

- Zapis w Rozdz. XV SIWZ (kryteria oceny):

*termin gwarancji 36 miesięcy - 5 pkt*

*termin gwarancji 37-48 miesięcy - 10 pkt*

**Odpowiedz: Zamawiający informuje, że doszło do omyłki, powinno być:**

- Zapis w formularzu ofertowym: „*Oferowany przez nas termin gwarancji wraz z serwisem oferowanego przedmiotu zamówienia wynosić będzie ………….* ***(minimum 36 miesięcy****) licząc od daty podpisania protokołów realizacji umowy.”*

- Zapis w Rozdz. XV SIWZ (kryteria oceny):

*termin gwarancji 36 miesięcy - 5 pkt*

*termin gwarancji 37-48 miesięcy - 10 pkt*

**Pytanie nr 4:**

Dot. wzoru umowy – Prosimy o zamieszczenie załączników do umowy, o których mowa w par. 7 ust. 5 *(Szczegółowe zasady przeprowadzenia szkolenia i przekazania Sprzętu pacjentowi)* oraz par. 8 ust. 7 *(Wzór protokołu dostawy Sprzętu – załącznik nr 3)* oraz pozostałych załączników do umowy.

**Odpowiedz: Załącznik poniżej, zgodnie z wzorem.**

**Załącznik nr 3 do Umowy ……………………………**

**PROTOKÓŁ SZKOLENIA**

sporządzony w dniu …………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **WYKONAWCA:** |
| Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku  ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A  15-276 Białystok | ……………………………………………………………  (pieczęć Wykonawcy) |

Przeprowadzono szkolenie z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu medycznego ujętego w protokole zdawczo-odbiorczym do umowy nr :………………………………………………………………………………………......

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba uczestnicząca w szkoleniu** (imię i nazwisko) | **Podpis** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Uwagi do protokołu:…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** *(Sekcja Aparatury Medycznej)* | **UŻYTKOWNIK**  *(jednostka organizacyjna szpitala)* | **WYKONAWCA**  *(dostawca sprzętu***)** |
| *……………………………………………………*  *(data, pieczęć, podpis)* | *……………………………………………………..*  *(data, pieczęć, podpis)* | *………………………………………………….*  *(data, pieczęć, podpis)* |

**Załącznik nr 2 do Umowy ……………………………**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

**(dostawy/instalacji/realizacji umowy)**

sporządzony w dniu …………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **WYKONAWCA:** |
| Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku  ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A  15-276 Białystok | ……………………………………………………………  (pieczęć Wykonawcy) |

1. Zamawiający na podstawie umowy nr ………………….… z dnia …………….… odbiera następujący Sprzęt:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia / Producent** | **Rok produkcji** | **Okres gwarancji (ilość miesięcy)** | **Numer katalogowy oraz fabryczny/seryjny** | **Ilość** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |

1. Zamawiający oświadcza, że:
2. Wykonawca dokonał instalacji i uruchomienia w/w urządzeń w dniu ……………………………………,

w ……………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa jednostki organizacyjnej szpitala)*

1. Wykonawca w dniach …………………………………….. przeprowadził szkolenie z zakresu prawidłowej obsługi i podstawowych zasad eksploatacji i konserwacji w/w urządzeń potwierdzone załączonym protokołem (\*jeżeli dotyczy),
2. Dostarczony Sprzęt jest zgodny w zakresie ilościowym i rzeczowym oraz spełnia wszystkie parametry techniczne i inne wymogi określone szczegółowo w SIWZ, Umowie oraz w załącznikach.
3. Wykonawca przekazał Zamawiającemu wszystkie wymagane dokumenty określone w SIWZ, Umowie oraz w załącznikach, sporządzone w języku polskim i prawidłowo uzupełnione;
4. Wykonawca wykonał inne obowiązki określone w Umowie, wg wiedzy Zamawiającego na dzień podpisania niniejszego protokołu;
5. Zamawiający nie wnosi zastrzeżeń do dostarczonego Sprzętu oraz wykonania innych obowiązków Wykonawcy
6. Uwagi do protokołu: …………..………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca oświadcza, że Sprzęt jest produktem fabrycznie nowym, a data jego produkcji nie jest wcześniejsza niż 2018 r.
2. Do dnia podpisania niniejszego protokołu zostały dostarczone Zamawiającemu następujące dokumenty, do w/w Sprzętu (\*zaznaczyć właściwe):

instrukcję używania Sprzętu oraz zainstalowanego oprogramowania;

deklaracje zgodności CE (chyba że została złożona wraz z dokumentacja przetargową);

karty gwarancyjne producenta;

paszporty techniczne (wypełnione po uruchomieniu Sprzętu);

niezbędną dokumentację techniczną zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, wykonania przeglądów technicznych, kalibracji (zakres i terminy).

wykaz wszystkich podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności obsługi serwisowej Sprzętu;

wykaz dostawców części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych do poszczególnych typów Sprzętu;

pełne oprogramowanie potrzebne do używania Sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i z wykorzystaniem jego wszystkich możliwości, na odpowiednich nośnikach (płyty instalacyjne);

umowy licencyjne oprogramowania określonego w pkt 8 umowy – licencje powinny być nieograniczone czasowo ani terytorialnie i upoważniać do korzystania z oprogramowania w zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu Umowy – jeżeli dotyczy;

1. Zamawiający odmawia podpisania Protokołu (wstrzymuje czynności odbiorowe) z uwagi na:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** *(Sekcja Aparatury Medycznej)* | **UŻYTKOWNIK**  *(jednostka organizacyjna szpitala)* | **WYKONAWCA**  *(dostawca sprzętu***)** |
| *……………………………………………………*  *(data, pieczęć, podpis)* | *……………………………………………………..*  *(data, pieczęć, podpis)* | *………………………………………………….*  *(data, pieczęć, podpis)* |

**Pytanie nr 5:**

dot. par. 14 ust. 1 pkt 2) lit. b) – prosimy o usunięcie lit. b), ponieważ w par. 3 umowy brak ustępu 5.

**Odpowiedz: Zamawiający modyfikuje zapisy wzoru umowy usuwając 14 ust. 1 pkt 2) lit. b).**

**Pytanie nr 6:**

8. dot. par 14 ust. 1 pkt. 6) – prosimy o modyfikację zapisu, ponieważ w par. 3 umowy brak ustępów 4-5.

**Odpowiedz: Zamawiający modyfikuje zapisy wzoru umowy, jak poniżej:**

*„10 % wartości Umowy brutto, określonej w § 9 ust. 1 w przypadku niezapewnienia kompatybilności Sprzętu zgodnie z § 3 ust. 3”*

**Pytanie nr 7:**

Dot. par. 10 ust. 1-7, par. 11 ust. 9 oraz par. 12 ust. 2 wzoru umowy - Prosimy o potwierdzenie, że zapisy dotyczące przeglądów konserwacyjnych / serwisowych nie obowiązują w przypadku, gdy nie wymaga ich producent Sprzętu (czyli nie dotyczą Wykonawców, którzy przedstawią oświadczenie wytwórcy o braku wymogu okresowego serwisowania w czasie gwarancji).

**Odpowiedz: Zamawiający potwierdza taką możliwość w przypadku przedstawienia takiego oświadczenia producenta sprzętu o braku konieczności okresowego serwisowania w okresie gwarancji.**

**Pytanie nr 8:**

- Dot. par 8 ust. 3 – „*Zamawiający dokona odbioru po pierwszym uruchomieniu sprzętu (…)”.* Prosimy o usunięcie sformułowania *„po pierwszym uruchomieniu sprzętu”*, ponieważ pompa insulinowa jest uruchamiana po raz pierwszy dopiero w chwili podłączenia pacjentowi.

oraz

- Dot. Formularza ofertowego ust. 4 – *„Termin dostawy” (…) „obejmuje: dostawę i zainstalowanie sprzętu oraz szkolenie personelu”.* Prosimy o usunięcie zapisu *„zainstalowanie sprzętu”* z powodu braku możliwości podłączenia 10 pomp insulinowych 10 pacjentom w ciągu 14dni / 3 tygodni od podpisania umowy.

**Odpowiedz: Zamawiający modyfikuje zapisy jak poniżej.**

Formularz ofertowy ust. 4 – *„Termin dostawy” (…) „obejmuje: dostawę i ~~zainstalowanie sprzętu~~ oraz szkolenie personelu”.*

- Dot. par 8 ust. 3 – „*Zamawiający dokona odbioru ~~po pierwszym uruchomieniu sprzętu~~ (…)”.*

**Pytanie nr 9:**

Pompa insulinowa jest urządzeniem, które nie podlega odpłatnemu serwisowi obejmującemu naprawy i sprzedaż części zamiennych. W przypadku wystąpienia usterki w czasie gwarancji jest wymieniana na nowe urządzenie. Wobec tego prosimy Zamawiającego o usunięcie następujących punktów w umowie (par. 12 ust. 3-4):

-  „ *Po okresie gwarancyjnym Wykonawca zapewnia, na warunkach określonych w odrębnej umowie, odpłatny serwis obejmujący naprawy i sprzedaż części zamiennych przez okres co najmniej 8 lat od dnia zakończenia okresu gwarancyjnego.”*

*- „Mając na uwadze postęp technologiczny, Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć części zamienne dostępne na rynku w dniu naprawy, zapewniające niezakłóconą pracę sprzętu, gdy niemożliwa będzie wymiana uszkodzonych części na takie same.”*

Pragniemy nadmienić, że udzielamy na pompę insulinową 4 letniej gwarancji z pełnym wsparciem technicznym (infolinia pomocy czynna 24h przez 7 dni w tygodniu). Czas trwania gwarancji odpowiada częstotliwości refundacji urządzenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia: „Na koszty świadczenia składają się:

1)            zaopatrzenie świadczeniobiorcy w nową pompę insulinową nie częściej niż raz na 4 lata oraz zapewnienie serwisu tej pompy …” (Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 67/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 18 października 2011 r.).

**Odpowiedz: Zamawiający wyraża zgodę na usuniecie zapisów dotyczących gwarancji jw. Pod warunkiem dostarczenia oświadczenia dot. wymiany pompy na nową w przypadku jej awarii**

**Pytanie nr 10:**

W związku z następującymi zapisami SIWZ:

- Formularz ofertowy ust. 2 i 3 – *„(…) termin płatności wynosi 60 dni licząc od daty podpisania protokołów realizacji przedmiotu umowy (zdawczo-odbiorczego i szkolenie personelu)”*. *„Należność (…) zostanie uregulowana (…) po zrealizowaniu przedmiotu umowy, po podpisaniu stosownych protokołów realizacji umowy, po wpłynięciu ostatniego wymaganego dokumentu oraz przeszkoleniu pracowników Zamawiającego”*

- Par. 6 ust. 2 – „*Wykonawca dostarczy Przedmiot Umowy wraz z fakturą lub dokumentem WZ określającym ilość i cenę jednostkową Sprzętu do Magazynu Medycznego lub Magazynu Techniczno - Gospodarczego Szpitala przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok.”*

*-* Par. 8 ust. 1, par 8 ust. 3 i par. 9 ust. 4 wzoru umowy :

*„Po wykonaniu czynności określonych w Umowie, Wykonawca powiadomi pisemnie Zamawiającego o gotowości do przystąpienia do odbioru Przedmiotu Umowy”.*

*„Zamawiający dokona odbioru po pierwszym uruchomieniu Sprzętu i spełnieniu przez Wykonawcę innych warunków określonych w Umowie, w terminie do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do przystąpienia do odbioru Przedmiotu Umowy”.*

*„Wykonawca nie może wystawić faktury wcześniej niż w dniu podpisania przez Strony Protokołu dostawy Sprzętu bez uwag.”*

prosimy o potwierdzenie, że faktura powinna zostać dostarczona wraz z pompami insulinowymi oraz o wyjaśnienie od jakiego momentu powinien być liczony termin płatności 60 dni?

**Odpowiedz: Zamawiający potwierdza, że faktura powinna być dostarczona wraz ze sprzętem, termin płatności liczony jest od dnia dostarczenia faktury.**