**SPZOZ.EPII.23.10.2019**

Kościan 15.05.2019 r.

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Opieki Zdrowotnej w Kościanie**

**64-000 Kościan**

**Ul. Szpitalna 7**

Tel / fax 65525 0317 / 655120707  **Do zainteresowanych przetargiem**

znak sprawy SPZOZ.EPII.23.10.2019

Dotyczy**: *Przeglądy, konserwacje i naprawy pogwarancyjne aparatury*** ***medycznej II***

***Pytanie 1***

Czy Zamawiający dla pakietu 2.16 wymaga podania jednej łącznej kwoty za usługę przeglądu cyklicznego oraz wszystkich napraw pomiędzy przeglądami? Jeśli tak, to czy nie doszło do pomyłki dla pakietu 2.16 w parametrach oceniających gdzie jednym z kryteriów jest stawka brutto roboczogodziny naprawy ? Wg opisu w SIWZ dla pakietu 2.16 wszystkie naprawy mają być w cenie czynności przeglądowych, oceny i konserwacji.

**Odp.**

Podana łączna kwota obejmuje przeglądy cykliczne, a wszystkie naprawy między przeglądami wykonywane będą według podanej ceny brutto roboczogodziny.

***Pytanie 2***

Czy Zamawiający nie pomylił się w wyliczeniu ilości przeglądów konserwacyjnych w okresie trwania umowy dla pakietu 2.16? W formularzu asortymentowym Szacunkowa ilość przeglądów wraz z oceną wszystkich urządzeń w okresie umowy dla pakietu 2.16 to 12 przeglądów. Tymczasem okres trwania przyszłej umowy serwisowej to 28 miesięcy, przeglądy wg zaleceń producenta powinny być wykonywane raz na kwartał więc w okresie trwania umowy przeglądów powinno być 10.

**Odp.**

Ilość przeglądów w okresie trwania umowy powinna wynosić 10.

***Pytanie 3***

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do udziału w postępowaniu wykonawców dysponujących doświadczonymi inżynierami serwisu aparatury medycznej, posiadającymi przeszkolenie w zakresie serwisowania aparatury medycznej określonej w poszczególnych pakietach wydane przez doświadczone firmy szkoleniowe niezależne od producenta, jednak szkolące od wielu lat w Europie inżynierów w zakresie obsługi aparatury medycznej.

**Odp.**

Zamawiający pragnąc zapewnić sobie najwyższy standard świadczonych usług serwisowych poprzez wybór Wykonawcy wykazującego najwyższy stopień doświadczenia i rzetelności zawodowej, **dopuszcza do udziału w postępowaniu Wykonawców legitymujących się równoważnymi do producenta i autoryzowanego przedstawiciela kwalifikacjami.**

***Zamawiający***

***………………………………***