**Gdynia, dnia 03-04-2024 r.**

**Wykonawcy**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości równej lub przekraczającej progi unijne w trybie przetargu nieograniczonego na:

***Usługi serwisowe aparatury producenta Erbe, Medela, Danlab w Szpitalu Morskim im. PCK oraz w Szpitalu Św. Wincentego a’Paulo***

***Nr sprawy - D25M/251/N/41-72rj/23***

**I.** Zamawiający – Szpitale Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, poniżej przedstawia treść pytań wraz z odpowiedziami:

1. Zadanie 3: Czy Zamawiający zgodzi się na przedstawienie 2 referencji na usługę w zakresie serwisu

aparatury medycznej o wartości co najmniej 17 000 zł brutto każda? Uzasadnienie: Usługi przeglądów

oraz serwisów są zazwyczaj wykonywane w cyklu co rocznym, natomiast kwota 25000 zł brutto została

wyliczona na podstawie łącznego trzyletniego czasookresu, stąd prosimy o obniżenie kwoty jednorazowej

usługi.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje stosowanych modyfikacji w tym zakresie.**

2. Zadanie 3: Czy Zamawiający w § 6 pkt. 10 umowy zgodzi się na obniżenie kary umownej do 0,5%

wartości ryczałtowej ceny jednostkowej miesięcznej brutto za każdy dzień zwłoki Wykonawcy w

wykonaniu usługi.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający** **nie wyraża zgody.**

3. Zadanie 3: Czy Zamawiający w § 6 pkt. 11 umowy zgodzi się na obniżenie kary umownej do 2% kwoty

ryczałtowej jednostkowej miesięcznej brutto za każdy przypadek.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.**

4. Zadanie 3: Czy Zamawiający zgodzi się na obniżenie maksymalnej wysokości kar do 30% łącznej wartości

przedmiotu umowy.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje modyfikacji maksymalnej wysokości kar na poziomie 50 % łącznej wartości przedmiotu umowy.**

5. Zadanie 3: Czy Zamawiający w § 6 pkt. 18 umowy zgodzi się na obniżenie kary umownej do 1% wartości

brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający nie wyraża zgody.**

6. Zadanie 3: Prosimy o wykreślenie z umowy § 6 pkt. 15 umowy, bądź o dodanie zapisu: "Serwis zastępczy

wezwany przez Zamawiającego musi posiadać certyfikaty wystawione przez Producentów urządzeń

uprawniające do wykonywania przeglądów oraz konserwacji".

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wyraża zgodę tylko w zakresie zadania 3.**

7. Zadanie 3: Czy Zamawiający dopuści certyfikat wystawiony przez producenta upoważniający

dystrybutora (bez imiennego wskazania osób) do wykonywania napraw i przeglądów?

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza** **certyfikat wystawiony przez producenta upoważniający dystrybutora do wykonywania napraw i przeglądów.**

8. Zadanie 3: Czy w przypadku zaistnienia sytuacji opisanej w § 3 pkt. 11 umowy Zamawiający naliczy karę

umowną za rozwiązanie umowy?

**Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający wskazuje, że zgodnie z zapisami umowy jeśli „…Wykazanie braku części zamiennych z przyczyn niezależnych od Wykonawcy może stanowić podstawę do rozwiązania umowy w części niemożliwej do wykonania tj. części dotkniętej brakiem dostępności u producenta części zamiennych”. Zamawiający nie naliczy kar.**

9.Zadanie 3: Prosimy o wskazanie terminów (daty) wykonania usługi przeglądów dla poszczególnych

Urządzeń.

**Odpowiedź Zamawiającego: Harmonogram zostanie ustalony w momencie podpisania umowy.**

**II.** Zamawiający – Szpitale Pomorskie Sp. z o. o. z siedzibą w Gdyni, na podstawie treści art. 137 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, poniżej przedstawia zmianę treści SWZ:

**IV.WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
2. zdolności technicznej lub zawodowej:

**Zadanie 3:**

W postępowaniu może brać udział Wykonawca, który wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, wykonał lub w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych należycie wykonuje co najmniej jedną usługę **w zakresie serwisu aparatury medycznej** o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej **17 000 zł brutto**

**VIII.** **WYKAZ PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH, PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH ORAZ INNYCH DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DLA PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1.15 Dotyczy zadania 3:** W zakresie warunku określonego w rozdz. VI ust. 1 pkt d) Wykonawca złoży wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie tj. co najmniej jedno zamówienie na usługę **w zakresie serwisu aparatury medycznej o zrealizowanej wartości tego zamówienia co najmniej 17 000 zł brutto** – wg wzoru na załączniku nr 7 do SWZ (wzór formularza „wykaz wykonanych lub wykonywanych usług”). Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
2. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany **przez okres 90 dni to jest do dnia 13-07-2024r**
3. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ORAZ INNE CZYNNOŚCI PO OTWARCIU OFERT**
4. **Ofertę sporządzoną elektronicznie w języku polskim, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy złożyć do dnia 15-04-2024 r. do godz. 09.00 pod rygorem nieważności za pośrednictwem Platformy Zakupowej (**[**https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalepomorskie**](https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalepomorskie)**). Ryzyko błędnego doręczenia oferty obciąża Wykonawcę.**

**WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.**

Z poważaniem

Sekretarz Komisji Przetargowej

Małgorzata Brancewicz-Malec