



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

PSRM/D/ 29 /2019

Błonie, dnia 25 lutego 2019 r.

Dotyczy: przetargu nieograniczonego ogłoszonego w BZP Nr 509806-N-2019 z dnia 04.02.2019 r. na zakup wyposażenia medycznego do ambulansów [Nr postępowania: RM/ZP/2/19]

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy - Prawo zamówień publicznych, SP ZOZ Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego udziela wyjaśnień na poniższe pytania:

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość składania ofert częściowych? Dopuszczenie możliwości składania ofert częściowych umożliwi złożenie ofert większej ilości oferentom, a Zamawiającemu pozwoli na uzyskanie najkorzystniejszej oferty cenowej dla poszczególnego asortymentu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania noszy podbierających, które posiadają pojedynczą zapadkę umieszczoną zamkach łączących łopaty, które w pełni zabezpieczają przez przypadkowym rozpięciem?

Wymaganie podwójnych zamków jednoznacznie wskazuje na konkretny produkt jednego producenta, co jest sprzeczne z zasadą określoną w art. 7 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych według, której Zamawiający przygotowuje i przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców, a pojedyncza zapadka w zamku w zupełności wyklucza możliwość przypadkowego rozpięcia noszy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania noszy podbierających z możliwością złożenia ich w 41% ich długości? Pozostałe parametry noszy zostaną bez zmian. Większość noszy podbierakowych oferowanych w chwili obecnej na rynku medycznym jest składana właśnie w ten sposób. Wprowadzenie powyższej modyfikacji pozwoli na zachowanie konkurencyjności ofert przetargowych i umożliwi złożenie ofert przez większą ilość Wykonawców, co wpłynie na uzyskanie przez Zamawiającego korzystniejszych ofert cenowych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Pulsoksymetr 6 szt

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr w najwyższej technologii uznanej na rynku światowym, jako ZŁOTY STANDARD pulsoksymetr w technologii Masimo SET o parametrach:

1	Pulsoksymetr dla noworodków, dzieci i dorosłych, stacjonarno-transportowy z automatyczną rotacją ekranu – pion- poziom, w technologii Masimo. Posiadający jeden przycisk bez etui
2	Technologia saturacji Masimo SET
3	Możliwość rozszerzenia o nieinwazyjne pomiary: hemoglobina całkowita, methemoglobina, karboksyhemoglobina, PVI, RRa, ORI





**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

4	Aparat prezentuje dane: Spo2, częstość pulsu, wykres krzywej pletyzmograficznej, indeks perfuzji w postaci cyfrowej, komunikaty alarmowe, trendy, czułość
5	Zasilanie sieciowe 110/220 47-63 Hz oraz akumulatorowe z wewnętrznego akumulatora litowego do 7 godzin ciągłego monitorowania, ładowanie baterii 3 godziny
6	Waga 1,36kg
7	Niewielkie wymiary, 22,9 cm x 16,5 cm x 10,2 cm
8	Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia
9	Zakres pomiaru saturacji 0-100%
10	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% +/- 2 cyfry
11	Zakres pomiaru pulsu 25 -240 uderzeń na minutę
12	Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm
13	Ciągły tryb monitorowania parametrów
14	Wysokiej rozdzielczości ekran LCD, kolorowy, dotykowy, Intuicyjne menu dotykowe za pośrednictwem pomocnych piktogramów, , z regulacją kontrastu ekranu oraz regulacją podświetlenia ekranu,
15	Automatyczne dostosowanie jasności wyświetlacza w zależności od panujących warunków
16	Widoczne ikony, kolorystycznie różnicujące wybrany profil badania – dorosły ikona niebieska, dziecko ikona zielona, niemowlę ikona fioletowa
17	Opcje komunikacji: WiFi, Bluetooth, przywołanie pielęgniarki, Ethernet, port USB
18	96 godzinne trendy SpO2 i pulsu z rozdzielczością 2 sekundy, możliwością wydrukowania na zewnętrznej drukarce lub przesłania do innego urządzenia szeregowego
19	Granice alarmów stale widoczne na ekranie
20	Alarmy dźwiękowy i wizualny dla wszystkich mierzonych parametrów
21	Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie
22	Zmienna wysokość tonu saturacji podczas zmian jej wartości pozwalająca na śledzenia zmian SpO2 bez Podchodzenia do monitora
23	Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika
24	Alarm dźwiękowy wyładowania akumulatora
25	Możliwość regulacji głośności alarmu





**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

26	Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu
27	Czas uśredniania 2,4,8,10,12,14 lub 16 sekund
28	Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI), oceniający perfuzję w miejscu pomiaru, wyświetlany w sposób cyfrowy
29	Zakres pomiaru perfuzji 0,02% - 20%
30	Możliwość ustawienie czułości pomiaru w 3 zakresach: NORM, MAX i APOD
31	Na wyposażeniu czujnik typu klips na palec wielorazowy pediatryczny, dla dorosłych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Pulsoksymetr 6 szt

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr w najwyższej technologii uznanej na rynku światowym, jako ZŁOTY STANDARD pulsoksymetr w technologii Masimo SET o parametrach:

Parametry techniczne Pulsoksymetru RAD 57, z technologią Masimo SET

pulsoksymetr ręczny/transportowy z obudową gumową

Aparat prezentuje dane: Spo ₂ , częstość pulsu, indeks perfuzji w sposób cyfrowy, komunikaty alarmowe, nie przedstawia krzywej pletyzmograficznej posiadający 6 przycisków
Możliwość rozbudowy urządzenia o dodatkowe parametry pomiarowe - nieinwazyjny pomiar hemoglobiny całkowitej, hemoglobiny tlenko-węglowej, methemoglobiny
Zasilanie bateryjne alkaliczne 4 AA, lub możliwość zastosowania akumulatorów 4 AA ładowanych sieciowo powyżej 8 godzin przy maksymalnej liczbie parametrów i maksymalnie ustawionej czułości
Wymienialna osłona gumowa
Dwa niezależne wyświetlacze LCD
15.8 cm x 7.6 cm x 3.6 cm
Waga urządzenia 370 g
Pomiar saturacji w zakresie (1-100)%
Dokładność pomiaru saturacji max. \pm 2 cyfry w zakresie min. 70-100%
Rozdzielczość pomiaru saturacji min. 1%
Pomiar częstości pulsu w zakresie min (25-240) uderzeń/min.
Dokładność pomiaru częstości pulsu max. \pm 3 uderzenia/min.
Rozdzielczość pomiaru częstości pulsu min. 1 uderzenia/min.
Rozdzielczość pomiarów:
Saturacja (%SpO ₂): 1 %
Częstość pulsu (BPM) 1 BPM
Technologia umożliwiająca pomiar saturacji i tętna u pacjentów o niskiej perfuzji
Zakres perfuzji 0,02 - 20,0%
Dźwiękowa sygnalizacja częstości pulsu z możliwością ustawienia natężenia dźwięku i jego wyłączenia
Eliminacja artefaktów ruchowych dzięki eliminacji sygnałów z krwi żyłnej





**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Wyświetlanie wyników pomiaru saturacji, częstości pulsu i indeksu perfuzji w formie cyfrowej

Alarmy dźwiękowe dla saturacji i częstości pulsu

Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie

Czasowe zawieszenie generowania sygnału alarmowego

Temperatura podczas pracy..... -18°C do +54 °C

Temperatura przechowywania.....-40°C do +70°C

Dopuszczalna wilgotność podczas pracy.....5% - 95%, niekondensująca

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Pulsoksymetr 6 szt

Czy ze względu na najczęściej występujące problemy z pomiarem pacjentów z niską perfuzją, obrzękiem kończyn, zimnymi kończynami a przede wszystkim pacjentem pobudzonym i w ruchu. Czy Zamawiający oczekuje od pulsoksymetru aby przedstawiał precyzyjny wynik pomiaru wysycenia krwi tętniczej podczas ruchu pacjenta, tzn. eliminuje wzbudzony ruchem puls żylny. Zbiera sygnał Indeksu Perfuzji od co najmniej 0,02% (pacjenci z krytycznymi parametrami, z obrzękiem lub wychłodzeniem kończyn). Pokazuje pomiar w czasie rzeczywistym – czas uśredniania pomiaru w przypadku pacjentów resuscytowanych co 2-4 sec a pacjentów stabilnych co 8 sec?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Pulsoksymetr 6 szt

Czy Zamawiający oczekuje od pulsoksymetru możliwość szybkiej rozbudowy w każdej chwili o pomiar bezinwazyjny: hemoglobina całkowita, methemoglobina, karboksyhemoglobina ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Kapnometr 6 szt.

Czy Zamawiający dopuści kapnometr w najwyższej technologii Masimo o parametrach:

Kapnometr - pomiar ze strumienia głównego

czas od włączenia do pomiaru 15 sek

do pomiarów krótkoterminowych, dla dorosłych, dzieci i niemowląt

nie wymaga kalibracji

Prosty , łatwy w użyciu interface

Zakres pomiaru CO2 0-99 mmHg, 0-9,9 kPa

Zakres pomiaru RR 3-150 bpm

Dokładność CO2

0-40 mmHg +2 mmHg; 41-99 mmHg 6% of reading

RR ±1 bpm





**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Zasilanie 2 baterie typu AAA alkaliczne lub litowe
Żywotność baterii min. 8 h
Temperatura pracy -5°C do 50°C
Ciśnienie pracy 70 do 120 kPa
Wilgotność 10-95%
Temperatura przechowywania -30°C do 70°C
Ciśnienie przechowywania 50 do 120 kPa
Wymiary 5.2 x 3.9 x 3.9 cm
Waga z bateriami 59,54 g (2.1 oz)
Dostępne ustniki 1 pacjentowy dla dorosłych/pediatryczne i niemowlęce
Martwa przestrzeń ustnika dla dorosłych 6ml
Martwa przestrzeń ustnika pediatrycznego 1ml

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Pulsoksymetr 6 szt

Czy Zamawiający oczekuje by Kapnograf osiągał Natychmiastowe wyniki - pełną gotowość do pracy w 15 sekund od włączenia, zdolną do pomiaru końcowo-oddechowej zawartości dwutlenku węgla (EtCO₂) i częstości oddechów (RR)?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o wydzielenie Pulsoksymetry 6 szt oraz Kapnometr 6 szt i utworzenie z tych dwóch pozycji odrębnego pakietu. Obecnie cały pakiet posiada niejednorodny asortyment wydzielenie tych pozycji pozwoli na zwiększenie konkurencyjności i zwiększenie ilości ofert.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji z zadania.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kalkulacji ceny oferty z uwzględnieniem ostatniej raty wyrównawczej w przypadku ceny oferty niepodzielnej na 36 równych rat. W tym wypadku ostatnia rata wyrównawcza będzie nieznacznie mniejsza bądź większa od pozostałych rat.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o umożliwienie wyodrębnienia w Formularzu Ofertowym oraz na wzorze umowy pozycji „Koszt Finansowania”. Umożliwienie podania kosztu oddzielnie od wartości przedmiotu zamówienia pozwoli na zastosowanie do finansowania stawki podatku VAT zw., tym samym obniżając końcową wartość oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy zapisu o możliwości postawienia zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku nierealizowania zobowiązań wynikających z dostawy przez Zamawiającego. Proponujemy poniższy zapis: „Opóźnienie w zapłacie całości bądź części którejkolwiek raty przekraczające 30 dni skutkować będzie powstaniem po stronie Wykonawcy prawa do postawienia kwoty ceny w stan natychmiastowej wymagalności oraz żądania zapłaty całości niespłaconej ceny” Jeżeli Zamawiający zechce wprowadzić inny niż 30 dniowy termin wspomniany powyżej, prosimy o jego wskazanie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o określenie terminu płatności pierwszej raty. Zamawiający wskazał na termin płatności 30% kwoty wartości zamówienia, a także wskazał, że pozostała kwota będzie płatna w 36 ratach płatnych w terminie do 30 dnia każdego następnego miesiąca, jednak nie wskazano daty początkowej rozpoczęcia tych płatności. Wykonawca proponuje, aby dookreślić płatność ratalną określoną w formularzu ofertowym oraz wzorze umowy poprzez dookreślenie rozdziału II pkt I ppkt 5 lit. b) SIWZ w następujący sposób: „płatna będzie w 36 równych ratach płatnych w terminie do 30 dnia każdego następnego miesiąca, przy czym płatność pierwszej raty nastąpi na koniec miesiąca po miesiącu płatności określonej w lit. a). W razie odpowiedzi pozytywnej prosimy także o odpowiednią modyfikację wzoru umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Płatność pierwszej raty, od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu umowy.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie co rozumie przez pojęcie drobnego sprzętu medycznego zawarte w rozdziale IV pkt I ppkt 2 lit. c. SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający przez pojęcie drobnego sprzętu miał na myśli: ssak nożny, kamizelka ortopedyczna, kapnometr, pulsoksymetr itp.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego, aby w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale IV pkt I ppkt 2 lit. c. SIWZ, dopuścić dostawy ambulansów wraz z wyposażeniem medycznym, w których wartość wyposażenia medycznego wynosiła co najmniej 200 000,00 zł. Pozytywna odpowiedź Zamawiającego korzystnie wpłynie na poszerzenie kręgu Wykonawców, którzy będą mogli złożyć ważną i konkurencyjną cenowo ofertę.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, że zapis rozdziału IV pkt II ppkt 1.7. SIWZ należy interpretować w ten sposób, że w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do SIWZ, podpisane przez podwykonawców należy złożyć na żądanie Zamawiającego, a nie wraz z ofertą.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe, załącznik nr 3 do SIWZ należy złożyć wraz z ofertą.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie na jakim etapie postępowania Wykonawca powinien przedłożyć Zamawiającemu wykaz podwykonawców stanowiący załącznik nr 6 do SIWZ, gdyż ani w rozdziale IV pkt II ppkt 1 SIWZ dot. dokumentów składanych wraz z ofertą ani w ppkt 3 pkt II rozdziału IV SIWZ dot. dokumentów składanych na wezwanie Zamawiającego wykaz podwykonawców nie został wskazany.

Odpowiedź: Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie: W związku z zawartym w rozdziale IV pkt II ppkt 3.3. SIWZ żądaniem aby opisy produktów potwierdzały wszystkie parametry wymagane i określone w opisie przedmiotu zamówienia, prosimy Zamawiającego o zmianę powyższego zapisu i dopuszczenie przedłożenia oświadczenia Wykonawcy potwierdzającego spełnienie parametrów nieuwzględnionych w folderach/opisach oferowanego produktu. Należy wskazać, że nie wszystkie parametry określone w opisie przedmiotu zamówienia muszą być odzwierciedlone w katalogach czy opisach produktów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę.

Pytanie: Prosimy o wyjaśnienie co Zamawiający rozumie pod pojęciem „oświadczenia autentyczności”, o którym mowa w rozdziale IV pkt II ppkt 3.3. SIWZ. Czy Zamawiającemu wystarczy, iż Wykonawca poświadczy dokumenty „za zgodność z oryginałem” tak jak wymaga tego treść aktualnego rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać od Wykonawców.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie: W związku z tym, iż Zamawiający nie wskazał w rozdziale IV pkt II ppkt 3 SIWZ terminu w jakim Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona, zostanie wezwany do przedłożenia dokumentów wymienionych w tym punkcie SIWZ, prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z art. 26 ust. 2 ustawy p.z.p. Wykonawcy zostanie wyznaczony termin minimum 5 dni.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu zawartego w rozdziale IV pkt III lit. c SIWZ, w którym zamawiający wyjaśnia co rozumie pod pojęciem podpisania oferty oraz załączonych do niej oświadczeń i dokumentów. Żądanie pełnomocnictwa określającego wartość zobowiązań, do których zaciągania upoważniona jest osoba podpisująca ofertę jest bezpodstawne, gdyż złożenie oferty nie oznacza zaciągnięcia zobowiązania. Zobowiązanie zaciągane jest w chwili zawarcia umowy, zatem prosimy o modyfikację powyższego zapisu poprzez dopuszczenie złożenia wraz z ofertą pełnomocnictwa z którego będzie wynikało jedynie umocowanie do podpisania oferty, bez wskazywania w nim wysokości zobowiązań odpowiadającej co najmniej cenie oferty.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie: Proszę o ujednoczenie zapisów w zakresie pełnomocnictwa, gdyż w rozdziale IV pkt IV ppkt 1 SIWZ Zamawiający określił, iż za osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby wskazane w stosownym pełnomocnictwie, nie precyzując, że osoby te muszą być także upoważnione do zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej co najmniej cenie oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający żąda złożenia w przedmiotowym postępowaniu dokumentów w formach zgodnych z rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, gdyż zapis zawarty w rozdziale IV pkt IV ppkt 1 SIWZ jest nieprecyzyjny. Zamawiający wskazał w nim, że wymagane dokumenty należy składać w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, nie precyzując jaką formę powinny mieć poszczególne dokumenty.

Odpowiedź: Zgodnie z przepisami prawa.

Pytanie: Prosimy o dostosowanie zapisu zawartego w rozdziale V pkt. 2 SIWZ do treści Formularza Ofertowego. W ww. punkcie SIWZ Zamawiający wskazał, iż cenę należy podać w sposób określony w





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

ofercie w części V – cena oferty dla przedmiotu zamówienia, tymczasem cenę oferty należy wpisać w tabeli zawartej w części III Formularza Ofertowego.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że doszło do omyłki i cenę ofertę należy podać w części III formularza oferty.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że koszty ubezpieczenia, które Wykonawca powinien uwzględnić w cenie oferty dotyczą wyłącznie ubezpieczenia na czas transportu przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o usunięcie zapisu zapisu zawartego w rozdziale II pkt I ppkt 2 SIWZ dot. umieszczenia na opakowaniach opisu właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, terminów ważności oraz numeru świadectwa rejestracji. Powyższy zapis byłby uzasadniony w przypadku dostawy przedmiotów jednorazowego użytku, takich jak igły, strzykawki bądź leków. Sprzęt będący przedmiotem niniejszego zamówienia nie posiada terminu ważności, a instrukcje dot. właściwego użytkowania sprzętu mają zwykle dużą objętość i umieszcza się je wewnątrz opakowania. W związku z powyższym prosimy o usunięcie powyższego zapisu lub o dostosowanie go do przedmiotu niniejszego postępowania.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o odpowiedź, czy z uwagi na ratalną formę płatności Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zastawu rejestrowego na przedmiocie zamówienia na rzecz Wykonawcy w terminie do 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: W przypadku odpowiedzi pozytywnej na powyższe pytanie, prosimy o wskazanie czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy zastawu rejestrowego na wzorze Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: W razie odpowiedzi negatywnej na powyższe pytanie prosimy o załączenie do odpowiedzi wzoru umowy zastawu rejestrowego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zawarcie umowy przewłaszczenia obowiązującej do czasu ustanowienia zastawu rejestrowego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zabezpieczenie umowy poprzez wystawienie weksla In blanco wraz z deklaracją wekslową na rzecz Wykonawcy?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisem w SIWZ Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o odpowiedź czy wyraża zgodę, aby weksel i deklaracja były wzorami Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: W razie odpowiedzi negatywnej na powyższe pytanie prosimy o załączenie do odpowiedzi wzoru weksla i deklaracji wekslowej.





**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego
Powiatu Warszawskiego Zachodniego**

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że na prośbę Wykonawcy Zamawiający przekaże weksel In blanco wraz deklaracją w dniu podpisania umowy. W przypadku odpowiedzi odmownej prosimy o wskazanie kiedy Zamawiający przekaże Wykonawcy weksel wraz z deklaracją.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisem w SIWZ.

Pytanie: Prosimy o odpowiedź czy w przypadku ustanowienia zastawu rejestrowego Zamawiający wyraża zgodę na cesję praw z polisy ubezpieczeniowej do kwoty stanowiącej równowartość przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że pokryje koszty ustanowienia zabezpieczeń.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy o odpowiedź, poprzez wskazanie jednego z podanych poniżej przedziałów, jaką ilość pracowników zatrudnia Zamawiający:

- a) mniej niż 10 pracowników
- b) od 10 do 50
- c) od 50 do 250
- d) powyżej 250

Odpowiedź: Zamawiający zatrudnia pracowników w przedziale od 10 do 50.

Pytanie: Prosimy o wskazanie w jakim przedziale mieszczą się roczne przychody Zamawiającego :

- a) mniej niż 2 mln Euro
- b) od 2 mln Euro do 10 mln Euro
- c) od 10 mln Euro do 50 mln Euro
- d) powyżej 50 mln Euro.

Odpowiedź: Roczne przychody Zamawiającego mieszczą się w przedziale mniej niż 2 mln EURO.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o udostępnienie Wykonawcom jako załącznik do odpowiedzi lub na stronie internetowej Zamawiającego sprawozdania finansowego (bilans, rachunek zysków i strat oraz informacja dodatkowa) za ostatni pełny rok sprawozdawczy oraz sprawozdania wstępnego za 2018 r.

Odpowiedź: Zamawiający zamieszcza ww. dokumenty na swojej stronie internetowej (www.ratownictwopwz.pl) oraz przekazuje na adres poczty elektronicznej Wykonawców biorących udział w postępowaniu.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o podanie informacji, czy Zamawiający jest zadłużony w innych bankach lub/i instytucjach finansowych (obejmująca: nazwę wierzyciela, produkt, kwotę udzielonego finansowania oraz pozostałego do spłaty, wysokość miesięcznych rat kapitałowych, zabezpieczenie).

Odpowiedź: Zamawiający nie jest zadłużony w innych bankach lub instytucjach finansowych.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o podanie informacji o należnościach i zobowiązaniach handlowych Zamawiającego, przeterminowanych > 90 dni (wraz z kwotą i nazwą dłużnika/wierzyciela, którego udział przekracza 10%).

Odpowiedź: Zamawiający nie posiada przeterminowanych należności i zobowiązań >90 dni.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie: Prosimy o informację, jaka część majątku trwałego wykazywanego w aktywach Zamawiającego stanowi jego własność (nie jest przedmiotem dzierżawy, leasingu).

Odpowiedź: Majątek trwały wykazywany w aktywach Zamawiającego stanowi 100% jego własności.

Pytanie: Prosimy o potwierdzenie, iż wraz z ewentualnymi modyfikacjami wzoru umowy na etapie pytań Wykonawców, Zamawiający będzie każdorazowo zamieszczał aktualny wzór umowy.

Odpowiedź: Zamawiający przekazuje Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza wzór umowy do podpisu, z naniesionymi modyfikacjami, wprowadzonymi w trakcie trwania postępowania.

Pytanie: Zwracamy się z prośbą o zamieszczenie na stronie internetowej Zamawiającego Formularza Oferta oraz pozostałych załączników w wersji edytowalnej, co umożliwi Wykonawcom ich wypełnienie w edytorze tekstów.

Odpowiedź: Zamawiający przekazuje Formularz Oferty oraz pozostałe załączniki w wersji edytowalnej na adres e-mail każdego z Wykonawców, który zwrócił się do Zamawiającego lub zadał pytanie do przedmiotowego postępowania.

Pytanie: Prosimy o rozważenie modyfikacji Tabeli zawartej w części III (Cena oferty dla przedmiotu zamówienia) Formularza Oferta oraz tożsamej tabeli zawartej w Załączniku nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy (Opis przedmiotu zamówienia), poprzez dodanie w nich dodatkowych pozycji: „Wartość brutto w PLN płatna gotówką” oraz „Wartość brutto w PLN płatna w ratach”. Obecny zakres Tabeli nie odzwierciedla w pełni sposobu płatności i rozbicia cenowego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy o wprowadzenie w pkt 6. części IV (Oświadczenia) Formularza Oferta zapisu odzwierciedlającego rzeczywiste zasady płatności czyli określającego, iż 30 % ceny ofertowej zostanie Zapłacone przez Zamawiającego gotówką w terminie 30-stu dni licząc od dnia podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o zmianę treści oświadczenia Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, stanowiącego załącznik do SIWZ poprzez dostosowanie jego treści do obowiązujących przepisów prawa. Pragniemy nadmienić, iż Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia informacji zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy PZP, ma obowiązek złożyć oświadczenie, które winno odnosić się do przynależności lub braku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca nie jest zobowiązany do wskazywania w oświadczeniu listy podmiotów należących z nim do tej samej grupy kapitałowej tylko do oświadczenia czy w tym konkretnym postępowaniu została złożona oferta przez innego Wykonawcę/Wykonawców z którym należy do tej samej grupy kapitałowej. Z tego powodu wskazane oświadczenie składa się w ciągu 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego informacji o złożonych ofertach, kiedy wszyscy Wykonawcy startujący w postępowaniu są już znani, a nie jak było w poprzednim stanie prawnym wraz z ofertą.

Odpowiedź: Zgodnie z przepisami prawa.

Pytanie: Prosimy o zmodyfikowanie zapisów SIWZ dotyczących podwykonawców, poprzez zobowiązanie wykonawców do wskazania w Załączniku 6 do SIWZ (Wykaz podwykonawców) części zamówienia, których wykonanie zamierzają powierzyć podwykonawcom, a firm i adresów





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

podwykonawców tylko o ile są one znane w momencie składania ofert. Wykonawca nie jest zobowiązany żadnym przepisem ustawy do zawierania umów podwykonawczych przed złożeniem oferty, w związku z powyższym decyzję o wyborze konkretnego podwykonawcy ma prawo podjąć dopiero na etapie po wyborze jego oferty jako najkorzystniejszej.

Odpowiedź: Zgodnie z przepisami prawa Wykonawca wskazuje podwykonawców tylko jeżeli są oni znani w momencie składania oferty.

Pytanie: Prosimy o zmodyfikowanie zapisów zawartych w Załączniku 6 do SIWZ (Wykaz podwykonawców) SIWZ poprzez usunięcie kolumny „Osoba upoważniona do kontaktów”, Wykonawca nie jest upoważniony do przedkładania danych osobowych (imion i nazwisk) przedstawicieli podwykonawców na tym etapie postępowania. Dane te nie są niezbędne do przeprowadzenia postępowania i jako takie podlegają ochronie ustawowej.

Odpowiedź: Zgodnie z przepisami prawa.

Pytanie: Prosimy o wskazanie jaki dokument Zamawiający ma na myśli w treści §1 ust.2 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy). Żaden z dokumentów wymaganych do złożenia wraz z ofertą nie nosi nazwy „Formularz asortymentowo-cenowy”. Jeżeli Zamawiający ma tu na myśli Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy (Opis przedmiotu zamówienia), prosimy o skorygowanie nazwy, jeśli chodzi o inny dokument prosimy o jego załączenie do SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli Formularz cenowy.

Pytanie: Prosimy o zmianę §2 ust. 1 zał. nr 7 do SIWZ (Wzór umowy) poprzez nadanie mu następującego brzmienia: „Strony ustalają, że Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:

- zł brutto (słownie:.....), w tym należny podatek od towarów i usług (VAT) w wysokości określonej w aktualnie obowiązujących przepisach prawnych,
- zł netto (słownie:.....)”.

Obecne brzmienie jest niejednoznaczne i nie daje pewności, że dotyczy właśnie wynagrodzenia Wykonawcy. Wartość przedmiotu umowy nie stanowi jednoznaczonego określenia, że do zapłaty takiej kwoty. Konieczne jest więc dokonanie zmiany proponowanej przez Wykonawcę.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Prosimy o modyfikację treści §2 ust. 2 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy), poprzez zastąpienie określenia: „w cenach jednostkowych” określeniem: „w cenie umowy”. Wykonawca nie wskazuje ani w treści umowy, ani w treści Oferty, a nie w treści załączników żadnych cen jednostkowych.

Odpowiedź: Wartość przedmiotu umowy dotyczy wszystkich kosztów związanych z dostawą przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w Błoniu (opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, transport, rozładunek w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, ubezpieczenie, przesyłka itp.), a także kosztów związanych z przeprowadzeniem wymaganych szkoleń personelu Zamawiającego.

Pytanie: Prosimy o modyfikację treści §2 ust. 3 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy), poprzez usunięcie z jego treści omyłkowo wstawionego słowa „upoważniony”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe. Modyfikuję §2 ust. 3 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy), poprzez usunięcie z jego treści słowa „upoważniony”.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie: W związku z faktem, iż długi pieniężne są traktowane w kodeksie cywilnym jako długi oddawcze prosimy o zmianę zapisu §3 ustęp 10 projektu umowy i nadanie mu treści: „Terminem zapłaty jest data uznania rachunku bankowego Wykonawcy”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie: Prosimy o modyfikację treści §2 ust. 4 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy), poprzez zastąpienie niejednoznacznego zapisu: „każdego następnego miesiąca”, zapisem: „każdego miesiąca, począwszy od pierwszego miesiąca następującego po miesiącu w którym nastąpi płatność części wynagrodzenia, o której mowa w pkt a) powyżej.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe. Modyfikuje §2 ust. 4 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy).

Pytanie: Prosimy o wykreślenie lub modyfikację treści §3 ust. 2 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy), poprzez rezygnację z nałożenia na Wykonawcę obowiązku dostarczenia faktury VAT wraz z dostawą. Pragniemy przypomnieć, że zgodnie z art. 106i ust. 1 ustawy o VAT fakturę wystawia się nie później niż 15-ego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dostawy towaru lub wykonano usługę. Ograniczenie tego ustawowego prawa nie powinno mieć miejsca. Chcielibyśmy nadmienić, iż na fakturze powinna znajdować się data sprzedaży. Jest to jeden z elementów wymaganych przez art. 106e ustawy o VAT. Za datę sprzedaży uznaje się datę dokonania dostawy towaru czy też wykonania usługi, która jest pewna dopiero w momencie skutecznej dostawy. Wykonawca będzie więc mógł wpisać tą datę dopiero po podpisaniu przez strony wiążącego protokołu odbioru. Może okazać się, że taki odbiór z różnych przyczyn nie nastąpi w dniu dostawy (np. wystąpią usuwalne wady przedmiotu zamówienia) tylko w dniach kolejnych co uniemożliwia uprzednie wystawienie poprawnej faktury. Dodatkowo Zamawiający nie ma prawa uzależnić przyjęcia towaru od doręczenia w tym samym momencie faktury, faktura nie jest przedmiotem zamówienia ani nie jest objęta postępowaniem o udzielenie zamówienia dlatego nie może stanowić przedmiotu odbioru i być oceniana w kontekście przedmiotu zamówienia. Jej brak w dniu dostawy w żaden sposób nie ma wpływu na prawidłowość dostawy i dostarczonych towarów, a obowiązkiem Zamawiającego jest odbiór w terminie wskazanym w umowie towaru zgodnego z umową. Ze względu na tożsame argumenty prosimy o zmianę zapisu dotyczącego harmonogramu spłaty rat, który może zostać opracowany dopiero po skutecznym dokonaniu dostawy, czyli w momencie kiedy Wykonawca będzie w posiadaniu podpisanego przez obie strony protokołu odbioru, od którego uzależnione są terminy płatności. Prosimy wziąć pod uwagę, iż mogą wystąpić zdarzenia losowe np. wypadek drogowy, opóźnienie w transporcie, czy niezależne od Wykonawcy opóźnienie kuriera (Zamawiający dopuszcza bowiem dostawę za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej) nawet nieobecność w danym dniu osoby która jest uprawniona do podpisania protokołu odbioru, które uniemożliwią Wykonawcy uzyskanie protokołu w dniu planowanej dostawy, co sprawi, iż przygotowany uprzednio harmonogram stanie się nieaktualny. W związku z powyższym prosimy o wprowadzenie zapisu, iż Harmonogram winien być dostarczony Zamawiającemu w terminie 5 dni roboczych licząc od dnia podpisania przez obie strony protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę tj. zastąpić ostatnie zdanie z § 3 ust. 2 następującym: „Harmonogram płatności części ceny w systemie ratalnym, o którym mowa w § 2 ust.4b umowy, doręczony będzie Zamawiającemu przez Dostawcę w terminie 5 (pięciu) dni roboczych od dnia podpisania przez Strony protokołu odbioru przedmiotu zamówienia”.

Pytanie: Prosimy o usunięcie z treści §3 ust. 6 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy), zapisu o treści: „W takim przypadku Zamawiający będzie miał prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

natychmiastowym z winy Dostawcy”. Niniejszy zapis jest nadmiernie restrykcyjny i narusza zasady współzycia społecznego dając Zamawiającemu niemal nieograniczone prawo do odstąpienia od umowy z winy Dostawcy np. w przypadku kiedy zapomni on przedłożyć przy dostawie jednej ulotki czy instrukcji. Prawo do odstąpienia od umowy z winy Dostawcy powinno przysługiwać tylko w wyjątkowych i uzasadnionych okolicznościach.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie: Prosimy o zmianę zapisu zawartego w §4 ust. 1 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy), poprzez wykreślenie słów: „pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu”. Wskazane czynności nie muszą nastąpić jednocześnie z dniem podpisania protokołu odbiorczego lecz np. w dniach poprzedzających, a bez ich wykonania podpisanie protokołu nie jest możliwe. Pozostawienie wszystkich trzech zdarzeń w jednym zapisie może rodzić spory co do ich pierwszeństwa przy naliczaniu terminów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie: Prosimy o wydłużenie terminu o którym mowa w §4 ust. 3 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy) do 72 godzin.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: Z uwagi na miarkowanie kar umownych prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu §4 ustęp 8 pkt. a) poprzez zmniejszenie kary z 0,2% na 0,1%, pkt b) poprzez zmniejszenie kary z 0,2% na 0,1%, i pkt c) poprzez zmniejszenie kary z 20% na 10%.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie: Prosimy o usunięcie treści §4 ust. 10 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy). Niniejszy zapis jest wyjątkowo restrykcyjny i narusza zasady współzycia społecznego dając Zamawiającemu niemal nieograniczone prawo do rozwiązania umowy z winy Dostawcy np. w przypadku kiedy ten opóźni się z dostawą nawet o jeden dzień. Prawo do rozwiązania umowy powinno przysługiwać tylko w wyjątkowych i uzasadnionych okolicznościach.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie: W razie braku zgody na powyższe prosimy o usunięcie treści §4 ust. 10 zd. 2 i 3 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy). Wskazane zapisy są sprzeczne z istotą rozwiązania umowy. Wprowadzone przez Zamawiającego postanowienia oznaczają w istocie, że w razie rozwiązania umowy Zamawiający wedle swojej woli może nadać mu skutek niestnienia umowy od początku (zwrot dostarczonego sprzętu i żądanie zwrotu wpłaconych kwot). Rozwiązanie umowy ma jedynie skutek na przyszłość, co oznacza, że w momencie złożenia oświadczenia woli o rozwiązaniu umowy, zobowiązanie istniejące między stronami przestaje istnieć od momentu złożenia tego oświadczenia. Zamawiający nie będzie jednak uprawniony do zwrotu sprzętu, który już został mu dostarczony oraz żądania zwrotu wpłaconych przez niego kwot. Należy zauważyć, że zgodnie z art. 58 k.c. czynność prawna sprzeczna z ustawą jest nieważna. Podobnie art. 5 k.c. wskazuje, że nie można czynić ze swojego prawa użytku, który byłby sprzeczny ze społeczno-gospodarczym przeznaczeniem tego prawa. W związku z powyższym konstrukcja przewidziana w §4 ust. 10 zd. 2 i 3 wzoru umowy nie może zostać uznana za skuteczną.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Pytanie: Prosimy o wykreślenie §5 ust. 1 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy). Należy wskazać, że wyznaczony termin dostawy to 30.04.2019 r., jednakże zobowiązania wynikające z umowy wykraczają znacznie poza ten termin, w szczególności w zakresie płatności ratalnej (Zamawiający wskazał na płatność w 36 miesięcznych ratach) czy gwarancji. Wprowadzenie do umowy takiego zapisu niweczyłoby zamiar płatności wprowadzony przez Zamawiającego oraz przewidziane przez niego zasady gwarancji, ponieważ po upływie terminu 30.04.2019 umowa przestawałaby obowiązywać. Tym samym, wobec okoliczności, że termin zapłaty nie byłby już określony (umowa w zakresie już nie istnieje), Zamawiający byłby zobligowany do dokonania zapłaty po wezwaniu go do zapłaty przez Wykonawcę, a gwarancja działałaby w oparciu o przepisy ustawy, nie szczegółowe zasady określone przez Zamawiającego w umowie (np. Wykonawca nie byłby zobligowany do przestrzegania przewidzianych przez Zamawiającego terminów napraw). W związku z powyższym konieczne jest skorygowanie wzoru umowy poprzez wykreślenie tego zapisu.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie § 5 ust. 1 projektu umowy.

Pytanie: Prosimy Zamawiającego o dostosowanie brzmienia §5 ust. 2 Załącznika nr 7 do SIWZ (Wzór umowy) do art. 145 Ustawy prawo zamówień publicznych z 29 stycznia 2004 r. Niniejszy przepis jest przepisem bezwzględnie obowiązującym, szczegółowo regulującym zasady odstąpienia przez Zamawiającego od umowy w przypadku, gdy wykonanie umowy nie leży już w interesie publicznym lub jej dalsze wykonywanie może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. Niniejszy przepis nie może być modyfikowany na podstawie swobody umów przyznanej stronom. W szczególności prosimy Zamawiającego o zmianę określenia „Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę” na „Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy oraz o zmianę określenia „w terminie jednego miesiąca” na określenie „w terminie 30 dni”.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia treść § 5 ust. 2 projektu umowy na zapis następujący: „W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.”

Pytanie: W nawiązaniu do treści Załącznika Nr 8 „Protokół dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego” prosimy o wskazanie do których wyrobów Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć DTR i jaka jest wymagana ilość ich egzemplarzy oraz w jakiej ilości egzemplarzy należy dostarczyć karty gwarancyjne.

Odpowiedź: Karty gwarancyjne należy dostarczyć po 1 egzemplarzu dla danego wyrobu.

Pytanie: W związku ze zmianami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych wprowadzonych Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający zawrze (na wzorze Wykonawcy lub Zamawiającego – prosimy o załączenie wzoru do odpowiedzi) dodatkową umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych z Wykonawcą, która stanowić będzie załącznik do umowy dostawy ?

Podkreślamy, że zgodnie z art. 28 ust. 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych przetwarzanie danych odbywa się na podstawie umowy lub innego instrumentu prawnego, które podlegają prawu Unii lub państwa członkowskiego. Naruszenie wskazanego obowiązku wiąże się z możliwością





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

nałożenia na administratora (Zamawiającego) i podmiot przetwarzający (Wykonawcę) kary administracyjnej w wysokości:

- do 10 000 000 EUR bądź
- do 2% rocznego światowego obrotu przedsiębiorstwa z poprzedniego roku obrotowego, przy czym zastosowanie ma kara wyższa.

W razie stwierdzenia naruszenia podstawowych zasad przetwarzania kara administracyjna może być jeszcze wyższa i wynosi:

- do 20 000 000 EUR bądź
- do 4% rocznego światowego obrotu przedsiębiorstwa z poprzedniego roku obrotowego, przy czym zastosowanie ma kara wyższa.

W związku z powyższym brak zawarcia stosownej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych może wiązać się zarówno dla Zamawiającego jak i Wykonawcy z dotkliwymi konsekwencjami finansowymi.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż w przypadku zaistnienia takiej konieczności, Zamawiający zawrze z wyłonionym w toku postępowania Wykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Pytanie: Czy Zamawiający wyraża zgodę na podpowierzenie przez Wykonawcę przetwarzania danych osobowych powierzonych Wykonawcy przez Zamawiającego w celu realizacji zamówienia publicznego tym podmiotom /osobom trzecim, którzy będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, np. podwykonawcom?

Podkreślamy, że zgodnie z art. 28 ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych podmiot przetwarzający (Wykonawca) nie może powierzyć przetwarzania danych innym podmiotom przetwarzającym bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody administratora (Zamawiającego). Naruszenie wskazanego obowiązku wiąże się z możliwością nałożenia na administratora (Zamawiającego) i podmiot przetwarzający (Wykonawcę) kary administracyjnej w wysokości:

- do 10 000 000 EUR bądź
- do 2% rocznego światowego obrotu przedsiębiorstwa z poprzedniego roku obrotowego, przy czym zastosowanie ma kara wyższa.

W razie stwierdzenia naruszenia podstawowych zasad przetwarzania kara administracyjna może być jeszcze wyższa i wynosić:

- do 20 000 000 EUR bądź
- do 4% rocznego światowego obrotu przedsiębiorstwa z poprzedniego roku obrotowego,

przy czym zastosowanie ma kara wyższa.

W związku z powyższym brak wyrażenia zgody na podpowierzenie przetwarzania danych osobowych może wiązać się zarówno dla Zamawiającego jak i Wykonawcy z dotkliwymi konsekwencjami finansowymi.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż w przypadku zaistnienia takiej konieczności, Zamawiający zawrze z wyłonionym w toku postępowania Wykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Pytanie: W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

- „1. Wykonawca oświadcza, iż przyjął Kodeks Etyczny Grupy Kapitałowej (Kodeks) w skład której wchodzi Wykonawca.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

2. Zamawiający zgadza się respektować i przestrzegać postanowień Kodeksu, zamieszczonego na stronie internetowej Dostawcy: <http://>*
3. Każde naruszenie wymogów określonych w Kodeksie daje prawo Wykonawcy do rozwiązania Umowy”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie: W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

1. Wykonawca XXX przyjął wytyczne Grupy Kapitałowej w skład której wchodzi Wykonawca XXX dotyczące zgodności na poziomie międzynarodowym w zakresie korporacyjnej odpowiedzialności karnej podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary” (dalej Wytyczne), których treść znajduje się na stronie www pod następującym linkiem (**).
2. Zamawiający niniejszym oświadcza, że zapoznał się z Wytycznymi.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie: W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

„Klauzula salwatoryjna

1. Strony oświadczają iż w przypadku, gdy którekolwiek z postanowień Umowy, z mocy prawa lub ostatecznego albo prawomocnego orzeczenia jakiegokolwiek organu administracyjnego lub sądu, zostaną uznane za nieważne lub nieskuteczne, pozostałe postanowienia Umowy zachowują pełną moc i skuteczność.
2. Postanowienia Umowy nieważne lub nieskuteczne, zgodnie z ust. 1 zostaną zastąpione, na mocy Umowy, postanowieniami ważnymi w świetle prawa i w pełni skutecznymi, które wywołują skutki prawne zapewniające możliwie zbliżone do pierwotnych korzyści gospodarcze dla każdej ze Stron.
3. Jeżeli postanowień Umowy nie da się zastąpić postanowieniami ważnymi i w pełni skutecznymi albo jeżeli okaże się, że Umowa zostanie uznana za nieważną bądź nieskuteczną wówczas Strony zawrą porozumienie w przedmiocie przeniesienia własności przedmiotu umowy na zamawiającego za zaliczeniem ceny zapłaconej wykonawcy przez zamawiającego z tytułu przeniesienia własności przedmiotu umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie: W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

„Klauzula reklamacyjna

1. Zamawiającemu przysługuje prawo złożenia reklamacji na działalność lub usługi świadczone przez Dostawcę, w części dotyczącej usługi finansowej lub rozliczeń pieniężnych.
2. Reklamacje mogą być składane wyłącznie w następujących formach:
 - 1) ustnie:
 - a. w formie telefonicznej pod następującym numerem: +48 xxxxx.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

- b. osobiście w siedzibie Dostawcy – Dział Compliance oraz AML.
- 2) w formie pisemnej:
 - a. przesyłką pocztową na adres korespondencyjny: xxxxxxxxxxxxxx.
 - b. osobiście w siedzibie Dostawcy – Dział Compliance oraz AML.
- 3) pocztą elektroniczną na następujące adresy e-mail: xxxxxxxxxxxx.
3. Reklamacje mogą być składane przez Zamawiającego osobiście lub za pośrednictwem kuriera, pośtańca lub pełnomocnika dysponującego pełnomocnictwem w formie zwykłej.
4. Na żądanie Zamawiającego Dostawca potwierdza wpływ reklamacji pisemnie (przesyłką pocztową) lub pocztą elektroniczną lub w innej formie uprzednio uzgodnionej z Dostawcą.
5. Dostawca rozpatruje zgłoszoną reklamację niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 30 dni od jej otrzymania. W przypadku, gdy z uwagi na złożoność sprawy rozpatrzenie reklamacji nie będzie możliwe w terminie 30 dni, Dostawca poinformuje o tym Zamawiającego, wskazując:
 - 1) przyczyny braku możliwości dotrzymania terminu 30 dni na rozpatrzenie reklamacji,
 - 2) okoliczności wymagające wyjaśnienia,
 - 3) ostateczny termin udzielania odpowiedzi na reklamację, który nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
6. Dostawca może zwrócić się do Zamawiającego o dostarczenie dodatkowych danych kontaktowych lub informacji oraz posiadanej przez Zamawiającego dokumentacji dotyczącej składanej reklamacji, jakie mogą okazać się niezbędne w celu sprawnego przeprowadzenia procesu rozpatrywania reklamacji.
7. Odpowiedź na reklamację Zamawiającego zostanie udzielona przez Dostawcę w postaci papierowej (przesyłką pocztową) lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji albo pocztą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że Dostawca udzieli odpowiedzi na reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Zamawiającego.
8. W przypadku niedotrzymania przez Dostawcę terminu przewidzianego na rozpatrzenie reklamacji, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Zamawiającego.
9. Zamawiający niezadowolony z wyjaśnień uzyskanych w odpowiedzi Dostawcy na reklamację ma możliwość wystąpić z:
 - 1) wnioskiem do Rzecznika Finansowego o rozpatrzenie sprawy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym. Szczegółowe informacje dot. Rzecznika Finansowego dostępne są na stronie internetowej: <https://rf.gov.pl/>.
 - 2) powództwem przeciwko Dostawcy do właściwego sądu powszechnego.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Pytanie: W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

„Klauzula ochrony danych osobowych

Kontrahent niniejszym przyjmuje do wiadomości i akceptuje fakt, że jego Dane Osobowe umieszczone są w zasobach Spółki wraz z innymi danymi i informacjami pozyskanymi przez Spółkę w celu:

- a) zawarcia, wykonania umowy oraz do dochodzenia roszczeń związanych z zawartą umową na podstawie art. 6 pkt 1 (b) Rozporządzenia (EU) 2016/679;
- b) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, zgodnie z art. 6 ust. 1 (c) Rozporządzenia (EU) 2016/679;
- c) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub stronę trzecią, za które Administrator uznaje w szczególności: dochodzenie i obronę przed roszczeniami, obronę przed naruszeniem korporacyjnej odpowiedzialności karnej podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, zapobieganie oszustwom, przesyłanie danych w ramach grupy przedsiębiorstw, zgodnie z art. 6 ust. 1 (f) Rozporządzenia (EU) 2016/679;
- d) jak również – w przypadku wyrażenia zgody – w celach promocyjnych i komercyjnych na podstawie art. 6 pkt 1 (a) Rozporządzenia (EU) 2016/679 (takich jak przesyłanie newslettera z informacjami na temat oferowanych usług oraz zaproszeń na wydarzenia i konferencje organizowane przez Spółkę).

Dostarczanie Danych w celu wywiązania się z wymogów regulacyjnych i kontraktowych jest obowiązkowe; ich niespełnienie uniemożliwi zawarcie umowy lub wykonanie usług z niej wynikających. Dostarczenie danych osobowych w celach promocyjnych i komercyjnych jest dobrowolne i nie pociąga żadnych konsekwencji w przypadku odmowy. Dane osobowe i informacje procesowane celem wykonania umowy mogą zostać ujawnione osobom trzecim – a zwłaszcza dostawcom usług w celu dochodzenia i administrowania wierzytelnościami, bankom w celach wykonania płatności a także organom administracyjnym celem spełnienia wymogów nadzorczych i regulacyjnych, w tych samych celach, dla których zostały zebrane.

Dane osobowe będą przechowywane w całości w pełnym okresie czasu wykonania kontraktu, a następnie przechowywane będą przez okres 6 lat celem spełnienia wymogów prawnych. Dalsze przechowywanie danych osobowych lub ich części może mieć miejsce celem egzekwowania i obrony swoich praw we wszelkich możliwych sprawach, a w szczególności w postępowaniach sądowych.

Na mocy art. 15 i nast. rozporządzenia UE 2016/679, Kontrahent ma prawo uzyskać – między innymi – potwierdzenie istnienia danych osobowych jak również sposobu i celów ich procesowania, oraz prawo aktualizacji, zmian i nienaruszalności danych. Klient może się również sprzeciwić procesowaniu dotyczących go Danych Osobowych i uzyskać ich wykasowanie, poza przypadkami, w których ich zachowanie wymagane jest na mocy prawa.

Administratorem jest xxxxxxx, z siedzibą przy xxxxxxxx, która wyznaczyła Dyrektora Działu Informatyki Koordynatorem do spraw Ochrony Prywatności, zlokalizowanym w siedzibie głównej firmy, do którego Kontrahent może zwrócić się w celu egzekwowania swoich praw.





Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym w myśl postanowień Rozporządzenia UE 2016/679 przez Administratora, jest xxxxxxxx.

W celu egzekwowania wspomnianych praw, Kontrahent winien kontaktować się z Administratorem listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na podany adres lub na adres mailowy xxxxxx.

Kontrahent ma prawo złożyć skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna, że przetwarzanie Danych Osobowych dotyczących Klienta narusza przepisy Rozporządzenia UE 2016/679.

Kontrahent wyraża zgodę / nie wyraża zgody (opcja) na procesowanie Danych Osobowych przez Spółkę również w celach komercyjnych i promocyjnych (takich jak wysyłanie newsletterów dostarczających informacje na temat oferowanych usług, jak również zaproszenia na wydarzenia i konferencje Spółki).

Spółka zobowiązuje się, jednakże, używać danych należących do Kontrahenta w sposób poufny, przez wyznaczony personel.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną zmianę zapisu.

Wyjaśnienia i wprowadzone zmiany są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

Piotr Kosyl

DYREKTOR

Sprawę prowadzi:

Joanna Bruśnicka
Specjalista ds. księgowości
i zamówień publicznych
Tel. /22/ 752 39 54

