



NIP: 677-17-03-375  
REGON: 351194736  
KRS: 0000038598  
KSIĘGA REJESTROWA  
000000005614

Oznaczenie organu: W-12

tel. sekretariat: (12) 428 73 04

fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:

Chirurgii Urazowej, Ortopedii  
i Rehabilitacji:  
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:  
Rehabilitacji Diennej i Rehabilitacji  
Neurologicznej`  
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna:  
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna:

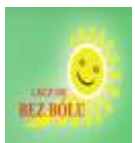
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:  
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie:

Diagnostyki Obrazowej  
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl  
http://www.kcr.pl  
PKO BANK POLSKI S.A.  
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975



Norma ISO 14001: 2004  
BSOHSAS 18001: 2007



Wsparcie procesu akredytacji  
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania  
Przeciwdziałanie Zagrożeniom  
Korupcyjnym

**Dotyczy: odpowiedzi na pytanie do treści siwz w postępowaniu na „Dostawa urządzeń i sprzętu medycznego”.**

### WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU A.I.271-9/15

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), Zamawiający informuję, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawców. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

#### **Pytanie:**

Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w § 4 ust. 4 poprzez wprowadzenie następującego zapisu: Za datę dokonania płatności uznaję się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów umowy.

#### **Pytanie:**

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 8 ust. 1:

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej:

- a) z tytułu niedotrzymania terminu dostawy, montażu i uruchomienia urządzenia w wysokości 5% ceny brutto, o której mowa w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedotrzymanej w terminie dostawy
- b) z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania części umowy – w wysokości 20 % ceny brutto, o której mowa w § 2 ust. 1,
- c) z tytułu niedotrzymania terminu naprawy lub wymiany urządzenia, o których mowa w § 5 ust. 8 w wysokości 0,5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedotrzymanej w terminie naprawy
- d) z tytułu opóźnienia w dostarczeniu sprzętu zastępczego – w wysokości 0,3 % ceny brutto, o której mowa w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto sprzętu zastępczego

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów umowy.

#### **Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z 4 nastawami temperatury, w tym temperatury otoczenia?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaferowania produktu o proponowanych parametrach - należy wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna z opisem parametrów urządzenia, warunków gwarancji i serwisu, a także wymaganiami dodatkowymi wobec dostaw).

#### **Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez funkcji boost?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.



NIP: 677-17-03-375

REGON: 351194736

KRS: 0000038598

KSIĘGA REJESTROWA  
000000005614

Oznaczenie organu: W-12

tel. sekretariat: (12) 428 73 04

fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:

Chirurgii Urazowej, Ortopedii  
i Rehabilitacji:  
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:  
Rehabilitacji Diennej i  
Rehabilitacji Neurologicznej  
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna:  
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna:

(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:  
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie:

Diagnostyki Obrazowej  
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl

http://www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.  
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975



Norma ISO 14001: 2004  
BSOHSAS 18001: 2007



Wsparcie procesu akredytacji  
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania  
Przeciwdziałanie Zagrożeniom  
Korupcyjnym

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, w którym maksymalną temperaturą, po przekroczeniu której ogrzewacz alarmuje przed przegrzaniem, jest temperatura  $47^{\circ}\text{C} \pm 1^{\circ}\text{C}$ ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach - należy wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna z opisem parametrów urządzenia, warunków gwarancji i serwisu, a także wymaganiami dodatkowymi wobec dostaw).

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, w którym szerokość i wysokość mieszczą się w zakresie, natomiast nieznacznie większej głębokości wynoszącej 240 mm?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach - należy wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna z opisem parametrów urządzenia, warunków gwarancji i serwisu, a także wymaganiami dodatkowymi wobec dostaw).

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, którego waga różni się nieznacznie od wymaganej i wynosi 6,8 kg?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach - należy wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna z opisem parametrów urządzenia, warunków gwarancji i serwisu, a także wymaganiami dodatkowymi wobec dostaw).

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści informację o zasilaniu urządzenia napięciem 230V i natężeniem prądu 4A, w zamian za podanie informacji dotyczącej poboru mocy?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach - należy wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna z opisem parametrów urządzenia, warunków gwarancji i serwisu, a także wymaganiami dodatkowymi wobec dostaw).

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które w zamian za podawanie czasu pracy filtra, ma określone przez producenta stałe odstępy czasu jego wymiany?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach - należy wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna z opisem parametrów urządzenia, warunków gwarancji i serwisu, a także wymaganiami dodatkowymi wobec dostaw).

**Pytanie:**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z podwójnym systemem zabezpieczenia przed przegrzaniem?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.



**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII**

**30-224 Kraków, al. Modrzewiowa 22**

NIP: 677-17-03-375

REGON: 351194736

KRS: 0000038598

KSIĘGA REJESTROWA  
000000005614

Oznaczenie organu: W-12

tel. sekretariat: (12) 428 73 04

fax: (12) 425 12 28

**tel. oddziały:**

Chirurgii Urazowej, Ortopedii  
i Rehabilitacji:  
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:  
Rehabilitacji Diennej i Rehabilitacji  
Neurologicznej`  
(+48 12) 428 73 38

**tel. poradnie:**

Urazowo-Ortopedyczna:  
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna:

(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:  
(+48 12) 428 73 03

**tel. pracownie:**

Diagnostyki Obrazowej  
(+48 12) 428 73 17

e-mail: [office@kcr.pl](mailto:office@kcr.pl)

<http://www.kcr.pl>

PKO BANK POLSKI S.A.  
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

W przypadku zaferowania produktu o proponowanych parametrach - należy wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (Specyfikacja techniczna z opisem parametrów urządzenia, warunków gwarancji i serwisu, a także wymaganiami dodatkowymi wobec dostaw).

*Dyrektor  
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii  
mgr Teresa Zalewińska-Cieślik*



Norma ISO 14001: 2004  
BSOHSAS 18001: 2007



Wsparcie procesu akredytacji  
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania  
Przeciwdziałanie Zagrożeniom  
Korupcyjnym