



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów*

Krotoszyn, 21.07.2010 r.

**WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę endoprotez dla SPZOZ Krotoszyn**

**Nr sprawy RZP-V/1/18/10**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

• **Pakiet nr 11**

Pakiet nr 11 (zarówno w załączniku nr 2 oraz nr 5) zatytułowany jest „Endoproteza bezcementowa stawu kolanowego – kłykciowa”; w treści tabeli cenowej oraz opisie przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga elementów udowych i piszczelowych **cementowanych**. Czy w związku z oczywistą omyłką pisarską Zamawiający zmieni tytuł pakietu nr 11 na „Endoproteza cementowa stawu kolanowego – kłykciowa”?

**Odpowiedź:**

Zamawiający w związku z oczywistą omyłką pisarską zmienia tytuł **pakietu nr 11** na „Endoproteza cementowa stawu kolanowego – kłykciowa”.

- Czy Zamawiający w celu zapewnienia prawidłowej realizacji przyszłej umowy dokona zmian w zapisach projektu (wzoru) umowy stanowiącej Załącznik do s.i.w.z., poprzez dodanie zapisów o treści:

**Szkolenia:**

- 1) W ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia niezbędnych szkoleń personelu medycznego Zamawiającego, w ramach umowy dostawy wyrobów medycznych.
- 2) Szkolenia obejmować będą wyłącznie zakres wiedzy merytorycznej związanej z użyciem produktów, które Wykonawca dostarcza w ramach niniejszej umowy.
- 3) Harmonogram szkoleń oraz ich zakres opracuje i przedstawi Wykonawca. Wykonawca określi maksymalną liczbę uczestników, którzy będą uczestniczyć w szkoleniu.
- 4) Zamawiający dokona wyboru uczestników spośród swego personelu. Uczestnicy to personel z doświadczeniem w obszarze ortopedycznym, a zdobyte doświadczenie będą wykorzystywać w zabiegach z użyciem produktów dostarczanych przez Wykonawcę.
- 5) Wszystkie szkolenia Wykonawca przeprowadzi w języku polskim lub angielskim, zapewniając na swój koszt wszystkie niezbędne do realizacji szkolenia w tym również materiały szkoleniowe, dojazd i przyjazd na miejsce szkolenia oraz zakwaterowanie uczestników szkolenia.
- 6) Wykonawca zapewni prowadzenie szkoleń przez wykwalifikowaną kadrę.
- 7) Szkolenia zostaną przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego lub w innym miejscu zaproponowanym przez Wykonawcę.

- 8) Zakończenie szkoleń potwierdzone będzie protokołem, sporządzonym oddzielnie dla każdej szkolonej grupy, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i zawierającym:
- nazwę i tematykę każdego ze szkoleń,
  - datę i miejsce ich przeprowadzenia,
  - imienną listę osób uczestniczących w poszczególnych szkoleniach,
  - Imię i nazwisko oraz specjalizację osób prowadzących szkolenie,
  - czas trwania poszczególnych szkoleń.

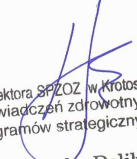
**Odpowiedź:**

Zamawiający postanawia dopisać w Projekcie umowy do paragrafu 1 **pkt 7** o następującej treści:

„pkt 7. Szkolenia:

- 1) W ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się bezpłatnie do przeprowadzenia niezbędnych szkoleń personelu medycznego Zamawiającego, w ramach umowy dostawy wyrobów medycznych.
- 2) Szkolenia obejmować będą wyłącznie zakres wiedzy merytorycznej związanej z użyciem produktów, które Wykonawca dostarcza w ramach niniejszej umowy.
- 3) Harmonogram szkoleń oraz ich zakres opracuje i przedstawi Wykonawca. Wykonawca określi maksymalną liczbę uczestników, którzy będą uczestniczyć w szkoleniu.
- 4) Zamawiający dokona wyboru uczestników spośród swego personelu. Uczestnicy to personel z doświadczeniem w obszarze ortopedycznym, a zdobyte doświadczenie będą wykorzystywać w zabiegach z użyciem produktów dostarczanych przez Wykonawcę.
- 5) Wszystkie szkolenia Wykonawca przeprowadzi w języku polskim lub angielskim, zapewniając na swój koszt wszystkie niezbędne do realizacji szkolenia w tym również materiały szkoleniowe, dojazd i przyjazd na miejsce szkolenia oraz zakwaterowanie uczestników szkolenia.
- 6) Wykonawca zapewni prowadzenie szkoleń przez wykwalifikowaną kadre
- 7) Szkolenia zostaną przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego lub w innym miejscu zaproponowanym przez Wykonawcę.
- 8) Zakończenie szkoleń potwierdzone będzie protokołem, sporządzonym oddzielnie dla każdej szkolonej grupy, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i zawierającym:
  - a. nazwę i tematykę każdego ze szkoleń,
  - b. datę i miejsce ich przeprowadzenia,
  - c. imienną listę osób uczestniczących w poszczególnych szkoleniach,
  - d. Imię i nazwisko oraz specjalizację osób prowadzących szkolenie,
  - e. czas trwania poszczególnych szkoleń.”

Z poważaniem

  
Z-ca Dyrektora SPZOZ w Krotoszynie  
d/s świadczeń zdrowotnych  
i programów strategicznych  
mgr Urszula Delikat