

- 4x NA = 0,10 WD = 18 mm
- 10x NA = 0,25 WD = 12 mm
- 20x NA = 0,40 WD = 1,15 mm
- 40x NA = 0,65 WD = 0,35 mm?

Odpowiedź:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ.

Zapytanie nr 2

Dot. załącznika nr 4 – kardiomonitor (ZADANIE 2)

1. Pkt I.2 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z ekranem LED o przekątnej 12” o znacznie wyższej od wymaganej rozdzielczości 1200x800 pikseli zapewniającej wyższą jakość prezentowanych parametrów i masie poniżej 4,5kg co zapewni niezwykle komfortowe wykorzystanie monitora w transporcie?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

2. Pkt I.3 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o wyższej klasie ochrony przeciwko wnikaniu pyłów i cieczy do wnętrza obudowy IP21, przetestowany przez producenta na odporność na upadki z wysokości 75cm dzięki czemu może być bezpiecznie wykorzystywany w transporcie, dla którego producent określił zgodność z normą IEC 80601-2-61 w zakresie pomiaru SpO2? Zwracamy uwagę na fakt, że oferowana odporność monitora na upadek świadczy o tym, że monitor jest wytrzymały i oferuje pewien poziom odporności na wibracje i wstrząsy, które są naturalnym następstwem upadku urządzenia.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

3. Pkt I.4 Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli chłodzenie bez użycia wentylatorów. Zwracamy uwagę na fakt, że chłodzenie aktywne wykorzystujące wentylatory również wykorzystuje zjawisko konwekcji, a generuje różne problemy użytkowe (konieczność wymiany filtrów) i związane z bezpieczeństwem pacjenta (wymuszony ruch powietrza i kurzu).

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

4. Pkt I.6 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością prezentacji 6 przebiegów, wyposażony w ekran dużych znaków bez funkcji wyświetlania ostatnich 5 pomiarów NIBP, bez ekranu trendów dynamicznych – za to z możliwością przeglądu historii trendów tablicowych, graficznych oraz zapisów pełnych przebiegów krzywych dynamicznych, z możliwością zapisania max. 14 ekranów użytkownika?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

5. Pkt I.7 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pamięcią trendów tabelarycznych oraz graficznych najważniejszych mierzonych parametrów z ostatnich 168 godzin, oraz z pamięcią „full disclosure” z ostatnich 36 godzin?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

6. Pkt I.8 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w funkcję automatycznego (w chwili wystąpienia alarmu) i ręcznego zapisywania zdarzeń wraz z pamięcią 3 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia? Zwracamy uwagę, iż nie ma żadnej korzyści z zapamiętywania wszystkich krzywych dynamicznych, jeżeli wyświetlić można jedynie 3 z nich. Dodatkowo pragniemy zauważyć iż przegląd zdarzeń alarmowych będzie znacznie bardziej wygodnie realizowany z poziomu ekranu kupowanej centrali monitorującej

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

7. Pkt I.11 Czy Zamawiający uzna za spełniający wymogi punktu I.11. kardiomonitor z możliwością czasowego (2 minuty) i bezterminowego wyciszenia alarmów – kontynuując sygnalizowanie wizualne alarmów, z możliwością włączania/wyłączania funkcji alarmów przełamujących (które będą sygnalizowane dźwiękowo pomimo wyciszenia) oraz funkcji podtrzymywania alarmów (po ustąpieniu przyczyny wystąpienia alarmu)?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

8. Pkt I.12 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w przycisk na obudowie do czasowego wyciszenia wszystkich alarmów, w którym wyciszenie bieżącego alarmu realizowane jest z wykorzystaniem przycisku ekranowego, a czas wyciszenia sygnałów alarmowych regulowany może być 2-stopniowo (2 minuty lub bez limitu czasowego)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

9. Pkt I.13 Czy Zamawiający dopuści monitor, w którym bezterminowe wyciszenie alarmów realizowane jest z poziomu menu ekranowego monitora, bez funkcji utrzymania alarmów w centrali przy wyłączonych alarmach w monitorze?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

10. Pkt I.14 Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w pamięć 200 zdarzeń alarmowych zawierających informacje o dacie/godzinie wystąpienia alarmu, przyczynie alarmu, wartości parametru, który przekroczył granicę alarmową, wraz z wycinkami 3 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

11. Pkt I.16 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z akumulatorem litowo-jonowym o pojemności 6000mAh i czasie pracy powyżej 3 godziny, bez możliwości jednoczesnego stosowania 2 akumulatorów z czasem ładowania do 90% <4 godzin?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

12. Pkt I.18 Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w nowsze, cyfrowe złącze DVI do podłączenia ekranu zewnętrznego, a także w 1x port USB?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

13. Pkt I.19 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyboru pól, które są obligatoryjne przy przyjmowaniu pacjenta, bez możliwości uzupełnienia pól, w których data i godzina przyjęcia wprowadzane są automatycznie w chwili przyjęcia, bez możliwości wprowadzania danych pacjenta przy użyciu czytnika kodów kreskowych?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

14. Pkt I.20 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości zakupu opisanego, opcjonalnego narzędzia serwisowego?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

15. Pkt I.21 Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością eksportu i importu profili monitora z wykorzystaniem pamięci USB, bez możliwości przeniesienia danych pacjenta na nośnik zewnętrzny? Kopiowanie danych z urządzenia medycznego bez weryfikacji uprawnień użytkownika jest niebezpieczne, może prowadzić do wycieku wrażliwych danych medycznych, powinno więc być dostępne tylko z poziomu odpowiednio zabezpieczonej medycznej sieci informatycznej, gdzie po zalogowaniu dostęp mają wyłącznie osoby upoważnione.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

16. Pkt I.23 Czy Zamawiający dopuści monitor, który umożliwia eksport parametrów życiowych pacjentów do systemów EMR wyłącznie za pośrednictwem złączy sieciowych?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

17. Pkt I.24 Czy Zamawiający dopuści pomiar HR w zakresie 30-300 bpm, bez możliwości wyboru kanału do detekcji impulsów stymulatora?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

18. Pkt I.25 Czy Zamawiający dopuści monitor bez możliwości regulacji opóźnienia w alarmowaniu o arytmii, za to z możliwością ustawiania kryteriów dla wybranych alarmów arytmii oraz wyboru spośród nawet 4 priorytetów (w zależności od alarmu)?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

19. Pkt I.26 Czy Zamawiający w zamian za opisaną funkcję „Możliwość własnego ustawiania pozycji pomiaru P-R oraz położenia punktu J., zaakceptuje „możliwość własnego ustawiania pozycji pomiaru J, ST oraz poziomu izoelektrycznego”? Odcinek PR (zwany również PQ), wyznacza tzw. poziom izoelektryczny (w czasie trwania którego serce nie wykazuje aktywności elektrycznej) i nie podlega on pomiarowi lecz jest poziomem, względem którego dokonuje się pomiaru np. odchylenia odcinka ST. Tak postawiony wymóg utrudnia konkurencję i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

20. Pkt I.27 Czy Zamawiający dopuści pomiar ST w 3 odprowadzeniach jednocześnie, realizowany w zakresie od -9 do +9 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

21. Pkt I.28 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

22. Pkt I.29 Czy Zamawiający dopuści pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie 4-180 odd/min?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

23. Pkt I.31 Czy Zamawiający dopuści monitorowanie saturacji w technologii TruSignal redukującej artefakty ruchowe, pozwalającej na wykorzystanie trwałych i tanich akcesoriów pomiarowych?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

24. Pkt I.32 Czy Zamawiający dopuści brak funkcji opóźnienia alarmów SpO2 i desaturacji, z możliwością regulacji czasu uśredniania pomiaru?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

25. Pkt I.33 Czy Zamawiający dopuści monitor bez zmiennego sygnału tonu tętna oraz bez funkcji prezentacji wskaźnika perfuzji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

26. Pkt I.34 Czy Zamawiający dopuści możliwość stosowania sensorów wyłącznie w technologii zgodnej z dostarczonym algorytmem pomiarowym?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

27. Pkt I.35 Czy Zamawiający dopuści zakres ciśnienia rozkurczowego 10-220 mmHg oraz brak możliwości pomiaru pulsu z mankietu NIBP? Pomiar częstości akcji serca dostępny jest z elektrod EKG i dodatkowo z czujnika saturacji oraz pomiaru ciśnienia krwi metodą bezpośrednią.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

28. Pkt II.1 Czy Zamawiający dopuści inwazyjny pomiar ciśnienia w zakresie -40-320 mmHg, dla którego producent podaje dokładność pomiarową monitora +/- 5% lub +/-2mmHd (większa z wartości)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

29. Pkt II.1 Czy Zamawiający dopuści brak możliwości wyświetlania nakładających się przebiegów krzywych ciśnienia z różnych kanałów, ale z prezentacją przebiegów dynamiczne krzywych IBP w osobnych kanałach, co jest niewielkim odstępstwem od wymogów Zamawiającego i nie obniża ono wartości klinicznej kardiomonitora?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

30. Pkt II.2 Czy Zamawiający dopuści pomiar kapnografii w strumieniu bocznym, możliwy u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

31. Pkt II.3 Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta wyposażony w ramę na 1 moduł rozszerzeń z możliwością doposażenia o dodatkową ramę na 2 moduły (bez udziału serwisu)?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

32. Pkt II.4 Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta wyposażony w ramę na 1 moduł rozszerzeń z możliwością doposażenia o dodatkową ramę na 2 moduły (bez udziału serwisu)?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

33. Pkt II.5 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

34. Pkt II.6 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta wyposażony w funkcję zaawansowanej, wieloodprowadzeniowej analizy arytmii z rozpoznawaniem 17 typów zaburzeń rytmu oraz alarmami przekroczenia ustalonej liczby PVC i SVC?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

35. Pkt II.7 Czy Zamawiający dopuści drukarkę termiczną z możliwością wydruku do 3 przebiegów, o szerokości papieru 50 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

36. Pkt II.7 Czy Zamawiający dopuści brak możliwości wydruków Auto przy każdym pomiarze NIBP oraz historii alarmów?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

37. Pkt II.9 Prosimy o wyjaśnienie ilu sztuk czujników saturacji na ucho Zamawiający wymaga do każdego kardiomonitora, a także prosimy o podanie producenta i modelu wykorzystywanych przetworników ciśnienia.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że wymaga ogółem (zgodnie z pkt. II.9) min. 3 szt. czujników saturacji na ucho dla 6 kardiomonitorów.

38. Pkt II.9 Czy Zamawiający uzna za spełnienie 3 różne rozmiary mankietów dla dorosłych pacjentów oraz dodatkowo zwalidowany mankiet bariatryczny, zakładany na przedramię?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

39. Pkt III.1 Czy Zamawiający dopuści centrale wyposażone w system operacyjny MS Windows 7 Embedded Standard? Pragniemy zauważyć, że oferowana centrala jest certyfikowanym wyrobem medycznym, na którego systemie operacyjnym wgrany jest przetestowany przez producenta zestaw poprawek i wsparcie producenta systemu operacyjnego nie jest wymagane, ponieważ to producent urządzenia odpowiada za prawidłowe funkcjonowanie systemu.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

40. Pkt III.3 Czy Zamawiający dopuści centralę z możliwością rozbudowy o podgląd łącznie do 16 pacjentów?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

41. Pkt III.4 Czy Zamawiający dopuści ekran panoramiczny o przekątnej 21,5" i wymaganej rozdzielczości FullHD?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

42. Pkt III.4 Czy Zamawiający wymaga aby ekrany centrali były certyfikowanymi wyrobami medycznymi, co pozwala na ich bezpieczny montaż w obrębie Sali chorych?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

43. Pkt. III.4 Czy Zamawiający będzie wymagał, aby dostarczona centrala była w formie nowoczesnego komputera typu All-in-One klasy medycznej z ekranami dotykowymi? Taki wymóg nie stanowi ograniczenia konkurencji, a pozytywnie wpłynie na walory użytkowe centrali.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza aby dostarczona centrala była w formie nowoczesnego komputera typu All-in-One klasy medycznej z ekranami dotykowymi, lecz nie wymaga.

44. Pkt III.6 Czy Zamawiający dopuści centralę monitorowania pacjentów z możliwością wyświetlania do 4 krzywych w sektorze pacjenta na ekranie zbiorczego podglądu pacjentów i do 9 krzywych w pojedynczym widoku pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

45. Pkt III.7 Czy Zamawiający dopuści centralę bez możliwości zmiany automatycznej oraz ręcznej indywidualnej zmiany wielkości sektorów pacjenta? Rozmiar sektorów może być zmieniany pośrednio poprzez zmianę liczby i formatu podglądanych pacjentów (liczba kolumn i wierszy z pacjentami).

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

46. Pkt III.8 Czy Zamawiający dopuści centralę z możliwością drukowania: zbiorczego zestawienia alarmów, raportu z wybranego zdarzenia, trendów graficznych i/lub numerycznych, wyników pomiarów zespołów QRS, raportu z przeglądu ST, pełnych przebiegów krzywych dynamicznych (w tym do 12 odprowadzeń EKG), bez raportu z podsumowaniem danych pacjenta. Zwracamy uwagę, że dane demograficzne pacjenta znajdują się w nagłówku każdego z generowanych wydruków.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga.

47. Pkt III.9 Czy Zamawiający dopuści centralę bez tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

48. Pkt III.11 Czy Zamawiający dopuści centralę bez funkcji zdalnego uruchamiania pomiaru NIBP w monitorze?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

49. Pkt III.13 Czy Zamawiający dopuści stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w pamięć pełnych przebiegów krzywych dynamicznych (Full Disclosure) z 144 godzin przynajmniej 12-tu krzywych dynamicznych (nie tylko EKG) dla każdego pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuści również.

50. Pkt III.15 Czy Zamawiający dopuści pamięć ostatnich 2000 zdarzeń alarmowych przechowywanych osobno dla każdego pacjenta, bez funkcji przeszukiwania według oddziału oraz według rodzaju wykonywanych przez personel czynności działań, z możliwością wyświetlania lub rozbudowy o eksport raportów zdarzeń do systemu szpitalnego?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

51. Pkt III.16 Czy Zamawiający dopuści stację centralnego monitorowania z podglądem trendów graficznych i numerycznych z ostatnich 72 godzin?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

52. Pkt III.17 Czy Zamawiający dopuści centralę bez tej funkcji?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

53. Pkt III.18 Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o zdalny podgląd danych pacjenta z komputerów podłączonych do sieci szpitalnej bez możliwości wykonywania wydruków?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

54. Pkt III.19 Czy Zamawiający dopuści system z możliwością przesyłania i odbierania danych w standardzie HL7 za pośrednictwem posiadanego w szpitalu systemu CARESCAPE Gateway?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Zapytanie nr 3

Dot. SIWZ pkt. III ppkt. 5 / Zał. 4 – zadanie 2 pkt. 3b, pkt. V ppkt. 3, Projekt umowy par. 4 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu, zgodnie z postanowieniami Kodeksu Cywilnego: „Zgodnie z Kodeksem Cywilnym okres rękojmi wynosi 2 lata od dnia podpisania protokołu uruchomienia, niezależnie od udzielonego okresu gwarancji”?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ oraz załącznika numer 4 i 3.

Dot. Zał. 4 – ZADANIE 2 – kardiomonitoring z centralą

Pkt. V tabeli, ppkt. 8

Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisową zdalną diagnostykę / podjęcie naprawy za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną serwisanta z użytkownikiem ?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pkt. V tabeli, ppkt. 8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu reakcji do 48 godz. w dni robocze ?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pkt. V tabeli, ppkt. 9

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 3 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pkt. V tabeli, ppkt. 9

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na poprzednie pytanie, wnosimy o modyfikację treści zdania drugiego na: W przypadku przedłużenia czasu naprawy powyżej 10 dni roboczych konieczność wstawienia aparatu zastępczego tej samej klasy do 7 dni roboczych.

Odpowiedź: -

Pkt. V tabeli, ppkt. 12

Czy Zamawiający wymaga załączenia katalogów i folderów do oferty ?

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający (zgodnie z pkt.V.12) wymaga załączenia Katalogów i folderów potwierdzających spełnianie wymaganych parametrów.

Dot. Załącznika nr 3 Projekt umowy

Par. 4 ust. 3

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Par. 4 ust. 12 tiret drugie

Czy Zamawiający wydłuży czas reakcji oraz terminy napraw w następujący sposób:

Czas reakcji serwisu w dni robocze od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego będzie nie dłuższy niż:

- 48 godzin w dni robocze, maksymalny czas usunięcia awarii w ramach gwarancji nie może przekroczyć 4 dni roboczych, a w przypadku konieczności dostarczenia nowych części 10 dni roboczych. W przypadku przedłużenia czasu naprawy powyżej – 10 dni roboczych Wykonawca dostarczy, zamontuje i uruchomi aparat zastępczy tej samej klasy do 7 dni roboczych.– dotyczy zadania nr 2*;

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 3 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Par. 5 ust. 1c

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku akcesoriów wynosi ona ok. 0,1-0,2% za każdy dzień zwłoki.

Zadaniem kar umownych winno być skuteczne zmotywowanie i skłonienie kontrahenta do prawidłowego wykonania umowy, a nie zniechęcanie do udziału w zamówieniach publicznych.

W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Par. 5 ust. 1c

Prosimy o doprecyzowanie kary umownej poprzez uprzednie wezwanie do przystąpienia do realizacji obowiązków wynikających z umowy, przed naliczeniem kary umownej.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Par. 5 ust. 1a, 1c

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy)? Jeśli zobowiązania z tyt. gwarancji i rękojmi czy innych obowiązków umowy będą w zdecydowanej mierze zrealizowane (a zwłoka będzie dot. jednego urządzenia), to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Par. 5 ust. 1b

Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego Wykonawca proponuje wprowadzenie obowiązku pisemnego wezwania Wykonawcy do realizacji obowiązków w wyznaczonym terminie, przez dodanie zapisu:

„Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni min. 14 dniowy termin”.

Taka konstrukcja chroni interes Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Par. 5 ust. 3

Zwracamy uwagę, że brak określenia limitu kar może prowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej.

Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym proponujemy określenie limitu kar umownych, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należytą wycenę oferty (zgodne z wyrok KIO z 4.09.2018, KIO 1601/18). Proponujemy wprowadzenie zapisu o następującej treści:

„Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 10% wartości wynagrodzenia brutto umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje ust. 4 w § 5 umowy o następującym brzmieniu: „Kara umowna przewidziana w § 5 ust. 1 lit. c) nie może przekroczyć 15% wartości wynagrodzenia brutto wskazanej w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy dla danego zadania.”

Par. 6 ust. 3 pkt. 4

W związku z aktualną sytuacją związaną z rozprzestrzenianiem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2, wskutek czego na podstawie §1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. z 2020 r. poz. 491), na terenie Polski został wprowadzony stan epidemii, wymagający zastosowania się do licznych ograniczeń wprowadzonych w/w Rozporządzeniem oraz wobec trudnego do przewidzenia dalszego rozwoju epidemii zarówno w Polsce, jak i w Europie i na całym świecie, który może mieć istotny wpływ na realizację Umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania, zwracamy się z prośbą o modyfikację treści klauzuli o sile wyższej (rozumianej m.in. jako stan epidemii). Propozycja modyfikacji tej klauzuli zakłada współpracę Stron w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających realizację umowy, a związanych z siłą wyższą (szczególnie epidemią). Rozwiązanie to pozwoli na bieżącą reakcję Stron w przypadku utrudnień z realizacją kontraktu ze względu na dynamicznie rozwijającą się sytuację z COVID-19 oraz wspólne ustalenie dalszych działań w dobrej wierze tak, aby interesy obu stron były realizowane pomimo utrudnień wynikających z siły wyższej (w szczególności wynikającej z epidemii COVID-19). Tym samym zapewniona będzie realizacja interesów obu stron – tak Zamawiającego, jak i Wykonawcy – przy jednoczesnej konieczności dostosowania realizacji kontraktu do dynamicznie rozwijającej się sytuacji związanej z COVID-19 i restrykcjami wprowadzanymi przez rząd i inne organy władzy. Wobec tego, proponujemy modyfikację zapisu w następujący sposób:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.
2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Par 12 RODO zad. 2 ust. 3

Zwracamy uwagę, że w sytuacjach szczególnie skomplikowanych może istnieć konieczność konsultacji z fabryką lub inżynierem znajdującym się poza EOG, np. w USA. Zapewniamy, że ewentualny transfer danych jest sytuacją wyjątkową i jest poddanych wymogom odpowiadającym prawu unijnym (m.in. wymagane klauzule modelowe). Proponujemy doprecyzowanie poprzez zmianę: „Strony oświadczają, że powierzone dane osobowe, będą przetwarzane tylko na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG), za wyjątkiem podmiotów Listy Zaakceptowanych Podprzetwarzających i pod warunkiem zachowania poziomu ochrony wymaganego umową .”

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Par 12 RODO zad. 2 ust. 10

Zwracamy uwagę, iż RODO nie narzuca konkretnej formy kontroli przetwarzania danych. Przeprowadzanie inspekcji stanowi najdalej idącą formę takiej kontroli (szczególnie z uwagi na przewidziane uprawnienie do przeprowadzania audytów przez podmiot trzeci) i stwarza ryzyko dostępu do tajemnicy przedsiębiorstwa Podmiotu przetwarzającego, w tym informacji poufnych Podmiotu przetwarzającego i ich klientów. W związku z tym, proponujemy, aby kontrola była dokonana przez podmiot zewnętrzny wybierany wspólnie przez strony.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy umowy.

Zapytanie nr 4

Zadanie nr 3 KONCENTRATORY TLENU 40 szt.

Czy Zamawiające wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji B. KONCENTRATOR PRZENOŚNY – 1 szt. z zadania nr 3 i utworzy z niej odrębne zadanie? Obecny opis przedmiotu zamówienia narusza zasady uczciwej konkurencji. Zamawiający opisał przedmiot zamówienia posługując się parametrami technicznymi i jakościowymi wskazującymi na konkretny produkt. Opis przedmiotu zamówienia powinien umożliwiać wykonawcom jednakowy dostęp do zamówienia i nie może powodować nieuzasadnionych przeszkód w ubieganiu się o udzielenie zamówienia. Zwracamy się z prośbą o wydzielenie pozycji nr B. KONCENTRATOR PRZENOŚNY – 1 szt. do osobnego zadania co pozwoli nam oraz innym wykonawcom na złożenie oferty w zadaniu nr 3.

Odpowiedź:

Zamawiający wydzielił w zadaniu 3 poz. B KONCENTRATOR PRZENOŚNY – 1 szt.

Z poważaniem

Z-CA DYPLEKTORA
ds. Technicznych-Administracyjnych
Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej
mgr inż. *Grzegorz Kubica*