

"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

L. Dz.: DZP-156/19

Poznań, 19.03.2019 r.

Wszyscy Wykonawcy

Dotyczy: PN-10/19 przetargu nieograniczonego pn. **Dostawa urządzeń medycznych.**

W związku z zapytaniami, które wpłynęły do Zamawiającego w niniejszym postępowaniu, Zamawiający, zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.) udziela odpowiedzi:

Dotyczy zał. nr 3 do SIWZ cz. 5 (respirator)

Pytanie 1:

Ad pkt 4 i 5. Zgodnie z rozporządzeniem Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz.U. z 2016 r., poz. 2218) oraz Wytycznymi Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii określające zasady, warunki oraz organizację udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii respiratory mają mieć możliwość regulacji stężenia tlenu w zakresie 21–100%. Jest to praktycznie jedyne wymaganie dotyczące respiratorów wyszczególnione w obu dokumentach. Konsekwencją tego jest wyposażenie WSZYSTKICH respiratorów wysokiej klasy stosowanych w intensywnej terapii w mieszalnik tlenu i stosowne alarmy o braku zasilania którymkolwiek z gazów. W przypadku respiratorów domowych wentylujących pacjentów czasami nie potrzebujących zwiększonego stężenia tlenu mieszalnik tlenu i alarmy zasilania tlenem mogą nie występować, ale Państwo nie opisują respiratora domowego w zamówieniu. Rozumiemy, że w czasie stosowania ECMO funkcje natlenowania krwi tętnicznej przejmuje zewnętrzne urządzenie i respirator nie musi podawać tlenu ale o ile przy ustawieniu 21% O₂ nie powinny włączać się alarmy dźwiękowe informujące o braku zasilania tlenem to komunikat o braku zasilania tym gazem na ekranie nie przeszkadzający w normalnej obsłudze aparatu jest cechą charakterystyczną bezpiecznych respiratorów wysokiej klasy stosowanych w intensywnej terapii.

Czy dopuszczają Państwo respirator spełniający wszystkie wymogi i certyfikaty uprawniające do stosowania go w Intensywnej Terapii, który umożliwi pracę przy zasilaniu tylko powietrzem lecz przy nastawie 21% stężenia tlenu w gazach podawanych do pacjenta wyświetlający komunikat o braku zasilania tlenem bez alarmu dźwiękowego?

Odpowiedź 1:

Tak.

Pytanie 2:

Ad pkt 12. Czy w trybie APRV dla którego najistotniejsza jest perfekcyjna kontrola czasu uwolnienia ciśnienia Tlow wymagają Państwo aby ten parametr był ustawiany bezpośrednio i NIEZALEŻNIE od innych?

Odpowiedź 2:

Zamawiający dopuszcza urządzenie z takim parametrem.

Pytanie 3:

Ad pkt 13. Tryb BiLevel VG obecny w respiratorach firmy GE jest wyłącznie zabiegiem marketingowym tej firmy i zgodnie z instrukcją respiratora CareScape R860 nie różni się niczym pod względem funkcjonalności, parametrów ustawialnych i efektów klinicznych od SIMV PRVC obecnego w tym respiratorze. Prosimy



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

o potwierdzenie że posiadanie trybu o takiej samej funkcjonalności i podobnym algorytmie o nazwie SIMV VC+ zostanie potraktowane na równi i spełni Państwa wymagania.

Odpowiedź 3:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 4:

Ad pkt 23. Czy dopuszczają Państwo respirator nie posiadający automatycznego przerwania próby spontanicznego oddechu? Do tej pory nie powstał ogólnie przyjęty protokół zawierający konsensus co do monitorowanych parametrów i kryteriów przerwania spontanicznej próby oddechowej. Większość dostępnych na rynku respiratorów umożliwia wykonanie spontanicznej próby oddechowej pod nadzorem lekarza który podejmuje decyzje o zakończeniu SBT. Oczywiście pacjent jest cały czas monitorowany a respirator umożliwia ustawienie alarmów informujących o trudnościach w pozytywnym zaliczeniu SBT. Alternatywa do SBT sformułowana w punkcie 23 w postaci WBUDOWANEGO w respirator urządzenia do odsysania z przestrzeni podgłośniowej z regulacją siły ssania ustawianej na respiratorze nie istnieje według naszej wiedzy. Nie znamy respiratora z podłączeniem do próżni i wbudowanym systemem odsysania. Urządzenia odsysające z przestrzeni podgłośniowej są urządzeniami ZEWNĘTRZNYMI. W związku z powyższym prosimy zgodnie z powyższym. W przypadku odmowy prosimy o wskazanie respiratora z wbudowanym systemem odsysania.

Odpowiedź 4:

Zamawiający nie dopuszcza urządzenia nie posiadającego automatycznego przerwania próby spontanicznego oddechu SBT, jednocześnie wyraża zgodę na zaferowanie respiratora bez urządzenia do odsysania.

Pytanie 5:

Ad pkt 24. Funkcja pomiaru FRC istnieje obecnie tylko w respiratorze GE i tylko ten producent może odpowiedzieć TAK w tym punkcie. Wprowadzenie tego wymogu wskazuje przed rozstrzygnięciem przetargu a nawet przed złożeniem ofert na jedynego dostawcę i w sposób niedozwolony ogranicza możliwość złożenia ofert innym producentom respiratorów. Wnioskujemy o usunięcie tego wymogu i dopuszczenie respiratorów nie posiadających pomiaru FRC. Dodatkowo należy podkreślić, że dostarczony respirator nie będzie posiadał wymienionej w pkt 24 funkcji pomiaru FRC gdyż wymagane jest tylko potwierdzenie możliwości rozbudowy o tę funkcję.

Odpowiedź 5:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 6:

Ad pkt 24. Czy wprowadzą Państwo wymóg posiadania przez respirator nowoczesnych trybów wentylacji proporcjonalnego wspomaganie pacjenta takich jak NAVA, PPS czy też PAV+? Wentylacja wspomaganą proporcjonalnie do wysiłku pacjenta jest najnowszym typem wentylacyjnego wsparcia dla pacjentów w niewydolności oddechowej i jest najnowszą, nowoczesną alternatywą dla tradycyjnej wentylacji kontrolowanej objętością lub ciśnieniem. Umożliwia pacjentowi oddychanie w sposób najbardziej zbliżony do oddechu naturalnego przenosząc pracę oddechową związaną z patologią oddechową na respirator.

Odpowiedź 6:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 7:

Ad pkt 25. Opisana w punkcie 25 rozbudowa respiratora o pomiar kalorymetrii jest możliwa TYLKO w respiratorze GE co w niedozwolony sposób ogranicza konkurencję. Czy uznają Państwo za równoważną propozycję rozbudowy respiratora o system Beacon firmy MERMAID który nie tylko spełnia funkcje kalorymetru ale także systemu doradczego w wentylacji mechanicznej? Beacon tworzy model pacjenta na podstawie danych pomiarowych i parametrów wentylacji które gromadzi automatycznie. Do obsługi posiada własny ekran





"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,

zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

a do gromadzenia danych własny system pomiarowy oraz informacje przesyłane poprzez złącze RS z respiratora. Jest to urządzenie o możliwościach znacznie przekraczających kalorymetrię oferowaną przez GE.

Odpowiedź 7:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 8:

Ad pkt 47. Czujniki galwaniczne zaczynają się starzeć w momencie wyprodukowania. Żądanie dostarczenia z aparatem 10 szt dodatkowych czujników jest bezsensowne gdyż po normalnym okresie użytkowania czujnika – czujniki zalegające w magazynie nawet w szczelnych opakowaniach będą prawdopodobnie do wyrzucenia. Koszt wymiany czujnika galwanicznego jest niewielki w porównaniu z kosztami leczenia pacjentów respiratorem nie mówiąc o koszcie wymiany czujnika paramagnetycznego w przypadku jego awarii. Prosimy o dopuszczenie aparatu z czujnikiem galwanicznym bez konieczności dostarczania dodatkowych 10 czujników stężenia tlenu na aparat. Warunki wymiany czujnika po normalnym okresie użytkowania mogą zostać określone w warunkach serwisowania.

Odpowiedź 8:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Dotyczy zał. nr 1 do SIWZ - wzoru umowy

Pytanie 9:

Dotyczy wzoru umowy § 2 ust. 1 pkt. 1.6.

Biorąc pod uwagę iż autoryzowany serwis oferowanego sprzętu medycznego jest czynny w dni robocze (od poniedziałku do piątku) czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu umowy na:
termin podjęcia naprawy urządzenia wyznacza się maksymalnie 72 godziny w dni robocze od daty przyjęcia zgłoszenia."?

Odpowiedź 9:

Tak. Zamawiający załącza zaktualizowany załącznik nr 1 do SIWZ.

Pytanie 10:

Dotyczy wzoru umowy § 2 ust. 1 pkt. 1.9.

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną przedłużającą się ponad terminy określony w umowie”

Odpowiedź 10:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 11:

Dotyczy wzoru umowy § 2 ust. 1 pkt. 1.12.

W określonych przypadkach do sprawnego funkcjonowania sprzętu, po próbie naprawy, konieczna jest wymiana danego elementu lub modułu. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość, poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty. W związku z tym wnosimy o modyfikację punktu poprzez usunięcie możliwości wymiany całego sprzętu, wprowadzając w to miejsce jedynie możliwość wymiany części/modułów.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w zapisu umowy na:



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

„Wykonawca zobowiązuje się do wymiany niesprawnego sprzętu / podzespołu / elementu na nowy w przypadku, gdy jego trzykrotna naprawa okazała się nieskuteczna.

Odpowiedź 11:

Tak. Zamawiający załącza zaktualizowany załącznik nr 1 do SIWZ.

Pytanie 12:

Dotyczy wzoru umowy § 2 ust. 4

Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanych dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisu umowy: „W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie innemu autoryzowanemu przez producenta serwisowi na koszt Wykonawcy”?

Odpowiedź 12:

Zamawiający zmienia zapisy SIWZ w zakresie załącznika nr 1 do SIWZ § 2 ust. 4:

Było:

W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Jest:

W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie innemu autoryzowanemu przez producenta serwisowi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Zamawiający załącza zaktualizowany załącznik nr 1 do SIWZ.

Pytanie 13:

Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 1 pkt. 1.2

Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną, w związku z czym prosimy Zamawiającego o dodanie do punktu następującego zastrzeżenia: Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin, nie krótszy niż 14 dni.

Odpowiedź 13:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 14:

Dot. Załącznik nr 1 do SIWZ, par. 2, pkt. 1.9:

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji urządzenia. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, a o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w Załączniku nr 1 do SIWZ, par. 2, pkt. 1.7 oraz 1.8. W związku z powyższym prosimy o następującą modyfikację punktu: „Gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną, pod warunkiem, że Wykonawca nie dokona naprawy w czasie określonym w Załączniku nr 1 do SIWZ, par. 2, pkt. 1.7 oraz 1.8.”

Odpowiedź 14:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ





"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Pytanie 15:

Dot. Załącznik nr 1 do SIWZ, par. 2, pkt. 1.12:

Czy Zamawiający zgodzi się wykreślić zapis na rzecz: „Niezwłoczna wymiana uszkodzonego elementu/podzespołu na nowy powstaje po bezskutecznym podjęciu trzech prób usunięcia tej samej wady/usterki”?

Uzasadnienie: Nie znajduje uzasadnienia oczekiwanie wymiany całego aparatu na nowy po trzech interwencjach serwisowych, jedynie wymiany głównego komponentu w skład, którego wchodzi wymieniany element. Rozwiązaniem powszechnie akceptowanym i uwzględniającym interes zarówno Zamawiającego jak i Wykonawcy jest ustalenie obowiązku wymiany podzespołu na nowy w przypadku jego uprzedniej 3-krotnej naprawy.

Odpowiedź 15:

Zamawiający zmienia zapisy SIWZ i załącza zaktualizowany załącznik nr 1 do SIWZ.

Pytanie 16:

Dot. Załącznik nr 1 do SIWZ, par. 2, pkt. 4:

Prosimy o modyfikację zapisu w następujący sposób: „W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie na koszt i ryzyko Wykonawcy, po uprzednim wyznaczeniu dodatkowego terminu na usunięcie wady przez Wykonawcę.”

Odpowiedź 16:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Dotyczy zał. nr 3 do SIWZ cz. 10:

Pytanie 17:

Dot. Załącznik nr 3 do SIWZ cz. 10:

Czy Zamawiający zgodzi się na zdalne podłączenie serwisu Wykonawcy w celu zapewnienia szybkiej diagnozy i naprawy aparatu?

Odpowiedź 17:

Tak.

Pytanie 18:

Załącznik nr 3 – parametry techniczne – cz. 10

Dot. 4:

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, o zakresie regulacji wysokości aparatu na stacji dokującej min 15cm?

Odpowiedź 18:

Tak.

Pytanie 19:

dot. 6:

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, którego dynamika systemu wynosi 170dB

Odpowiedź 19:

Tak.

Pytanie 20:

dot. 8:

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, wyposażony w 15" nie dotykowy całowy ekran LCD wysokiej rozdzielczości, posiadający standardowy panel



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

sterowania z klawiaturą alfanumeryczną oraz manualnymi suwakami TGL oraz LRG? Oferowane przez nas rozwiązanie jest powszechnie stosowane na blokach operacyjnych oraz OAlIT.

Odpowiedź 20:

TAK - jednakże zgodnie z SIWZ konstrukcja musi umożliwiać łatwą dezynfekcję, a klawiatura i suwaki muszą posiadać osłonę przed zachlapaniem krwią i innymi płynami ustrojowymi (osłona musi spełniać kryterium łatwej dezynfekcji i szybkiej wymiany oraz nie uniemożliwiać stosowania przycisków i suwaków)

Pytanie 21:

dot. 9:

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, o niezdefiniowanym czasie pełnego uruchamiania przez producenta, wyposażony w tryb uśpienia umożliwiający szybkie odhibernowanie aparatu w czasie znacząco krótszym niż 50s lub uzna tryb hibernacji systemu jako parametr równoważny? Czas pełnego uruchomienia zależy m. in. od wersji danych zgromadzonych na aparacie oraz wersji zainstalowanego oprogramowania, dlatego ciężko jest jednoznacznie zdefiniować powyższy parametr.

Odpowiedź 21:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 22:

dot. 10 (zmiana głębokości penetracji):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, posiadający większy skok zmiany głębokości penetracji niż 1 cm? Z punktu diagnostyki parametr ten ma większego znaczenia.

Odpowiedź 22:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Aparat ma przeznaczenie szkoleniowe i będzie pracował na sztucznych matrycach i fantomach

Pytanie 23:

dot. 10 (Możliwość rozszerzenia pola widzenia):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, pozbawiony możliwości rozszerzenia pola widzenia dla obrazu głębiej położonego dla sondy liniowej oraz konweksowej (Extention Field Of View)?

Odpowiedź 23:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 24:

dot. 10 (mapy szarości):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, posiadający 6 map szarości?

Odpowiedź 24:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 25:

dot. 10 (cineloop):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, posiadający min. 2200 obrazów pamięci dynamicznej?

Odpowiedź 25:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Pytanie 26:

dot. 10 (Regulacja bramki dopplerowskiej):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, z regulacją bramki dopplerowskiej w trybie Dopplera Pulsacyjnego w zakresie od 0,5 mm do 20 mm?

Odpowiedź 26:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 27:

dot. 10 (odchylenia wiązki Dopplerowskiej):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, posiadający możliwość odchylenia wiązki Dopplerowskiej dla głowic liniowych w zakresie: +/- 20 stopni?

Odpowiedź 27:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 28:

dot. 10 (tryb pełnoekranowy):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, bez możliwość przełączania widoku do trybu pełnoekranowego za pomocą jednego przycisku?

Odpowiedź 28:

Tak.

Pytanie 29:

dot. 10 (Powiększenie obrazu):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, posiadający możliwość powiększenie obrazu 8x?

Odpowiedź 29:

Tak.

Pytanie 30:

dot. 13 (szerokość głowicy):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, o promieniu krzywizny 45mm?

Odpowiedź 30:

Tak.

Pytanie 31:

dot. 15 (wbudowany dysk):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, z wbudowanym dyskiem HDD o pojemności minimum 500 GB?

Odpowiedź 31:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 32:

dot. 15 (HDMI):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, wyposażony w cyfrowe złącze DVI-I?

Odpowiedź 32:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Pytanie 33:

dot. 15 (BMP/JPG/PNG/DCM/AVI):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, wyposażony w następujące formaty zapisu: DICOM, MPEG/BMP, AVI, JPG ?

Odpowiedź 33:

Tak.

Pytanie 34:

dot. 15 (Możliwość archiwizacji w „chmurze”):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, posiadający możliwość archiwizacji w "chmurze" za pomocą dodatkowego systemu informatycznego (producenta oferowanego ultrasonografu) m.in. do archiwizacji, umożliwiającego dodatkowo podgląd i dokonywanie zaawansowanych analiz?

Odpowiedź 34:

Tak, pod warunkiem obsługi archiwizacji danych w chmurze na zakupionym urządzeniu - bez wymagania dodatkowego komputera

Pytanie 35:

dot. 16 (pomiary):

Czy Zamawiający dopuści do postępowania laptopowy ultrasonograf klasy premium renomowanego producenta, umożliwiający dokonywania pomiarów wyłącznie na obrazach zamrożonych?

Odpowiedź 35:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Dotyczy zał. nr 1 do SIWZ - wzoru umowy

Pytanie 36:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy do szkody rzeczywistej nieprzekraczającej wartości niniejszej Umowy, a tym samym czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie umowy nową następująca treścią: „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej Umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nieprzekraczającej wynagrodzenia określonego w §.....umowy.” Zaproponowana przez nas treść ma na celu zrównanie interesów przyszłych Stron kontraktu w myśl zasady, iż celem odpowiedzialności odszkodowawczej nie jest wzbogacanie się jednej Strony lecz usunięcie uszczerbku, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

Odpowiedź 36:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 37:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie poniżej zaproponowanych zmian w umowie odnośnie naruszenia praw własności intelektualnej?

1. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić z odpowiedzialności Zamawiającego wobec roszczeń, zarzucających, że urządzenia wchodzące w skład Przedmiotu umowy („Produkty”) bezpośrednio naruszają prawa własności intelektualnej osób trzecich pod warunkiem, że Zamawiający,

- (a) przekaże Wykonawcy bezzwłoczne zawiadomienie o roszczeniu, oraz
- (b) udzieli Wykonawcy pełnej i wyczerpującej informacji i pomocy niezbędnej Wykonawcy przy obronie przez roszczeniem, zawarciu ugody w przedmiocie roszczenia lub uniknięciu roszczenia, oraz
- (c) przekaże Wykonawcy wyłączną kontrolę nad obroną, ugodą lub uniknięciem roszczenia.

**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,**

zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

2. Zamawiający zobowiązuje się nie zawierać jakiegokolwiek umowy w związku z roszczeniem ani ponosić kosztów lub wydatków na rachunek Wykonawcy bez uprzedniej pisemnej zgody Wykonawcy.
3. Wykonawca nie będzie miał żadnego zobowiązania do zwolnienia z odpowiedzialności Zamawiającego z tytułu jakiegokolwiek roszczenia o naruszenie wynikającego w przypadku gdy takie roszczenie wynika z:
(a) zachowania przez Wykonawcę zgodności z projektami, specyfikacjami lub instrukcjami Zamawiającego,
(b) skorzystania przez Wykonawcę z informacji technicznych lub technologii dostarczonych przez Zamawiającego;
(c) modyfikacji Produktów przez Zamawiającego lub jego przedstawicieli, niezatwierdzonych przez Wykonawcę;
(d) wykorzystania Produktów w sposób inny niż zgodnie ze specyfikacjami Produktów lub stosownymi pisemnymi instrukcjami Produktów;
(e) wykorzystania Produktów wraz z jakimkolwiek innym produktem lub oprogramowaniem, jeśli naruszenia można było uniknąć poprzez użycie aktualnej niezmienionej wersji któregoś z Produktów, lub wykorzystania Produktów po tym, jak Wykonawca zalecił Zamawiającemu na piśmie zaprzestanie używania Produktów ze względu na zarzucane naruszenie;
(f) niestosowania się przez Zamawiającego do zalecanych harmonogramów konserwacji oprogramowania i sprzętu komputerowego oraz instrukcji oraz/lub niewprowadzenia obowiązkowych działań (bezpieczeństwa).
4. W przypadku wniesienia roszczenia z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej Wykonawca będzie miał prawo, wedle własnego wyboru, do (a) zapewnienia Zamawiającemu prawa do dalszego korzystania z Produktów, (ii) zastąpienia lub zmodyfikowania Produktów w celu uniknięcia naruszenia lub (iii) zwrócenia Zamawiającemu proporcjonalnej części ceny nabycia Produktów z chwilą zwrócenia oryginalnych Produktów.
5. Odpowiedzialność odszkodowawcza i zobowiązania Wykonawcy w niniejszym punkcie mają zastosowanie do oprogramowania osób trzecich jedynie w takim zakresie, w jakim Wykonawca, na podstawie umowy licencyjnej lub umowy nabycia zawartej z taką osobą trzecią, uprawniony jest do zwolnienia z roszczeń w przypadku takich naruszeń.
6. Zamawiający zobowiązuje się nie dodawać, usuwać lub zmieniać jakichkolwiek oznaczeń na Produktach związanych z patentami, znakami towarowymi lub prawami autorskimi.
7. Warunki niniejszego punktu określają całość zobowiązania Wykonawcy i odpowiedzialności za roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej, a także stanowią wyłączny środek jaki przysługuje Zamawiającemu w przypadku roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej.

Odpowiedź 37:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 38:

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne Przedmiotu Umowy?

Odpowiedź 38:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 39:

Czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie łącznej wysokości kar umownych do 10% wartości brutto umowy? Wprowadzenie do umowy proponowanej zmiany pozwoli potencjalnym Wykonawcom na oszacowanie ewentualnego ryzyka kontraktowego i uwzględnienie go w treści oferty.

Odpowiedź 39:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Dotyczy zał. nr 2 do SIWZ

Pytanie 40:

Załącznik nr 2 – Formularz oferty

Czy w przypadku mieszanej stawki VAT (np. 8 i 23) w pozycji przewidzianej na kwoty netto i brutto należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającej danej stawce podatku VAT?



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

Odpowiedź 40:

Zamawiający informuje, że zgodnie z treścią formularza oferty (załącznik nr 2 do SIWZ) Wykonawca zobowiązany jest podać w kolumnie nr 5 wartość VAT dotyczącą zaoferowanego przedmiotu zamówienia.

Dotyczy zał. nr 3 do SIWZ cz. 7 (urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej)

Pytanie 41:

Czy Zamawiający dopuści do postępowania na zasadzie równoważności urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej o poniższych parametrach:

1.	Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, którego praca oparta jest na technologii obwodowych uciśnień, co redukuje zagrożenie złamania żeber i mostka pacjenta w porównaniu z uciskiem punktowym. Urządzenie uciska promieniowo całą klatkę piersiową, za pośrednictwem pasa piersiowego. W rezultacie pacjenci otrzymują miarowy i wysoce skuteczny ucisk bez uszkodzeń klatki piersiowej.
2.	Cykl pracy: 50% +/- 5%
3.	Częstość kompresji zawarta w zakresie 80 uciśnień na minutę +/- 5 Temperatura pracy od 0°C do 40°C
4.	Głębokość ucisku: 20% przednio-tylnego wymiaru klatki piersiowej
5.	Automatyczne dostosowanie siły uciśnień do podatności klatki piersiowej pacjenta
6.	Działanie urządzenia w pełni elektrycznie.
7.	Źródło zasilania:
	* akumulator ładowany za pomocą ładowarki akumulatorów z zasilaniem 230V. Ładowarka akumulatorów z funkcją testowania i rekondycjonowania.
	* brak zasilania 12 V DC. W zestawie z urządzeniem 3 akumulatory ze wskaźnikiem poziomu naładowania, czas pracy na kpl. akumulatorów 90 min. Akumulatory ładowane za pomocą ładowarki akumulatorowej z zasilaniem 230V.
	* brak możliwości zasilanie sieciowego 230 VAC. W zestawie z urządzeniem 3 akumulatory ze wskaźnikiem poziomu naładowania, czas pracy na kpl. akumulatorów 90 min. Akumulatory ładowane za pomocą ładowarki akumulatorowej z zasilaniem 230V.
	Możliwość transportu pacjenta bez przerywania pracy urządzenia przy pochyleniu do min. 45° w każdej płaszczyźnie przy zasilaniu z akumulatora 30 min
8.	Urządzenie, w którym ucisk klatki piersiowej odbywa się za pomocą pasa piersiowego Zapewnia on także pełną relaksację klatki piersiowej gwarantującą maksymalną perfuzję naczyń wieńcowych.
9.	Stabilne przypięcie pasa uciskającego klatkę piersiową w dwóch punktach do deski pod plecami
10.	Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,**

zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

	pacjenta
11.	Wyposażenie aparatu:
	Torba przenośna
	deska pod plecy
	podkładka stabilizująca głowę
	pasy do mocowania do deski- 25 szt.
	Akumulatory- 3 szt.
	Pasy do uciskania klatki piersiowej 3 szt.
	ładowarka do akumulatorów dodatkowa
12.	Waga urządzenia gotowego do pracy do 13 kg
13.	Min. 8 godzinne szkolenie z obsługi urządzenia

Odpowiedź 41:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 42:

Czy Zamawiający dopuści do postępowania na zasadzie równoważności urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej o poniższych parametrach:

1.	Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, którego praca oparta jest na technologii obwodowych uciśnień, co redukuje zagrożenie złamania żeber i mostka pacjenta w porównaniu z uciskiem punktowym. Urządzenie uciska promieniowo całą klatkę piersiową, za pośrednictwem pasa piersiowego. W rezultacie pacjenci otrzymują miarowy i wysoce skuteczny ucisk bez uszkodzeń klatki piersiowej.
2.	Cykl pracy: 50% +/- 5%
3.	Częstość kompresji zawarta w zakresie 80 uciśnień na minutę +/- 5 Temperatura pracy od 0°C do 40°C
4.	Głębokość ucisku: 20% przednio-tylnego wymiaru klatki piersiowej
5.	Automatyczne dostosowanie siły uciśnień do podatności klatki piersiowej pacjenta
6.	Działanie urządzenia w pełni elektrycznie.
7.	Źródło zasilania: * akumulator ładowany za pomocą ładowarki akumulatorów z zasilaniem 230V. Ładowarka akumulatorów z funkcją testowania i rekondycjonowania.
	* brak zasilania 12 V DC. W zestawie z urządzeniem 3 akumulatory ze wskaźnikiem poziomu naładowania, czas pracy na kpl. akumulatorów 90 min. Akumulatory ładowane za pomocą ładowarki akumulatorowej z zasilaniem 230V.
	* brak możliwości zasilanie sieciowego 230 VAC. W zestawie z urządzeniem 3 akumulatory ze wskaźnikiem poziomu naładowania, czas pracy na kpl.



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

	akumulatorów 90 min. Akumulatory ładowane za pomocą ładowarki akumulatorowej z zasilaniem 230V.
	Możliwość transportu pacjenta bez przerywania pracy urządzenia przy pochyleniu do min. 45° w każdej płaszczyźnie przy zasilaniu z akumulatora 30 min
8.	Urządzenie, w którym ucisk klatki piersiowej odbywa się za pomocą pasa piersiowego Zapewnia on także pełną relaksację klatki piersiowej gwarantującą maksymalną perfuzję naczyń wieńcowych.
9.	Stabilne przypięcie pasa uciskającego klatkę piersiową w dwóch punktach do deski pod plecami
10.	Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta
11.	Wyposażenie aparatu:
	Torba przenośna
	deska pod plecy
	podkładka stabilizująca głowę
	pasy do mocowania do deski- 25 szt.
	Akumulatory- 3 szt.
	Pasy do uciskania klatki piersiowej 3 szt.
	ładowarka do akumulatorów dodatkowa
12.	Waga urządzenia gotowego do pracy do 13 kg
13.	Min. 8 godzinne szkolenie z obsługi urządzenia
14.	Platforma będąca podstawową częścią urządzenia z możliwością pracy w środowisku obrazowania angiografem.

Odpowiedź 42:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

Pytanie 43:

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 4 ust. 1:

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne (...):

- a) za opóźnienie w wykonaniu umowy w wysokości 0,2% wartości opóźnionej w wykonaniu części umowy brutto za każdy dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wadliwej części umowy
- b) za opóźnienie w usunięciu wad lub usterek w okresie gwarancji (...) w wysokości 0,2% wartości wadliwej części umowy brutto za każdy dzień opóźnienia liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wadliwej części umowy

"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,

zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

- c) z tytułu odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy (...).

Odpowiedź 43:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Dotyczy zał. nr 3 do SIWZ cz. 4 (respirator transportowy)

Pytanie 44:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności wysokiej klasy respirator stacjonarno-transportowy, z możliwością transportu pacjenta, renomowanej niemieckiej firmy Fritz Stephan o następujących parametrach:

Parametry ogólne	
1.	Respirator stacjonarno-transportowy na podstawie jezdnej.
2.	Waga modułu respiratora 6,3 kg (z akumulatorem)
3.	Wentylacja dorosłych, dzieci powyżej 3 kg
4.	Zasilanie w tlen: - z centralnego źródła sprężonych gazów od 2,8 do 6,0 bar - niskim ciśnieniem O ₂ : 0-1,5 bar - kompatybilne z tlenem 93%
5.	Integralna turbina – przepływ szczytowy 230 l/min.
6.	Zasilanie sieciowe 100-240 V 50 Hz+/-10%
7.	Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora 180 minut
8.	Klasa szczelności IP44
9.	Standardy: EN 794-3; EN 1789 ; EN 60601-1-2
10.	Respirator przeznaczony do transportu wewnątrz szpitalnego, w karetce, w transporcie lotniczym.
Tryby wentylacji	
1.	Preprogramowane parametry wentylacji dla dzieci i dorosłych – wybór przyciskiem na panelu czołowym
2.	Wentylacja kontrolowana objętością: VC-CMV; VC-SIMV
3.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem: PC-CMV; PC-SIMV
4.	Wentylacja wspomagana: PC-ACV; CPAP
5.	Wentylacja nieinwazyjna: PC-ACV; PC-SIMV; PC-CMV; CPAP
6.	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z docelową objętością oddechową PRVC
7.	CPAP, DuoPAP
8.	Wspomaganie ciśnieniowe PSV
9.	Możliwość regulacji triggera wydechowego w funkcji PSV
10.	Funkcja preoxygenacji: stężenie tlenu 21-100%; zakres regulacji czasu 10-180 sek.
11.	Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej
12.	Trigger przepływowy 0,2 do 15 l/min.



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

13.	Trigger wydechowy 5-70%
14.	Możliwość rozbudowy o tryby wentylacji:
a.	PC-ACV+
Parametry wentylacji	
1.	Częstość oddechów regulowana w zakresie 1–150 odd./min.
2.	Objętość oddechowa regulowana w zakresie: - 20-2000 ml (tryb PC/PRVC) - 100 do 2000 ml (tryb VC)
3.	Czas wdechu regulowany w zakresie 0,2 do 30 sek.
4.	Czas wydechu regulowany w zakresie 0,2 do 30 sek.
5.	Współczynnik I:E regulowany w zakresie 1:150, 150:1
6.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%
7.	Ciśnienie wdechowe P _{insp} regulowane w zakresie 6 – 55 mbar
8.	Ciśnienie wspomaganie P _{supp} regulowane w zakresie 1 – 50 mbar
9.	Wybór opcji przełączania cyku oddechowego: Ti / Te; I:E / częstość odd.; Ti / częstość odd.
10.	Wentylacja bezdechu (apnea ventilation)
11.	PEEP regulowane w zakresie 0 – 25 mbar
Monitorowanie	
1.	Kolorowy ekran dotykowy TFT, przekątna 8,4 cali
2.	Wyświetlanie 3 krzywych dynamicznych
3.	Wyświetlanie parametrów wentylacji:
a)	Częstość oddechowa
b)	Częstość oddechów spontanicznych
c)	Objętość wydechowa pojedynczego oddechu
d)	Objętość wydechowa pojedynczego oddechu spontanicznego
e)	Objętość wentylacji minutowej
f)	Objętość minutowa wentylacji spontanicznej
g)	Minutowa objętość przecieku
h)	Czas wdechu
i)	Czas wydechu
j)	Czas bezdechu
k)	Opór oddechowy (R)
l)	Podatność (C)
m)	I:E
n)	Ciśnienie szczytowe
o)	Ciśnienie plateau
p)	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

q)	P0,1
r)	Ciśnienie PEEP/CPAP
s)	EtCO2
t)	SpO2
Alarmy	
1	Kategorie alarmów: alarmy techniczne, alarmy pacjenta wysokiego/ niskiego priorytetu
2	Niskie/ wysokie ciśnienie średnie PAW, niedrożność, objętość minutowa MV niska/ wysoka, apnea, objętość oddechowa VT niska/ wysoka, wysoka częstość oddechowa, przeciek, PEEP wysokie/ niskie
11	Pamięć alarmów z ich opisem
Wyposażenie	
1.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowego użytku – 5 szt.
2.	Podstawa jezdna
3.	Możliwość komunikacji z rządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora za pomocą karty SD
4.	Gniazdo podłączenia nebulizatora. Programowany czas nebulizacji 5 do 30 minut
5.	Oprogramowanie w języku polskim

Odpowiedź 44:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 45:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności wysokiej klasy respirator stacjonarny, renomowanej niemieckiej firmy Fritz Stephan o następujących parametrach:

Parametry ogólne	
11.	Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej.
12.	Waga modułu respiratora 6,3 kg (z akumulatorem)
13.	Wentylacja dorosłych, dzieci powyżej 3 kg
14.	Zasilanie w tlen: - z centralnego źródła sprężonych gazów od 2,8 do 6,0 bar - niskim ciśnieniem O ₂ : 0-1,5 bar - kompatybilne z tlenem 93%
15.	Integralna turbina – przepływ szczytowy 230 l/min.
16.	Zasilanie sieciowe 100-240 V 50 Hz+/-10%
17.	Awaryjne zasilanie respiratora z wewnętrznego akumulatora 180 minut
18.	Klasa szczelności IP44
19.	Standardy: EN 794-3; EN 1789 ; EN 60601-1-2
20.	Respirator przeznaczony do transportu wewnątrz szpitalnego, w karetce, w transporcie lotniczym.
Tryby wentylacji	

**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

15.	Preprogramowane parametry wentylacji dla dzieci i dorosłych – wybór przyciskiem na panelu czołowym
16.	Wentylacja kontrolowana objętością: VC-CMV; VC-SIMV
17.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem: PC-CMV; PC-SIMV
18.	Wentylacja wspomagana: PC-ACV; CPAP
19.	Wentylacja nieinwazyjna: PC-ACV; PC-SIMV; PC-CMV; CPAP
20.	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z docelową objętością oddechową PRVC
21.	CPAP, DuoPAP
22.	Wspomaganie ciśnieniowe PSV
23.	Możliwość regulacji triggera wydechowego w funkcji PSV
24.	Funkcja preoksygenacji: stężenie tlenu 21-100%; zakres regulacji czasu 10-180 sek.
25.	Automatyczna kompensacja oporów rurki intubacyjnej
26.	Trigger przepływowy 0,2 do 15 l/min.
27.	Trigger wydechowy 5-70%
28.	Możliwość rozbudowy o tryby wentylacji:
a.	PC-ACV+
Parametry wentylacji	
12.	Częstość oddechów regulowana w zakresie 1–150 odd./min.
13.	Objętość oddechowa regulowana w zakresie: - 20-2000 ml (tryb PC/PRVC) - 100 do 2000 ml (tryb VC)
14.	Czas wdechu regulowany w zakresie 0,2 do 30 sek.
15.	Czas wydechu regulowany w zakresie 0,2 do 30 sek.
16.	Współczynnik I:E regulowany w zakresie 1:150, 150:1
17.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%
18.	Ciśnienie wdechowe P _{insp} regulowane w zakresie 6 – 55 mbar
19.	Ciśnienie wspomaganie P _{supp} regulowane w zakresie 1 – 50 mbar
20.	Wybór opcji przełączania cyku oddechowego: Ti / Te; I:E / częstość odd.; Ti / częstość odd.
21.	Wentylacja bezdechu (apnea ventilation)
22.	PEEP regulowane w zakresie 0 – 25 mbar
Monitorowanie	
4.	Kolorowy ekran dotykowy TFT, przekątna 8,4 cali
5.	Wyświetlanie 3 krzywych dynamicznych
6.	Graficzna prezentacja 3 pętli oddechowych
7.	Prezentacja 72 godzinnych trendów mierzonych parametrów
8.	Wyświetlanie parametrów wentylacji:
u)	Częstość oddechowa



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

v)	Częstość oddechów spontanicznych
w)	Objętość wydechowa pojedynczego oddechu
x)	Objętość wydechowa pojedynczego oddechu spontanicznego
y)	Objętość wentylacji minutowej
z)	Objętość minutowa wentylacji spontanicznej
aa)	Minutowa objętość przecieku
bb)	Czas wdechu
cc)	Czas wydechu
dd)	Czas bezdechu
ee)	Opór oddechowy (R)
ff)	Podatność (C)
gg)	I:E
hh)	Ciśnienie szczytowe
ii)	Ciśnienie plateau
jj)	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym
kk)	P0,1
ll)	Ciśnienie PEEP/CPAP
Alarmy	
1	Kategorie alarmów: alarmy techniczne, alarmy pacjenta wysokiego/ niskiego priorytetu
2	Niskie/ wysokie ciśnienie średnie PAW, niedrożność, objętość minutowa MV niska/ wysoka, apnea, objętość oddechowa VT niska/ wysoka, wysoka częstość oddechowa, przeciek, PEEP wysokie/ niskie
11	Pamięć alarmów z ich opisem
Wyposażenie	
6.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowego użytku – 5 szt.
7.	Podstawa jezdna
8.	Możliwość komunikacji z rządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora za pomocą karty SD
9.	Gniazdo podłączenia nebulizatora. Programowany czas nebulizacji 5 do 30 minut
10.	Oprogramowanie w języku polskim

Odpowiedź 45:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Dotyczy zał. nr 3 do SIWZ cz. 2 (defibrylator)

Pytanie 46:

dot. pkt 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania Defibrylator z ekranem kolorowym typu LCD wysokiej rozdzielczości o przekątnej 6,5'?



"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Oferowany ekran jest nie wiele mniejszy od wymaganego i daje możliwość wyświetlania do 3 krzywych dynamicznych w tym samym czasie.

Odpowiedź 46:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 47:

dot. pkt 6

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator dwufazowy z zakresem wyboru energii od 1 do 200 J, spełniający aktualne Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji dotyczące zakresu energii defibrylacji dwufazowej?

Aktualnie w defibrylacji, dąży się do obniżenia maksymalnych energii odpowiedzialnych za uszkodzenia serca i jak wykazały liczne badania nie zwieszających skuteczności zabiegu. Większość nowoczesnych defibrylatorów dwufazowych posiada maksymalne wartości energii na poziomie 200 J lub niższe i zapewniają one osiągnięcie celu defibrylacji na podobnym poziomie w porównaniu do aparatów posiadających wyższą maksymalną wartość energii. Zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji - 2015 ERC- zaakceptowanymi przez Polską Radę Resuscytacji – niskoenergetyczna defibrylacja dwufazowa o energii 200J została wprowadzona do standardów postępowania w zakresie kwalifikowanej pomocy medycznej (ALS – Advanced Life Support) zarówno w działaniach szpitalnych jak i przedszpitalnych. Nigdzie w Wytycznych nie wskazano na wartość 360J (jako przyjętą/zalecaną), którą Zamawiający przyjął w postępowaniu jako parametr graniczny.

Odpowiedź 47:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 48:

dot. pkt 8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie defibrylatora z czasem ładowania do energii maksymalnej 200 J do 7 s?

Wymóg poniżej 3 s. do 200J przy jednoczesnym określeniu energii maksymalnej na poziomie 360J (pkt.6) nie jest miarodajny. Istotnym wydaje się określenie czasu dla energii maksymalnej, która bardzo często gwarantuje skuteczność defibrylacji. Zatem tak określony przez Zamawiającego parametr może również oznaczać, że aby uzyskać energię 360 J defibrylator potrzebuje jeszcze dodatkowych sekund na doładowanie do pełnej energii, zalecanej w protokole danego producenta.

Prosimy zatem o dopuszczenie szerszego zakresu z uwzględnieniem energii maksymalnej.

Odpowiedź 48:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 49:

dot. pkt 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie defibrylatora z zakresem ilości poziomów energii minimum 19? W praktyce podczas wystąpienia zatrzymania krążenia lub arytmii mięśnia sercowego wymagających leczenia z użyciem defibrylatora używanych jest tylko kilka poziomów energii dla danej procedury (defibrylacji lub kardiowersji) z rozróżnieniem na pacjenta dorosłego lub pediatrycznego. Na ogół jest to zakres od 1 do 3 poziomów energii, w przedziałach zalecanych przez producenta. Zatem ilość poziomów energii w każdym defibrylatorze jest na tyle rozpięta, aby było możliwe przeprowadzenie skutecznej defibrylacji.

Odpowiedź 49:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 50:

dot. pkt 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie defibrylatora, w którym zakres energii defibrylacji w trybie AED wynosi 1-200 J ?



"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Regulacja energii defibrylacji w zakresie od 1J daje swobodę regulacji energii defibrylacji również w przypadku pacjentów pediatrycznych. Zakres energii defibrylacji jest indywidualny dla każdego producenta defibrylatorów i uzależniony jest od zastosowanej technologii impulsu defibrylacyjnego. W proponowanym aparacie ZOLL zastosowano technologię stałoprądowego impulsu prostokątnego dwufazowego ZOLL Rectilinear Biphasic, który wykorzystuje algorytm kompensacji impedancji układu defibrylator/ pacjent. Skutkuje to możliwością zastosowania niższych wartości energii defibrylacji przy zachowaniu przepływu prądu o wysokiej wartości mA.

Odpowiedź 50:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 51:

dot. pkt 12.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z możliwością programowania przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią w zakresie od 1 do 200 J?

Regulacja energii defibrylacji w zakresie od 1J daje swobodę regulacji energii defibrylacji również w przypadku pacjentów pediatrycznych

Odpowiedź 51:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 52:

dot. pkt. 17

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu wskaźnika impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta na ekranie defibrylatora?

Odpowiedź 52:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 53:

dot. pkt 19

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z możliwością monitorowania EKG 3 lub 5 odprowadzeń?

Odpowiedź 53:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 54:

dot. pkt 19 a.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z zakresem pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 30 do 300/min ?

Odpowiedź 54:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 55:

dot. pkt 19 b.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z zakresem wzmocnienia sygnału 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 3.0 cm/mV automatyczne?

Odpowiedź 55:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 56:

dot. pkt 20b.



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z natężeniem prądu stymulacji w zakresie od 0 do 140 mA wykorzystujący technologię impulsu prostokątnego o szerokości 40 ms?

Defibrylatory wykorzystujące powyższą technologię charakteryzują się potwierdzoną klinicznie wyższą skutecznością stymulacji (niższe amplitudy prądu zapewniające skuteczną stymulację) w porównaniu z innymi technologiami wykorzystującymi m.in. impulsy trapezoidalne o szerokości 5 lub 20 ms. Zwracamy uwagę, że skuteczność stymulacji zewnętrznej jest uwarunkowana nie tylko wartością prądu stymulacji lecz także parametrami impulsu stymulującego (kształt i szerokość impulsu). Zapewnienie skutecznej stymulacji niższym prądem ma istotne znaczenie dla pacjenta, redukuje bowiem niekorzystne efekty uboczne stymulacji zewnętrznej (oparzenia skóry, stymulację mięśni). Ponadto większa rozdzielczość regulacji (2 mA) daje możliwość takiego ustawienia natężenia prądu, które jest jak najmniej dolegliwy dla pacjenta.

Odpowiedź 56:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 57:

dot. pkt 20c.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z zakresem częstości stymulacji od 30 do 180imp/min.?

Odpowiedź 57:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 58:

dot. pkt 22

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z pomiarem nieinwazyjnego ciśnienia krwi z zakresem pomiaru od 20 -260 mmHg?

Odpowiedź 58:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 59:

dot. pkt 27

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator, który ma możliwość zapisu 350 zdarzeń (pacjentów), zapewnia ciągle zapis EKG, a czas zapisu trendów ograniczony jest pamięcią defibrylatora?

Odpowiedź 59:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 60:

dot. pkt 28

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z możliwością eksportowania danych za pomocą pamięci typu Compact flash ?

Odpowiedź 60:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 61:

Zamawiający oczekuje możliwości rozbudowy o czujnik monitorowania jakości uciśnień z wyświetlaniem krzywej głębokości uciśnień na ekranie, jak również wymaga, aby defibrylator wyposażony był w łyżki pediatryczne i chce sobie zapewnić możliwość defibrylacji dzieci. W związku z powyższym czy funkcja monitorowania RKO ma również umożliwiać uzyskiwanie informacji zwrotnej w czasie rzeczywistym o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej pacjentów pediatrycznych?

Komentarz: Nie każdy z pacjentów wymaga defibrylacji w przypadku NZK, ale 100% z nich wymaga RKO wysokiej jakości, a badania kliniczne pokazują, że kl. piersiowe pacjentów pediatrycznych są uciskane za płytko.



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,**

zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Z tego powodu osoby prowadzące RKO nie są w stanie wytworzyć wystarczająco wysokiego ciśnienia perfuzji wieńcowej, warunkującego powrót spontanicznego krążenia. Dzięki wyświetlanej informacji zwrotnej (pomiar i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.)) osoba uciskająca nie skupia się jedynie na częstości podawanej przez metronom, ale również wizualnie kontroluje częstość i głębokość uciśnień klatki piersiowej. Dodatkowo upływ czasu od ostatniego uciśnięcia informuje o czasie przerwy w prowadzonym RKO, która to przerwa, zgodnie z Wytycznymi ERC 2015, powinna być minimalizowana. Obserwacja parametrów prowadzonego RKO daje możliwość poprawy jakości ucisków kl. piersiowej w czasie rzeczywistym.

Odpowiedź 61:

Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie 62:

dot. pkt 34

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z czasem pracy na bateriach do 240 minut monitorowania?

Odpowiedź 62:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 63:

dot. pkt 36

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator z możliwością wykonania 100 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach?

Odpowiedź 63:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 64:

dot. pkt 38

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator bez uchwytu na ramę łóżka?

Odpowiedź 64:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 65:

dot. pkt 39

Czy Zamawiający dopuści do postępowania defibrylator o wadze 6,9 kg wraz z akumulatorem i łyżkami?

Odpowiedź 65:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 66:

Pytanie 1.

Czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważności, wysokiej klasy defibrylator, cenionego europejskiego producenta o następujących parametrach:

- Defibrylacja ręczna w zakresie 2-200J
- Czas ładowania do energii maksymalnej 200J do 7 sekund
- Energia defibrylacji w trybie AED od 2 do 200J
- W trybie AED możliwość ustawienia wartości domyślnych między 2 - 200J bez możliwości programowania wartości dla 1,2,3 defibrylacji.
- Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie 18-300 uderzeń/ minutę.
- Wzmocnienie sygnału EKG 0,25 do 2 cm/mV. 4 poziomy wzmocnienia oraz tryb auto
- natężenie prądu stymulacji w zakresie od 0 do 150 mA
- zakres częstości stymulacji w zakresie od 30 do 150 imp.min.



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,**

zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

- Pomiar NIBP metodą oscylometryczną. Zakres pomiaru 20-260 mmHg, pomiar ręczny i automatyczny
 - Eksport danych za pomocą pamięci typu karta CF
 - Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci oraz nakładki pediatryczne
 - Autotest wykonywany każdorazowo przy włączaniu urządzenia.
 - Masa defibrylatora z akumulatorami i łyżkami poniżej 10 kg
- Przy zachowaniu pozostałych zapisów OPZ.

Odpowiedź 66:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 67:

Czy Zamawiający będzie wymagał aby urządzenie posiadało konstrukcję modułową? Moduł monitora, moduł pacjenta, gdzie są zlokalizowane wszelkie czujniki oraz moduł defibrylatora? Taka funkcjonalność zapewni ciągłość monitorowania nawet w momencie gdy z pacjentem należy się udać na badanie TK, czy zdalnej defibrylacji z odległości nawet do 10 m.

Odpowiedź 67:

Zamawiający nie wymaga takiej konstrukcji.

Dotyczy zał. nr 3 do SIWZ cz. 7 (urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej):

Pytanie 68:

Czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważności urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, cenionego europejskiego producenta o poniższych parametrach:

- Aktywny dobór siły ucisku względem oporu klatki piersiowej z fizjologiczną relaksacją klatki piersiowej do pozycji wyjściowej
 - Stabilne przypięcie elementu tłoczonego urządzenia w jednym punkcie do deski pod plecami.
 - System pasów stabilizujących pacjenta bez konieczności stosowania odrębnej podkładki pod głowę z mocowaniem rąk pacjenta wzdłuż osi ciała.
 - Waga urządzenia wraz z torbą i akcesoriami 12 kg
- Przy zachowaniu pozostałych zapisów OPZ.

Odpowiedź 68:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 69:

Czy Zamawiający będzie wymagał aby urządzenie miało możliwość pracy w 3 trybach: 15:2; 30:2 oraz w trybie ciągłym? Takie rozwiązanie zapewni możliwość stosowania urządzenia na szerszej grupie populacji.

Odpowiedź 69:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ, nie wymaga takiej możliwości.

Pytanie 70:

Czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważności urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, cenionego europejskiego producenta o poniższych parametrach:

- Aktywny dobór siły ucisku względem oporu klatki piersiowej z fizjologiczną relaksacją klatki piersiowej do pozycji wyjściowej
 - Stabilne przypięcie elementu tłoczonego urządzenia w jednym punkcie do deski pod plecami.
 - System pasów stabilizujących pacjenta bez konieczności stosowania odrębnej podkładki pod głowę z mocowaniem rąk pacjenta wzdłuż osi ciała.
 - Waga urządzenia wraz z torbą i akcesoriami 12 kg
- Przy zachowaniu pozostałych zapisów OPZ.

"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Odpowiedź 70:

Nie. Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 71:

Czy Zamawiający będzie wymagał aby urządzenie miało możliwość płynnej regulacji częstotliwości oraz głębokości uciśnięć klatki piersiowej? Szczególnie istotne w zabiegach angiograficznych.

Odpowiedź 71:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ, nie wymaga takiej możliwości.

Ponadto zamawiający **zmienia termin składania ofert z 28.03.2019r. na 04.04.2019r. godz. 9.00.**
Otwarcie ofert nastąpi 04.04.2019r. o godzinie 9:15.

Powyższe, skorygowane informacje prosimy uwzględnić przy tworzeniu oferty przetargowej traktując je jako ważne i wiążące.

Z poważaniem,

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

mgr inż. Barbara Głowacka
za Zamawiającego

Załączniki:

- 1) Zaktualizowany załącznik nr 1 do SIWZ
- 2) Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

Załącznik nr 1 do SIWZ

UMOWA
NR DZP-.../2019

Zawarta w dniu w Poznaniu, pomiędzy:

Uniwersytetem Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań,
NIP 777-00-03-104,

którą reprezentują:

1.
2.

zwaną w dalszej treści umowy „Zamawiającym”

a firmą:,

zwaną w dalszej treści umowy „Wykonawcą” i reprezentowaną przez:

.....

o następującej treści:

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania (PN-10/19) o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986 ze zm.)

§1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa **urządzeń medycznych** określonych szczegółowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy **wraz z wniesieniem, montażem, instalacją oraz przeszkoleniem pracowników Zamawiającego w ramach projektu: Kurs "Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"** do miejsca wskazanego przez Zamawiającego dla Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu – w zakresie **części nr...**
2. Termin dostawy przedmiotu umowy ustala się **na..... tygodni** od daty podpisania umowy przez strony. Przedmiot umowy dostarczony zostanie na adres: Centrum Symulacji Medycznej, ul. Rokietnicka 7, 60-806 Poznań.
3. Dostarczenie wraz z montażem i instalacją przedmiotu umowy nastąpi do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego w budynku Centrum Symulacji. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniego sprzętu oraz osób posiadających stosowne uprawnienia do wykonania obowiązków wynikających z dostawy i zainstalowania przedmiotu umowy.
4. O dokładnym terminie dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego na piśmie lub faksem, z co najmniej 5-dniowym wyprzedzeniem.
5. Po dostarczeniu przedmiotu umowy Wykonawca dokona jego instalacji, uruchomienia, przeszkolenia personelu i sprawdzenia poprawności funkcjonowania w obecności przedstawicieli Zamawiającego w nieprzekraczalnym terminie 5 dni od dnia dostawy.
6. Wykonanie umowy zostanie stwierdzone w formie protokołu odbioru podpisanego przez przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy.



**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

7. W przypadku stwierdzenia, że przedmiot umowy ma wady lub jest niezgodny z umową Zamawiający ma prawo odmówić odbioru do czasu zaoferowania przedmiotu umowy zgodnego z umową lub wolnego od wad.
8. Odpowiedzialność za dostarczony przedmiot umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania przez Strony protokołu odbioru.
9. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych.

§2

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji miesięcznej na urządzenia medyczne oraz wszystkie zespoły i podzespoły, obejmującej jego prawidłowe funkcjonowanie.
 - 1.1. Gwarancja obejmuje: czas i koszty dojazdu serwisanta, pracę serwisu, oględziny i diagnostykę urządzenia, naprawę, wymianę części zamiennych, materiałów i elementów zużywalnych wskazanych w instrukcji serwisowej przez producenta do wymiany w czasie odpowiednich przeglądów gwarancyjnych. Wykonawca jest zobowiązany w zakresie usługi serwisowej przekazać Zamawiającemu urządzenie w stanie pełnej gotowości do funkcjonowania.
 - 1.2. Gwarancja obejmuje zapewnienie, że sprzęt jest w pełni sprawny oraz wolny od wad, spełnia założone parametry techniczne i użytkowe oraz normy bezpieczeństwa obsługi zgodnie z posiadanym certyfikatem bezpieczeństwa CE/deklaracją zgodności.
 - 1.3. Naprawa sprzętu w okresie objętym gwarancją będzie odbywała się w miejscu jego instalacji, chyba, że usunięcie wad w ten sposób nie będzie możliwe.
 - 1.4. Jeśli naprawa w miejscu instalacji urządzenia nie będzie możliwa, Wykonawca na własny koszt odbierze sprzęt i dostarczy go do miejsca naprawy, koszty transportu pokrywa Wykonawca.
 - 1.5. Zgłaszanie Wykonawcy awarii przez Zamawiającego dokonywane będzie pocztą elektroniczną na adres mailowy:
 - 1.6. Termin podjęcia naprawy urządzenia wyznacza się na maksymalnie 72 godziny w dni robocze od daty przyjęcia zgłoszenia.
 - 1.7. Czas usunięcia wady lub usterki ustala się na 7 dni od momentu zgłoszenia w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 1.8. Maksymalny czas usunięcia awarii lub usterki u Zamawiającego w przypadku, gdy zaistnieje konieczność sprowadzenia części zamiennych z zagranicy nie może przekroczyć 14 dni od powzięcia wiadomości o zaistniałej awarii. Okoliczność w postaci ewentualnej konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy Wykonawca będzie zobowiązany udokumentować.
 - 1.9. Gwarancja ulega przedłużeniu o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną.
 - 1.10. Zamawiający wymaga by Wykonawca w okresie gwarancji wykonał w ramach wynagrodzenia umownego, niezbędne przeglądy techniczne sprzętu z częstotliwością nie mniejszą niż jeden raz na 12 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy.
 - 1.11. Jeżeli w okresie objętym gwarancją ujawnią się wady fizyczne przedmiotu umowy, które nie kwalifikują się do usunięcia Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o identycznych parametrach i właściwościach technicznych.
 - 1.12. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany niesprawnego sprzętu/ podzespołu/ elementu na nowy w przypadku, gdy jego trzykrotna naprawa okazała się bezskuteczna.
2. Karty gwarancyjne zostaną przekazane w dniu odbioru przedmiotu umowy zgodnie z §1 ust. 2. W przypadku braku przekazania kart gwarancyjnych, o których mowa w zdaniu poprzednim, strony uważać będą niniejszą umowę za dokument gwarancyjny.
4. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązków gwarancyjnych, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie innemu autoryzowanemu przez producenta serwisowi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00**

1. Za zrealizowanie przedmiotu umowy ustala się wynagrodzenie w wysokości: PLN brutto (słownie:) wynikające z przyjętej oferty.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej obejmuje również wszelkie koszty związane z transportem, montażem i instalacją przedmiotu umowy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, czynności gwarancyjne, a także wszelkie opłaty i podatki (w tym podatek od towarów i usług).
3. Kwota wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 nie może ulec zwiększeniu.
4. Faktura, będąca podstawą zapłaty wynagrodzenia, zostanie wystawiona przez Wykonawcę po dokonaniu odbioru, potwierdzonego podpisaniem przez Odbiorcę protokołem uruchomienia i przekazania do eksploatacji oraz po przeprowadzeniu szkolenia.
5. Zamawiający zobowiązany jest zapłacić przysługujące Wykonawcy wynagrodzenie w terminie do 30 dni od daty przekazania prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z protokołem z uruchomienia i przekazania do eksploatacji do Działu Obsługi Zakupów Zamawiającego (ul. Grunwaldzka 6, 60-780 Poznań), przelewem na wskazany w fakturze rachunek bankowy Wykonawcy.

§4

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne (rozumiane jako sumy gwarancyjne bez względu na przyczynę):
 - 1.1. za opóźnienie w wykonaniu umowy w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia,
 - 1.2. za opóźnienie w usunięciu wad lub usterek w okresie gwarancji zgodnie z §2 ust. 1.7 w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad,
 - 1.3. z tytułu odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10 % wartości umowy z wyjątkiem wystąpienia sytuacji przedstawionej w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Strony, niezależnie od zapłaty kar umownych, mają prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach Kodeksu Cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zamawiający uprawniony jest do potrącenia wierzytelności z tytułu naliczonych kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§5

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od wystąpienia następujących okoliczności:
 - 1.1. zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja firmy Wykonawcy,
 - 1.2. gdy wykonawca opóźni się z wykonaniem umowy o co najmniej 14 dni.
2. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§6

Wykonawca nie może bez uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, dokonać na rzecz podmiotu trzeciego, cesji praw lub obowiązków wynikających z Umowy.

§7

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
2. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.

 3



"Techniki pozaustrojowego wspomaganie funkcji życiowych z wykorzystaniem ECMO"
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i wdrażany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja
Rozwój 2014-2020,
zgodnie z umową o dofinansowanie nr POWR.05.04.00-00-0160/18-00

3. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i inne obowiązujące przepisy prawa.
4. Ewentualne spory mogące wyniknąć w związku z realizacją Umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądom właściwym miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

CBM 13