



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



TAM-58/1-PN/13-2019

Rybnik, dnia 05.03.2019 r.

Do Wykonawców uczestniczących
w postępowaniu o udzielenie zamówienia

WYJAŚNIENIE - MODYFIKACJA 1

W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM NA:

zakup wyposażenia do realizacji projektu „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”

(zamówienie nr TAM-58-PN/13-2019)

Zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską Nr POIS.09.01.00-00-0357/18 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego, oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 ogłoszonym w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej z dnia 30.01.2019 r., nr **2019/S 021-045426**

W związku z wniesionymi zapytaniem, zamawiający udziela poniższych odpowiedzi. Ponadto zamawiający wprowadza niżej podane modyfikacje.

uwaga: pytania od nr 1 do nr 6 dotyczą: Pakiet nr 1, załącznik nr 1.2

Pytanie 1: „Dot. pkt. I.9 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pracę respiratora z wbudowanego akumulatora na 45 min.?”

Pytanie 2: „Dot. pkt. I.9 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pracę respiratora z panelem mocowanym do postawy jezdnej wnoszącą ok. 4 godzin?”

Pytanie 3: „Dot. pkt. I.11 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zadokowanie respiratora o wadze ok. 26 kg wraz z podstawą jezdną do łóżka?”

Odpowiedź 1-3: Zamawiający nie zmienia wymagań w przedmiotowym zakresie.

Pytanie 4: „Dot. pkt. III.5 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na regulację ciśnienia wspomagania w zakresie 0-50 mbar (względem PEEP)?”

Odpowiedź 4: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie rozwiązania opisanego w pytaniu. W załączniku nr 1.2 udzielając odpowiedzi w tym zakresie należy w ww. punkcie powołać się na udzieloną przez zamawiającego odpowiedź.

Pytanie 5: „Dot. Tryby i funkcje wentylacji: Czy Zamawiający będzie wymagać automatycznej kompensacji oporów rurki intubacyjnej (ATC) w zakresie regulacji rurki ET od 3,5 do 12mm?”

Pytanie 6: „Dot. Pozostałe funkcje i wyposażenie: Czy ze względu na bezpieczeństwo obsługi pacjenta Zamawiający będzie wymagać konieczności potwierdzenia zmiany trybu wentylacji lub parametru wentylacji poprzez wciśnięcie pokrętła nastawczego?”

Odpowiedź 5-6: Zamawiający nie stawia dodatkowych wymagań w przedmiotowym zakresie.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

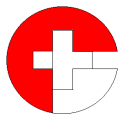
Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



uwaga: pytania od nr 7 do nr 10 dotyczą: Pakiet nr 1 - Pompa infuzyjna z wyposażeniem - 15 sztuk

Pytanie 7: „Zadanie A - Pompa infuzyjna strzykawkowa - 6 sztuk Czy Zamawiający będzie bezwzględnie wymagać pompy infuzyjnej strzykawkowej z możliwością programowania parametrów infuzji w jednostkach:

- ml,
- ng, µg, mg,
- µEq, mEq, Eq,
- mIU, IU, kIU,
- mIE, IE, kIE,
- cal, kcal, J, kJ
- jednostki molowe
z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie,
z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie,
na min. godz. dobę.”

Odpowiedź 7: Zamawiający nie stawia dodatkowych wymagań w przedmiotowym zakresie.

Pytanie 8: „Zadanie A - Pompa infuzyjna strzykawkowa - 6 sztuk

Ad. II.21 - 1 Czy Zamawiający odstąpi od wymogu i dopuści pompy bez możliwości wyboru leku z listy (wbudowanej biblioteki leków oraz bez możliwości zapisania lub wymiany leku na liście?”

Odpowiedź 8: Zamawiający modyfikuje zapisy załącznika nr 1.2, tj. „Specyfikacja techniczna” w tym zakresie. Zmodyfikowana wersja załącznika nr 1.2 stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną wersją ww. załącznika.

Pytanie 9: „Zadanie B - Pompa infuzyjna objętościowa - 2 sztuki

Czy Zamawiający będzie bezwzględnie wymagać pompy infuzyjnej strzykawkowej z możliwością programowania parametrów infuzji w jednostkach:

- ml,
- ng, µg, mg,
- µEq, mEq, Eq,
- mIU, IU, kIU,
- mIE, IE, kIE,
- cal, kcal, J, kJ
- jednostki molowe
z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie,
z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie,
- na min. godz. dobę.”

Odpowiedź 9: Zamawiający nie stawia dodatkowych wymagań w przedmiotowym zakresie.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

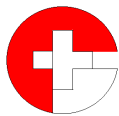
Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Pytanie 10: „Zadanie B - Pompa infuzyjna objętościowa - 2 sztuki

Ad. II.14 - Czy Zamawiający odstąpi od wymogu i dopuści pompy bez biblioteki leków i płynów infuzyjnych?”

Odpowiedź 10: Zamawiający modyfikuje zapisy załącznika nr 1.2, tj. „Specyfikacja techniczna” w tym zakresie. Zmodyfikowana wersja załącznika nr 1.2 stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną wersją ww. załącznika.

uwaga: pytania od nr 11 do nr 14 dotyczą **pakietu nr 2, zadanie A: Pompa infuzyjna strzykawkowa – 6 szt. Dotyczy tabeli „Specyfikacja techniczna”**

Pytanie 11: „– **pkt. 8** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej jakości pomp strzykawkowych z prędkością infuzji 0,1-1200 ml/h?”

Pytanie 12: „– **pkt. 19,20**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej jakości pomp strzykawkowych z funkcją Stand-By bez ograniczenia czasu?”

Pytanie 13: „– **pkt. 23**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej jakości pomp infuzyjnych z następującymi dwustopniowymi zróżnicowanymi akustycznie i optycznie (wizualne) alarmami: okluzji z zatrzymaniem infuzji, bliskiego końca infuzji z możliwością regulacji przez użytkownika jego parametrów: czasu do końca infuzji w zakresie od 1 min. do 15 min. lub 10% objętości strzykawki zależnie od tego, co odpowiada krótszemu czasowi, końca infuzji, z regulowaną objętością, jaka pozostaje w strzykawce w zakresie od 0,1 do 5% objętości strzykawki, o przejściu w tryb KVO, zatrzymania lub kontynuacji infuzji po podaniu zaprogramowanej objętości do podania, złego zamocowania strzykawki ze wskazaniem miejsca, w którym ono nastąpiło, rozładowania baterii – na 30 minut przed jej wyczerpaniem, rozładowania baterii?”

Odpowiedź 11-13: Zamawiający nie zmienia wymagań w przedmiotowym zakresie.

Pytanie 14: „– **pkt. 26**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzeń z dużym, czytelnym wyświetlaczem wbudowanym w pompie z szerokim kątem widzenia, o przekątnej min.15 cm oraz o powierzchni ponad 50 cm²?”

Odpowiedź 14: Zamawiający nie zmienia i nie stawia dodatkowych wymagań w przedmiotowym zakresie.

uwaga: pytania od nr 15 do nr 18 dotyczą **pakietu nr 2, zadanie B: Pompa infuzyjna objętościowa – 2 szt. Dotyczy tabeli „Specyfikacja techniczna”**

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Pytanie 15: „– pkt. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej jakości pomp infuzyjnych z zintegrowanym akumulatorem wewnętrznym o trwałości 6,5h przy przepływie 25ml/h, przy jednoczesnym szybkim trybie ładowania 3h do 95%?”

Odpowiedź 15: Zamawiający nie zmienia wymagań w przedmiotowym zakresie.

Pytanie 16: „– pkt. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej jakości pomp z dużym, czytelnym, podświetlanym, wbudowanym w pompie z szerokim kątem widzenia wyświetlaczem, o przekątnej ponad 8 cm oraz o powierzchni ponad 30 cm²?”

Odpowiedź 16: Zamawiający nie zmienia i nie stawia dodatkowych wymagań w przedmiotowym zakresie.

Pytanie 17: „– pkt. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzeń z zakresem prędkości infuzji 0,1-1200 ml/h, w przedziale 0,1-99,99 prędkość programowana co 0,1 ml/h?”

Pytanie 18: „– pkt. 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzeń z funkcją programowania czasu infuzji w zakresie 1 min-24 h?”

Odpowiedź 17-18: Zamawiający nie zmienia wymagań w przedmiotowym zakresie.

uwaga: pytania od nr 19 do nr 23 dotyczą załącznika nr 2 do SIWZ wzór umowy

Pytanie 19: „*Prosimy Zamawiającego o zmianę wysokości stawki % kary umownej określonej w §5 ust.1 litera a) na 0,5 % wartości umowy brutto niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień opóźnienia.*”

Pytanie 20: „*Prosimy Zamawiającego o wykreślenie § 5 ust. 1 litera b) z projektu umowy.*”

Pytanie 21: „*Prosimy Zamawiającego o zmianę wysokości stawki % kary umownej określonej w §5 ust.1 litera c) na 5% wartości umowy brutto niezrealizowanej części zamówienia.*”

Pytanie 22: „*Prosimy Zamawiającego o wykreślenie § 8 ust. 4 z projektu umowy.*”

Pytanie 23: „*Prosimy Zamawiającego o zmianę treści § 9 ust. 4 na <<Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania przedmiotu umowy. Kwota pozostawiona na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady wyniesie 5% wysokości zabezpieczenia i zostanie zwrócona nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady>>.*”

Odpowiedź 19-23: Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie proponowanych w powyższych pytaniach zmian do wzoru umowy.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

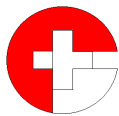
Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



uwaga: pytania od nr 24 do nr 25 dotyczą **przedmiotu zamówienia** Załącznik nr 1.2 – Pakiet nr 2 – pompy

Pytanie 24: „PAKIET 2 – zadanie A

Prosimy Zamawiającego o wyodrębnienie z zadania A – sześciu sztuk pomp infuzyjnych strzykawkowych w odrębny pakiet, zadanie.”

Odpowiedź 24: Zamawiający nie przewiduje podziału pakietów przetargowych w trakcie prowadzonej procedury przetargowej.

Pytanie 25: „PAKIET 2 – zadanie B

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wysokiej klasy pomp infuzyjnych objętościowych do żywienia i przetaczania krwi i płynów krwiopochodnych o następujących parametrach:

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

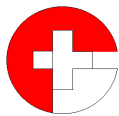
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272

BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



1. Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym przepływem grawitacyjnym składający się z dwóch elementów – jeden w pompie i jeden na drenie
2. Wykrywanie powietrza w drenie
3. Regulowana czułość detektora powietrza
4. Zakres szybkości dozowania: w zakresie 0,1 – 999 ml/h
5. W zakresie 0,1 do 99,9 skok programowania co 0,1 ml/h
6. Zmiana szybkości bez zatrzymywania pracy pompy
7. Dokładność podaży = 2,5 %
8. Bolus automatyczny (z zaprogramowaną dawką)
9. Programowanie parametrów infuzji w jednostkach:
 - ml,
 - µg, mg,
 - na kg wagi ciała lub nie,
10. Biblioteka leków - możliwość wpisania do pompy procedur dozowania leków złożonych min. z:
 - nazwy leku,
 - parametrów infuzji, bolusa i dawki indukcyjnej
11. Regulowany próg ciśnienia okluzji w zakresie min 300-900 mmHg . 9 progów
12. Wykrywanie okluzji powyżej pompy (pojemnik/ pompa)
13. Wykrywanie okluzji poniżej pompy (pompa/pacjent)
14. Tryby pracy
 - ciągły
 - PCA
 - PCEA
 - Przerwywany
 - Wieloetapowy
 - przepływ wzrost/ stała/spadek
15. Czas pracy z akumulatora min. 24 h @ 125 ml/h
16. Ładowanie akumulatora do 100% w spoczynku 4h
17. Duży i czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji :
 - tryb pracy
 - nazwa leku,
 - prędkość infuzji,
 - objętość do podania VTBI ,
 - objętość podana,
 - stan naładowania akumulatora,
18. Dotykowy, kolorowy wyświetlacz o przekątnej pow. 3"
19. Instrukcja obsługi w języku polskim
20. Napisy na wyświetlaczu w języku polskim
21. Waga pompy 500 g +/- 2%
22. Zasilanie przez zasilacz zewnętrzny
23. Ochrona przed zaniem: min IP24; Typ BF; klasa II; odporna na defibrylację
24. Obrótowy uchwyt do mocowania pompy do elementów pionowych (maszt infuzyjny) i poziomych (szyna ścienna)
25. Możliwość stosowania drenów do podaży:
 - leków standardowych, płynów infuzyjnych i żywienia pozajelitowego,
 - leków światłoczułych,
 - zestawy nie zawierające DEHP oraz latexu
26. Dren wyposażony w zawór przepływu grawitacyjnego stanowi automatyczne zabezpieczenie przed samoczynnym grawitacyjnym opróżnianiem zestawu, odcinek silikonowy zamknięty w specjalnej kasetce pozwalającej na łatwe zakładanie i wyjmowanie zestawu z pompy.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Odpowiedź 25: Zamawiający modyfikuje zapisy załącznika nr 1.2, tj. „*Specyfikacja techniczna*” w tym zakresie. Zmodyfikowana wersja załącznika nr 1.2 stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną wersją ww. załącznika.

uwaga: pytania od nr 26 do nr 28 dotyczą **ZAŁĄCZNIKA NR 1.3 – WARUNKI GWARANCJI JAKOŚCI I SERWISU**

Pytanie 26: „*dotyczy pkt. 4.*”

Zwracamy się z prośbą o dodanie zapisu:

<<W przypadku, gdy naprawa będzie wymagać sprowadzenia części zamiennych z zagranicy termin usunięcia usterki będzie wynosił 14 dni roboczych.>>

Pytanie 27: „*dotyczy pkt. 5*”

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu dostarczenia sprzętu zastępczego na czas naprawy.”

Pytanie 28: „*Czy Zamawiający potwierdza, że gwarancja na urządzenia medyczne nie obejmuje przypadków naturalnego zużycia się (na skutek korzystania z nich przez użytkownika) akcesoriów, części i materiałów /elementów zużywalnych (eksploatacyjnych), a także wyrobów jednorazowego użytku wchodzących w skład przedmiotu umowy, a w szczególności, że nie znajdują do nich zastosowania zapisy dotyczące przedłużenia i odnowienia gwarancji?*”

Przy odmiennej niż wyżej zaproponowana interpretacji, nie będzie możliwe skalkulowanie ceny oferty na poziomie akceptowalnym dla Zamawiającego, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość razy materiały eksploatacyjne będą wymienione – teoretycznie możliwa jest nieograniczona ilość wymian.”

Odpowiedź 26-28: Zamawiający nie zmienia wymagań w przedmiotowym zakresie.

uwaga: pytania od nr 29 do nr 31 dotyczą **WZORU UMOWY**

Pytanie 29: „*dotyczy §5 ust. 1a*”

Czy Zamawiający zgodzi się na zastąpienie zapisu:

<<1. Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę kary umowne:

a) w przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w § 1 ust. 5 - w wysokości 1 % wartości przedmiotu niniejszej umowy brutto za każdy dzień opóźnienia>>
zapisem:

<<1. Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę kary umowne:

a) w przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w § 1 pkt. 5 - w wysokości 0,5 % wartości przedmiotu zamówienia brutto za każdy dzień opóźnienia>>?”

Pytanie 30: „*Dot. § 5 ust. 1 ppkt b)*”

Zwracamy się z prośbą o zmniejszenie wysokości kar umownych do 0,5% wartości brutto sprzętu, którego opóźnienie dotyczy, za każdy dzień opóźnienia.”

Pytanie 31: „*Dot. § 8 ust. 4*”

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

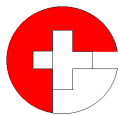
Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Zwracamy się z prośbą o wykreślenie powyższego paragrafu.”

Odpowiedź 29-31: Zamawiający nie wyraża zgody wprowadzenie proponowanych zmian do wzoru umowy.

Pytanie 32: „**Pakiet nr 3 Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych**

I. Informacje ogólne

Pkt. 4

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z zasilaniem 100-240 V AC; 50/60 Hz

II. Parametry

Pkt. 3

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza o wydajności od 25 do 1000 ml/h

Pkt. 4

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z regulacją temperaturą grzania w zakresie 35° - 42°C

w krokach co 0,1°C

Pkt. 5

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z wyświetlaczem, na którym wyświetlana jest temperatura

Pkt. 6, 7

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z alarmem zbyt wysokiej temperatury oraz automatycznym, niezależnie działającym wyłącznikiem bezpieczeństwa przy przekroczeniu temperatury o 3°C od temperatury ustawionej

III. Wyposażenie

Pkt. 5

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z drenem grzewczym o długości 80 cm”

Pytanie 33: „**Pakiet nr 3 Aparat do podgrzewania płynów infuzyjnych**

Prosimy o dopuszczenie, wysokiej jakości urządzenia do ogrzewania płynów infuzyjnych opartego o suchą technikę ogrzewanego płynu, bez udziału wody, zbudowanego z jednostki zasilającej oraz podgrzewacza, wymagającego stosowania jednopacjentowych kartridży.

I. Informacje ogólne

Pkt. 4

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z zasilaniem 100-240 V AC; 50/60 Hz

II. Parametry

Pkt. 3

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza o wydajności do 150 ml/min (9000 ml/h)

Pkt. 4

Prosimy o dopuszczenie temperatury grzania ustalonej na stałym poziomie zapewniającym uzyskanie temperatury wyjściowej płynu na poziomie +36°C do +41°C przy przepływie do 150 ml/min

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl

Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Pkt. 5

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z wyświetlaczem, na którym wyświetlane są następujące informacje:

- Wskaźnik temperatury płynu zmierzony przy wylocie z wkładu jednopacjentowego
- Wskaźnik zasilania elektrycznego dostarczanego przez zasilacz
- Wskaźnik bieżącego stanu ogrzewania

Pkt. 7

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z 3 stopniowym systemem zabezpieczeń przed przegrzaniem: alarm 43°C, odcięcie zasilania 46°C, odcięcie zasilania 55°C

III. Wyposażenie

Pkt. 5

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza bez drenu grzewczego.

Prosimy o dopuszczenie kartridży dla jednego pacjenta, z zestawem przedłużającym długości 20 cm; czas użycia 24 godziny z możliwością podłączenia do dowolnego zestawu infuzyjnego ze standardowym łącznikiem luer; do urządzenia dołączonych jest 30 szt. wkładów/kartridży."

Odpowiedź 32-33: Zamawiający modyfikuje zapisy załącznika nr 1.2, tj. „Specyfikacja techniczna” w tym zakresie. Zmodyfikowana wersja załącznika nr 1.2 stanowi załącznik nr 2 do niniejszego pisma. Sporządzając ofertę należy posłużyć się zmodyfikowaną wersją ww. załącznika.

Pozostałe warunki zamówienia nie ulegają zmianie, aktualny pozostaje również termin składania ofert i wnoszenia wadium ustalony do dnia 12.03.2019 r. do godziny 10.00 oraz termin otwarcia ofert: w tym samym dniu o godzinie 10.30.

Załącznik:

1. Specyfikacja techniczna – wzór załącznika nr 1.2. do specyfikacji w zakresie pakietu nr 2 - po modyfikacji.
2. Specyfikacja techniczna – wzór załącznika nr 1.2. do specyfikacji w zakresie pakietu nr 3 - po modyfikacji.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272