



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NIP: 956-19-49-580, REGON: 000316068, BDO: 000014564

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9
skrytka pocztowa 7, www.wszz.torun.pl
tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

Toruń, dnia 18-06-2024 r.

W.Sz.Z: TZ-280-60/24

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

dotyczy: postępowania u udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę tlenu azotu do celów medycznych wraz z dzierżawą butli oraz urządzenia do podawania tlenu azotu

W związku z otrzymanymi zapytaniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia, Zamawiający udziela poniższych odpowiedzi:

Pytanie Nr 1 dot. Załącznika Nr 2/1

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie zapisów w dokumencie „Załącznik Nr 2/1 do SWZ Nr W.Sz.Z: TZ-280-60/24 - Specyfikacja asortymentowo -ilościowo-cenowa na dostawę tlenu azotu do celów medycznych” w sekcji:

„- Tlenek azotu do celów medycznych w butlach o pojemności 10 l (1,5 m³)

- Tlenek azotu w butlach o pojemności 2 l (0,3 m³)”

Prosimy o informację jakie ciśnienie w butli jest wymagane przez Zamawiającego?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga butli o ciśnieniu od 155 barów do barów 200 barów.

Pytanie Nr 2 dot. podpisania umowy:

Czy Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego, podpisaną przez osobę/osoby upoważnione kwalifikowany podpisem elektronicznym, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez osobę/osoby umocowane (na podstawie pełnomocnictwa) przez osoby uprawnione?

Uzasadnienie (Interpretacja UZP):

<https://www.uzp.gov.pl/nowe-pzp/interpretacje/pytania-instytucji-kontrolujacych/czy-zgodnie-z-przepisami-nowej-ustawy-pzp-mozna-zawrzec-umowe-w-formie-elektronicznej,-czyli-w-postaci-elektronicznej-opatrzonej-kwalifikowanym-podpisem-elektronicznym-2020-12-04>

Odpowiedź:

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu zawrze umowę z wybranym Wykonawcą zachowując formę pisemną.

Pytanie Nr 3 dot. Załącznika Nr 2/4 pkt. 2 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy zamawiający dopuszcza urządzenie, które w instrukcji obsługi zawiera określony szacowany czas trwania terapii zgodnie z podanymi parametrami?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Pytanie Nr 4 dot. Załącznik Nr 2/4 pkt. 9 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy Zamawiający dopuści urządzenie, w którym ostrzeżenie o niskim zapasie gazu znajduje się na poziomie 14 bar? Ze względu na bezpieczeństwo i ciągłość terapii urządzenie powinno być zabezpieczone w drugą pełną butlę.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

W związku z powyższym Zamawiający modyfikuje opis parametru technicznego w pkt. 9 Załącznika Nr 2/4 do SWZ oraz określa dla wskazanego parametru nową punktację:

g.	Wykorzystanie medycznego tlenu azotu pozostałego w butli do poziomu nie wyższego niż 14 barów .	Tak, podać		≤ 5 barów – 10 pkt. 6-10 barów – 5 pkt. > 10 barów – 0 pkt.
----	--	------------	--	---

Pytanie Nr 5 dot. Załącznik Nr 2/4 pkt. 11 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy Zamawiający dopuszcza urządzenie, w którym można określić górne i dolne wartości alarmowe dla NO i O₂, a w przypadku NO₂ tylko górne wartości?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 6 dot. Załącznik Nr 2/4 pkt. 15 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy Zamawiający wymaga urządzenia, które przy pełnym naładowaniu akumulatora umożliwi pracę urządzenia do 6 godzin?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 7 dot. Załącznik Nr 2/4 pkt. 16 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy Zamawiający wymaga menu urządzenia oraz instrukcji w języku polskim?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie Nr 8 dot. Załącznik Nr 2/4 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy Zamawiający wymaga aparatu do podaży tlenu azotu, który posiada dwa niezależne systemy, gdzie jeden odpowiedzialny jest za monitoring gazu, a drugi odpowiedzialny za podawanie gazu, co w przypadku zakłócenia monitoringu gazu nie wpływa na podawanie tlenu azotu w przeciągu jednej godziny?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 9 dot. Załącznik Nr 2/4 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy zamawiający wymaga Urządzenia posiadającego certyfikaty zgodności z normami UE do zastosowania w ambulansach i na Oddziale Neonatologicznym (PN-EN 1789 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie)?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 10 dot. Załącznik Nr 2/4 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy zamawiający wymaga aby maksymalna masa głównego modułu podającego wynosiła do 6 kg

Odpowiedź:

Zamawiający nie określa wymogu w zakresie wagi.

Pytanie Nr 11 dot. Załącznik Nr 2/4 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy Zamawiający wymaga szybkiego czasu uruchomienia aparatu do momentu gotowości do podłączenia pacjenta w ciągu mniej niż 60 sekund.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 12 dot. Załącznik Nr 2/4 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy Zamawiający wymaga aby wymiary urządzenia uwzględniające aparat plus elementy mocujące do uchwytu na platformie wynosiły:

Wysokość max: 35 cm

Głębokość max: 32 cm

Szerokość max: 37 cm

Odpowiedź:

Zamawiający nie określa wymogów w zakresie wymiarów urządzenia.

Pytanie Nr 13 dot. Załącznik Nr 2/4 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy w celu zachowania wysokich norm jakości i bezpieczeństwa dla wyrobów medycznych w odpowiedzi na powszechne obawy dotyczące bezpieczeństwa takich produktów Zamawiający oczekuje aby, urządzenie do podawania medycznego tlenu azotu wyposażone było w czujnik rozpoznający datę ważności i stężenie gazu w butli podłączonej do aparatu co wpływa na bezpieczeństwo prowadzonej terapii?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 14 dot. Załącznik Nr 2/4 SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe) dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

Czy w skład urządzenia do podawania tlenu azotu ma wchodzić pneumatyczny, niezależny system podawania do zastosowania na krótki czas lub w transporcie pacjenta, który też może pełnić funkcję stacjonarną lub mobilną w zależności od potrzeb Zamawiającego. Wspomniany system, może stanowić urządzenie zapasowe (zamontowane z systemem głównym) lub też jako niezależne urządzenie mobilne.


Odpowiedź:

Urządzenie powinno składać się z dwóch niezależnych systemów, gdyż wymaga zabezpieczenia pacjenta podczas transportu.

Wszelkie dopuszczenia i zmiany wynikające z powyższych odpowiedzi na pytania i modyfikacji należy uwzględnić w składanych ofertach. Zamawiający zamieszcza zmodyfikowany Załącznik Nr 2/4 do SWZ (tj. SPECYFIKACJĘ TECHNICZNĄ dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu) na stronie internetowej prowadzonego postępowania: www.platformazakupowa.pl/pn/wszz_torun

Z poważaniem

W trybie art 52 ust. 2 ustawy
Prawo zamówień publicznych
z up. Dyrektora Wojewódzkiego
Szpitala Zespołowego w Toruniu

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia

Anna Wutrych-Krojewska

ZMODYFIKOWANA SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe)
dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

I. Szpital Wielospecjalistyczny przy ul. Św. Józefa 53-59

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji(podać)

II. Szpital Specjalistyczny dla Dzieci i Dorosłych przy ul. Konstytucji 3 Maja 42

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji(podać)

Lp.	Parametry techniczne / zakres prac montażowych	Parametry wymagane	Parametry oferowane Tak/Nie Podać/opisać	Punktacja
1.	Możliwość automatycznej współpracy z wszystkimi typami respiratorów posiadanymi przez użytkownika, poprzez czujnik przepływu w zakresie max do 120 l/min.	Tak, podać		
2.	Kalkulator podaży gazu – funkcja do określenia na ile czasu wystarczy medycznego tlenu azotu przy zadanych parametrach (ppm, l/min, itd.) podczas terapii.	Tak/Nie		TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
3.	Dozowanie dopływu medycznego tlenu azotu do układu oddechowego respiratora.	Tak		
4.	Monitorowanie wdechowego stężenia NO, NO ₂ , O ₂ ,	Tak		
5.	Możliwość regulacji za pomocą ekranu dotykowego.	Tak		
6.	Obrazowanie wyników pomiarów na wyświetlaczu urządzenia.	Tak		
7.	Możliwość bezpośredniego ustawiania dawki medycznego tlenu azotu w ppm.	Tak		
8.	Automatyczne przełączenie systemu z butli głównej na butlę rezerwową w celu zapewnienia bezpieczeństwa terapii.	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
9.	Wykorzystanie medycznego tlenu azotu pozostałego w butli do poziomu nie wyższego niż 14 barów .	Tak, podać		≤ 5 barów – 10 pkt. 6-10 barów – 5 pkt. > 10 barów – 0 pkt.

10.	Możliwość użycia wbudowanego awaryjnego systemu do podaży tlenu azotu w przypadku awarii urządzenia.	Tak		
11.	Ustawienie górnych i dolnych wartości alarmowych dla NO, NO ₂ , O ₂ .	Tak		
12.	Wózek do ustawienia dwóch butli z medycznym tlenkiem azotu oraz 1 butli z tlenem medycznym - 1 sztuka	Tak		
13.	Reduktor do butli NO z szybkozłączką - 2 sztuki	Tak		
14.	Wąż zasilający z szybkozłączką łączący reduktor z zestawem dozującym NO - 2 sztuki, szybkozłącze do tlenu typu AGA - 1 sztuka	Tak		
15.	Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230 V AC 50Hz lub z wewnętrznego akumulatora.	Tak		
16.	Menu w języku polskim.	Tak		
17.	Zapewnienie podaży medycznego tlenu azotu w transporcie medycznym za pomocą urządzenia głównego lub innego dodatkowego urządzenia – dotyczy urządzenia dla jednostki Szpitala przy ul. Konstytucji 3 Maja 42.	Tak		
18.	Gwarancja na cały okres dzierżawy (12 m-cy).	Tak		
19.	Obsługa serwisowa przez Wykonawcę w tym przeglądy techniczne, kalibracja konserwacja, naprawy i aktualizacja oprogramowania; w ramach czynszu dzierżawnego, bez dodatkowych opłat dla Zamawiającego	Tak		
20.	Możliwość zgłaszania awarii przez 24 godziny na dobę w ciągu 365 dni w roku.	Tak		
21.	Usunięcie awarii lub wstawienie urządzenia zastępczego przez serwis Wykonawcy w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez Zamawiającego	Tak		
22.	Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy:	Podać		

UWAGA! - niespełnienie parametru wymaganego spowoduje odrzucenie oferty jako niespełniającej wymagań SWZ.

.....
data

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy