

Mrągowo, dnia 04.10.2024r.

NZ-9/24

Uczestnicy postępowania

Dotyczy zamówienia pn.: „**POPRAWA DOSTĘPNOŚCI UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ POPRZEC PRZEBUDOWĘ I DOSTAWANIE SOR MRĄGOWO DO AKTUALNYCH PRZEPISÓW**”.

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2022, poz. 1710, z późn. zm.), Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania zadane przez uczestników postępowania:

1. Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ APARAT RTG PRZYŁÓŻKOWY – 1 szt. pkt 24 i 25 w tabeli. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że opisany filtr w pkt 24 to jest ten sam filtr który jest wymagany w punkcie 25 i Zamawiający uzna za spełnienie obu punktów, poprzez zaoferowanie jednego filtra o równoważniku 1mm Al.+ 0,1mm Cu.

Odp. Zamawiający potwierdza powyższe.

2. Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ APARAT RTG PRZYŁÓŻKOWY– 1 szt. Pkt 5 w tabeli. Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie z jakim systemem RIS/PACS powinien zostać zintegrowany przyłóżkowy aparat RTG?

Odp. Przyłóżkowy aparat RTG powinien zostać zintegrowany z systemem Intraris firmy IMS MEDICA Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie.

3. Dotyczy załącznika nr 7 do SWZ APARAT RTG PRZYŁÓŻKOWY– 1 szt. Pkt 5 w tabeli. Czy Zamawiający posiada wolne licencje w tym zakresie, oraz niezbędne kompetencje techniczne aby podłączyć aparat do systemów w Szpitalu? Ze strony Wykonawcy deklarujemy, że aparat będzie wyposażony w niezbędne licencje DICOM i po stronie oferenta jest konfiguracja aparatu w celu przygotowania do podłączenia

Odp. Tak, Zamawiający posiada wolne licencje i kompetencje techniczne, aby podłączyć aparat do systemów w Szpitalu

4. Dotyczy wzoru umowy § 15 ust.11. Producent urządzenia medycznego jest odpowiedzialny za skutki jego działania w całym okresie jego eksploatacji. Niewłaściwie wykonywane prace serwisowe stanowią zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów i dlatego powinny być wykonywane przez wykwalifikowane podmioty posiadające autoryzację producenta. W związku z powyższym prosimy o rezygnację z tego wymagania.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

5. Dotyczy wzoru umowy § 15 ust.15. Prosimy o doprecyzowanie że zapis ten dotyczy niesprawności sprzętu skutkującej brakiem możliwości jego eksploatacji. Mogą się zdarzyć drobne usterki które Wykonawca będzie usuwał w terminach późniejszych, uzgodnionych z użytkownikiem w celu zapewnienia jak największej dostępności aparatu w celu wykonywania rutynowej pracy.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

6. W związku z rozwojem możliwości zdalnego wsparcia funkcjonowania aparatury medycznej prosimy o potwierdzenie umożliwienia łączności z aparatami będącymi przedmiotem postępowania¹ przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download). Przyjęta przez Producenta strategia zapewnienia szeroko rozumianego wsparcia w użytkowaniu oraz serwisowaniu aparatury medycznej wymaga zapewnienia takiego łącza, którego poziom bezpieczeństwa jest zgodny z najwyższymi standardami rynkowymi. Wykorzystanie wspomnianego łącza umożliwia zarówno znaczne skrócenie czasu związanego z wszelkimi awariami (poprzez zdalną diagnostykę oraz naprawę), szybkie zapewnienie wszelkiego wsparcia aplikacyjnego oraz bieżące aktualizacje oprogramowania, również w zakresie cyberbezpieczeństwa. Wpisuje się to w dyrektywę unijną NIS2 gdzie podmioty kluczowe i ważne powinny przyjąć szeroki wachlarz podstawowych praktyk dotyczących cyberhigieny.

1-dotyczy tylko tych aparatów, gdzie technicznie możliwe jest podłączenie zdalnej łączności.

Odp. Zamawiający potwierdza, że umożliwi łączność z aparatami będącymi przedmiotem postępowania (dotyczy tylko tych aparatów, gdzie technicznie możliwe jest podłączenie zdalnej łączności) przy użyciu tunelu VPN z wykorzystaniem sieciowej infrastruktury Zamawiającego o przepustowości minimum 4Mbps (Upload/Download).

7. Dotyczy zapisów SWZ ROZDZIAŁ IIIa – Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych pkt 3. Czy Zamawiający zmodyfikuje powyższy zapis SWZ i zdecyduje się na skorzystanie z dyspozycji art. 107 ust. 2 ustawy Pzp poprzez wezwanie Wykonawcy do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, które nie zostały złożone lub są niekompletne.

Rewizja w/w zapisu jest korzystna również dla Zamawiającego. W przypadku, gdy ze względów np. technicznych oferta najkorzystniejsza pod względem kryteriów oceny ofert nie zawiera np. potwierdzenia jedynie jednego parametru z obszernego załącznika nr 7 podlega ona odrzuceniu, a Zamawiający albo jest zmuszony do wyboru oferty mniej korzystnej albo do unieważnienia postępowania. Możliwość wezwania przez Zamawiającego do uzupełnienia rzeczowego drobnego braku poprawi sytuację Zamawiającego, który będzie mógł wybrać do realizacji zamówienia ofertę najkorzystniejszą zgodnie ze swoimi potrzebami i nie będzie musiał jej odrzucać ze względu na drobny formalny błąd, który może zostać naprawiony.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

8. Dotyczy zapisów SWZ ROZDZIAŁ IIIa – Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych pkt 2. Czy z uwagi na to, że w instrukcjach, katalogach, ulotkach, folderach przedstawiona jest tylko część parametrów i funkcjonalności sprzętu, Zamawiający w odniesieniu do wymaganych przez siebie parametrów, które nie są prezentowane w tych dokumentach dopuści ich potwierdzenie oświadczeniem Wykonawcy/Podmiotu posiadającego pisemną autoryzację producenta dla serwisu i sprzedaży oferowanego rtg przyłóżkowego?

Odp. Zamawiający dopuszcza załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania i dokona stosownych zmian w zapisach SWZ oraz ogłoszeniu o zamówieniu.

Rozdział IIIA otrzyma brzmienie:

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:

1. W zakresie dostawy sprzętu medycznego i sprzętu komputerowego:

a) wypełniony przez wykonawcę Formularz parametrów wymaganych - Załącznik 7 do SWZ, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy sprzętu medycznego i sprzętu komputerowego spełniają wymagania określone w dokumentacji postępowania.

b) materiały producenta, ulotki informacyjne, instrukcje obsługi, itp., dotyczące oferowanego sprzętu medycznego i komputerowego, potwierdzające parametry techniczne i użytkowe określone przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik Nr 7 do SWZ) - z zaznaczeniem nazwy sprzętu i parametru, którego dotyczy.

Jeżeli przedstawione materiały nie potwierdzają niektórych parametrów wymaganych Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta sprzętu/dystrybutora sprzętu o spełnianiu brakujących w materiałach producenta, ulotkach informacyjnych, instrukcjach obsługi, itp. wymagań.

2. Zamawiający akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe, jeśli potwierdzają, że oferowany sprzęt medyczny i sprzęt komputerowy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, cechy lub kryteria opisane powyżej oraz zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.

3. Zamawiający nie przewiduje wezwania do złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli Wykonawca nie złoży ww. przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne.

9. dotyczy § 1 ust. 2 pkt 2) projektu umowy: Wnosimy o modyfikację § 1 ust. 2 pkt 2) umowy tak, aby uzyskał on brzmienie: „2) wykonanie robót budowlanych w zakresie określonym w Programie Funkcjonalno – Użytkowym (zwanym dalej jako „PFU”), w oparciu o opracowaną przez Wykonawcę Dokumentację i Umowę, dostawę sprzętu medycznego i sprzętu komputerowego w zakresie określonym w dokumentach Zadania, oraz”.

Uzasadnienie: Przedmiotowa zmiana ma na celu doprecyzowanie kwestii związanych z przedmiotem umowy. Zwracamy uwagę, iż zgodnie z dokumentacją Postępowania oraz dalszymi postanowieniami umowy, obok wykonania prac budowlanych oraz projektowych, przedmiot umowy obejmuje dostawę specjalistycznego sprzętu medycznego i komputerowego. Tym samym, w ocenie Wykonawcy, istotnym jest, aby kwestia ta została wyraźnie określona w początkowych postanowieniach umowy.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

10. dotyczy § 1 ust. 4 pkt 2) projektu umowy. Wnosimy o modyfikację § 1 ust. 4 pkt 2) umowy tak, aby uzyskał on brzmienie: „2) **Część II** – Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę, zainstalowanie i uruchomienie sprzętu medycznego i komputerowego szczegółowo opisanego w Załączniku nr 7 oraz wyposażenia meblowego i bytowego na podstawie projektu technologii medycznej i projektu budowlanego wykonanych przez Wykonawcę. **Zestawienie sprzętu medycznego i komputerowego wraz z cenami jednostkowymi stanowi Załącznik nr ... do Umowy.**”.

Uzasadnienie: Powyższa zmiana ma istotne znaczenie w kontekście ewentualnego naliczania kar umownych. Wydaje się to niezbędne zważywszy na konieczność precyzyjnego określenia w ofercie wartości wyposażenia, a w szczególności wyposażenia medycznego, które stanowi niebagatelną część przedmiotu zamówienia. Ze względu na specyfikę wyposażenia medycznego, w ofercie (a potem w umowie) winno znajdować się odniesienie do konkretnych cen jednostkowych i wartości poszczególnych urządzeń medycznych. Zamawiający zarówno na etapie oceny ofert, etapie realizacji jak i po zakupie urządzeń potrzebuje precyzyjnych wartości i danych nt. wyrobów medycznych nie tylko dla potrzeb fakturowania, ale także chociażby do celów odszkodowawczych oraz ze względów ubezpieczeniowych.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

11. dotyczy § 2 ust. 2 pkt 2) projektu umowy. Z uwagi na okoliczności wskazane w uzasadnieniu pytania nr 2, wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 2 ust. 2 pkt 2) umowy tak, aby uzyskał on brzmienie: „2) **zestawienie cenę (w tym jednostkowych) za sprzęt medyczny i komputerowy oraz cen za wykonanie robót z uwzględnieniem poszczególnych etapów w rozbiciu na cenę netto, podatek VAT oraz cenę brutto**”.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

12. dotyczy § 8 ust. 1 pkt 1.1 i 1.2 projektu umowy. Wnosimy o modyfikację § 8 ust. 1 pkt. 1.1 oraz 1.2 umowy tak, aby uzyskały one brzmienie:

„1.1. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę faktur częściowych po zakończeniu poszczególnych etapów i odbiorze części zakresu robót **lub dostaw sprzętu** objętych danym etapem określonym w Harmonogramie rzeczowo – finansowym w terminie 30 dni, licząc od daty doręczenia Zamawiającemu faktury wraz z zatwierdzonym protokołem częściowego odbioru.

1.2. Ustalenie płatności częściowych powiązane jest z Harmonogramem Rzeczowo – Finansowym. Rozliczenie pomiędzy Stronami za wykonane etapy następować będzie na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę, na podstawie zatwierdzonych protokołów częściowych odbioru robót **lub dostaw**.”.

Uzasadnienie: Powyższa zmiana ma na celu doprecyzowanie, iż wynagrodzenie należne będzie również po przeprowadzeniu czynności odbiorowych sprzętu medycznego i komputerowego. Z przepisów umowy wynika możliwość wykonywania odrębnych odbiorów sprzętu medycznego, z tego względu istotne jest aby zapisy dotyczące wynagrodzenia były spójne z i precyzyjne w tym zakresie. Jest to istotne tym bardziej, że z uwagi na szeroki zakres dostaw i rodzajów sprzętu, dostawa wymaga będzie udziału szeregu podwykonawców (nie istnieją producenci wytwarzający cały zakres sprzętu objętego ofertą).

Ze względu na stopień skomplikowania dostaw w takich „kompleksowych” przetargach (z szerokim zakresem rodzajów urządzeń), a także fakt, że przedmiotem umowy nie są drobne towary oznaczone co do gatunku ani sprzęt jednorazowego użytku, ale przede wszystkim specjalistyczne urządzenia medyczne o wysokim stopniu zaawansowania technologicznego, to poszczególne dostawy będą wykonywane przez różne podmioty (uprawnionych dystrybutorów urządzeń) i umożliwienie odbierania oraz fakturowania ich odrębnie pozwala na znaczące obniżenie kosztów, co z kolei przyczynia się do obniżenia ceny oferty.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

13. dotyczy § 10 ust. 4 projektu umowy. Z uwagi na błąd w projekcie umowy, polegający na odwołaniu się do uchylonego aktu prawnego, tj. ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, wnosimy o korektę błędu polegającą na zastąpieniu obecnego odesłania do ustawy z 2010 r. na odesłanie do ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2022, poz. 974 ze zm.).

Odp. Zamawiający skoryguje błąd na etapie zawierania umowy.

14. dotyczy § 10 ust. 5 i 6 projektu umowy. Wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 10 ust. 5 i 6 umowy tak, aby uzyskać brzmienie:

*„5. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz z przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta **wymaganą do dostarczenia wraz z wyrobem**, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.*

*6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z przedmiotem zamówienia dokumenty w tym m.in. instrukcje obsługi, dokumentację techniczną **o ile jej dostarczenie jest wymagane przez przepisy prawa lub producenta**, ~~książki pracy i kontroli jakości aparatury w tym paszport techniczny aparatury medycznej, karty gwarancyjne, wykaz podmiotów upoważnionych przez producenta sprzętu do sprawowania serwisu gwarancyjnego, przeprowadzania napraw, wykazu dostawców części zamiennych, zużywalnych i materiałów eksploatacyjnych.~~”.*

Uzasadnienie: Żądanie dostarczenia pełnej dokumentacji technicznej wraz z wyrobem, dalece wykracza poza zakres dokumentów, jakie zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie wyrobów medycznych ma obowiązek dostarczyć producent, dystrybutor lub importer. Dokumentacja techniczna (serwisowa) jest ze swej natury dokumentem przeznaczonym wyłącznie dla autoryzowanych punktów serwisowych związanych bardzo surowymi ograniczeniami w zakresie tajemnicy handlowej. Dokumentacja serwisowa (tym bardziej pełna) zawiera praktycznie wszystkie poufne dane na temat urządzenia, jego konstrukcji w tym ściśle chronione dane techniczne. Każdy autoryzowany podmiot, który ma dostęp do takowej dokumentacji, musi zanim zostanie uprawniony do jej otrzymania, podpisać z producentem szereg umów typu NDA, gwarantującym zapewnienie całkowitej poufności w zakresie takich materiałów. Udostępnienie tych dokumentów jakiegokolwiek podmiotowi trzeciemu, niesłoby więc dla takiego dystrybutora daleko idące konsekwencje prawne oraz gospodarcze.

Z tego względu istniejący zapis umowy nie może być zaakceptowany z punktu widzenia wykonawcy, biorąc pod uwagę ww. ryzyko, a także ryzyko jakie ponosi producent wyrobów medycznych na tle regulacji przyjętych w prawie europejskim i zharmonizowanym ustawodawstwie polskim.

Zarówno obowiązująca ustawa o wyrobach medycznych z 7 kwietnia 2022 r. jak i poprzednia z 20 maja 2010 r. dość jednoznacznie rozwiązują kwestię odpowiedzialności podmiotów funkcjonujących na rynku medycznym za wyroby medyczne, a w tym za incydenty medyczne z nimi związane. Cały system podziału odpowiedzialności pomiędzy poszczególne podmioty wytwarzające wyroby medyczne przyjęty w dyrektywie 93/42/EWG a obecnie w Rozporządzeniu PE i RADY (UE) 2017/745 (tzw. MDR) został skonstruowany w taki sposób, by istniał jeden podmiot odpowiedzialny (wytwórca lub autoryzowany przedstawiciel) na terytorium UE.

Zgodnie z art. 10 ust. 1 ww. Rozporządzenia to za zapewnienie aby wyroby medyczne były zgodne z wymogami prawa odpowiada producent. Ewentualna odpowiedzialność innych podmiotów może więc funkcjonować jedynie na zasadzie subsydiarności.

Zapis wprowadzony do umowy spowoduje, że inne podmioty mogą uzyskać nieautoryzowany pełny dostęp do urządzeń na podstawie dokumentacji serwisowej, co w konsekwencji stworzy ryzyko ingerencji w urządzenia będące przedmiotem postępowania przez podmioty nieuprawnione. Tym samym producent utraci pewność, że urządzenia, za które ponosi on prawną odpowiedzialność ulegną w odpowiednim czasie właściwej konserwacji i będą naprawiane w sposób właściwy. Tylko w sytuacji gdy taki dostęp do wyrobu medycznego odbyłby się bez zgody producenta pełna odpowiedzialność za występowanie incydentów medycznych zostałaby zdjęta z wytwórcy i przejęta przez podmiot dokonujący ingerencji w urządzenie p. użytkownika.

Aby do tego nie doszło producenci nie wydają dokumentacji technicznej podmiotom nieuprawnionym.

Należy również pamiętać, że ingerencja w sprzęt bez udziału autoryzowanego serwisu w sposób naturalny musiałaby powodować utratę uprawnień gwarancyjnych, ponieważ żaden producent nie zapewni prawidłowego działania swego produktu nie mając pewności, czy jest on serwisowany w sposób właściwy. Żądanie więc

dostarczenia dokumentacji a w tym instrukcji serwisowych urządzeń, stanowiących najczęściej najściślej strzeżone tajemnice handlowe producenta, jest niemożliwe do zaaprobowania przez producenta i wykonawcę. Wykonawca zgodnie z przepisami zobowiązuje się do dostawy wraz z towarem niezbędnej instrukcji obsługi oraz dokumentów gwarancyjnych. Wymagana obecnie przez Zamawiającego dokumentacja może stanowić dokumentację techniczną, która zgodnie z przepisami ustawy z 16 kwietnia 1993 r., o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 1993 nr 47 poz. 211 z późn. zm.), nie może być przekazana do publicznej informacji. Zakres dokumentacji serwisowej, o której wspomina umowa może bowiem stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z brzmieniem ww. aktu prawnego. Art. 11 ust. 4 ww. ustawy - wiążąco wskazuje co stanowić może tajemnicę przedsiębiorstwa - cyt.: *"Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe lub organizacyjne przedsiębiorstwa, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności."*

Pozostawienie ww. zapisu w pierwotnej wersji powodowałoby, że naruszeniem umowy przez Wykonawcę w tym punkcie byłoby każde ograniczenie dostarczonej dokumentacji w stosunku do tej, którą stworzył dla danego urządzenia producent. Pod pojęciem „pełnej dokumentacji serwisowej” rozumieć należy bowiem, całościową dokumentację zgromadzoną przez producenta wyrobu dla potrzeb jego serwisowania, co powoduje że zapis w brzmieniu proponowanym we wzorze umowy może być w ogóle w praktyce nie do wypełnienia.

Przekazanie takiej dokumentacji oznaczać musiałoby najczęściej jednoczesne przekazanie użytkownikowi wszystkich haseł dostępu (które stanowią zwykle element dokumentacji serwisowej), równoznaczne z udostępnieniem np. trybu serwisowego, a to z kolei oznaczałoby oddanie ingerencji w sprzęt medyczny bez udziału autoryzowanego serwisu. Taka sytuacja w sposób naturalny powoduje utratę uprawnień gwarancyjnych, ponieważ żaden producent nie zapewni prawidłowego działania swego produktu nie mając pewności, czy jest on serwisowany w sposób właściwy.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

15. dotyczy § 10 ust. 7 projektu umowy. Wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 10 ust. 7 umowy tak, aby uzyskać brzmienie: *„7. Zamawiający wyznaczy termin rozpoczęcia odbioru sprzętu medycznego i komputerowego w ciągu 7 3 dni od daty zawiadomienia go o osiągnięciu gotowości do odbioru.”*

Uzasadnienie: Odbiory sprzętu medycznego i komputerowego w sposób znaczący różnią się od odbioru prac budowlanych. Zwracamy uwagę, iż termin 7 dni w tym przypadku jest zdecydowanie zawyżony i nieodpowiadający specyfice dostaw. Takie odbiory nie wiążą się z dokładną oceną stanu użytych materiałów i wyrobów budowlanych, jak również ich zgodności z przedłożonym i uprzednio zaakceptowanym projektem funkcjonalno – użytkowym. W przypadku sprzętu medycznego i komputerowego odbiór polega na sprawdzeniu, czy sprzęt jest fabrycznie nowy oraz odpowiadający deklarowanej specyfikacji. Tym samym wydłużenie terminu odbioru do 7 dni od dnia zgłoszenia gotowości do odbioru wydaje się zbyteczne, ponieważ przystąpienie do czynności odbiorowych nie wymaga dodatkowego przygotowania ze strony Zamawiającego (jako profesjonalisty udzielającego świadczeń zdrowotnych).

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

16. dotyczy § 10 ust. 9 projektu umowy. Wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 10 ust. 9 umowy tak, aby uzyskać brzmienie: *„9. W przypadku stwierdzenia, że **gdy** Przedmiot Umowy nie osiągnął gotowości do odbioru Zamawiający odmówi dokonania odbioru. Wówczas terminem zakończenia robót, będzie dzień ponownego zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do odbioru końcowego robót potwierdzonej przez Inspektora Nadzoru.”*

Uzasadnienie: Obecne brzmienie umowy wprowadza subiektywną przesłankę oceny gotowości przedmiotu umowy do odbioru. Zwracamy uwagę, iż takie sformułowanie komentowanego postanowienia stwarza oczywisty stan niepewności dla Wykonawców w zakresie możliwości przeprowadzenia odbioru. Tym samym zmiana jest konieczna a jej efektem jest wprowadzenie przesłanki obiektywnej. Taka modyfikacja pozwoli, przy ewentualnym stwierdzeniu braku gotowości odbiorowej, do określenia konkretnej podstawy odmowy jego wykonania.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

17. dotyczy § 13 ust. 1 projektu umowy. Z uwagi na fakt, iż zasady odbiorów sprzętu medycznego oraz komputerowego określone zostały w § 10 ust. 7, wnosimy o modyfikację obecnego brzmienia § 13 ust. 1 umowy tak, aby uzyskać brzmienie:

*„1. Strony ustalają, że obowiązująć będą następujące odbiory robót (**nie dotyczy dostaw sprzętu**):*

- 1) odbiory robót zanikających i ulegających zakryciu,
- 2) odbiór częściowy,
- 3) odbiór końcowy,
- 4) odbiór pogwarancyjny.”.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

18. dotyczy § 15 ust. 1 projektu umowy. Mając na uwadze fakt, iż brzmienie umowy w sposób jasny odnosi się do zasad i terminów gwarancji udzielanej na sprzęt medyczny (vide § 15 ust. 2 umowy), wnosimy o modyfikację dotychczasowego brzmienia § 15 ust. 1 umowy tak, aby uzyskać brzmienie: „**1. Z wyłączeniem urządzeń medycznych i sprzętu komputerowego, Wykonawca udziela Zamawiającemu 60 miesięcy rękojmi oraz gwarancji jakości na wykonany przedmiot umowy (w tym na użyte materiały budowlane i inne wyroby).**”.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

19. dotyczy § 15 ust. 2 projektu umowy. Celem doprecyzowania liczenia terminów obowiązywania gwarancji udzielonej na dostarczone sprzęty medyczne, wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 15 ust. 2 umowy tak, aby uzyskać brzmienie: „**2. Na sprzęt medyczny i komputerowy Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi zgodnie z deklaracjami z potwierdzonych wymagań technicznych (Załącznik nr 7) poszczególnych urządzeń wyrażonych indywidualnie dla każdego z nich. Termin udzielonej gwarancji rozpoczyna swój bieg z momentem odbioru przez Zamawiającego danego urządzenia medycznego lub komputerowego.**”.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

20. dotyczy § 15 ust. 6 projektu umowy. Wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 15 ust. 6 umowy tak, aby uzyskać brzmienie: „**6. Wykonawca usunie na własny koszt stwierdzone w okresie rękojmi lub gwarancji, wszelkie wady lub usterki Przedmiotu Umowy. W odniesieniu do sprzętu medycznego i komputerowego Wykonawca usunie na własny koszt stwierdzone w okresie rękojmi lub gwarancji, wszelkie wady lub usterki powstałe z przyczyn tkwiących w urządzeniu.**”.

Uzasadnienie: W obecnym brzmieniu umowa nieprecyzyjnie określa zakres odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi dla dostawy sprzętu medycznego i komputerowego. Należy zatem jednoznacznie określić, iż winno się dokonać precyzyjnego podziału i wyodrębnienia w taki sposób, ażeby odpowiadał on nie tylko standardowi rynkowemu zamówień o podobnym charakterze, lecz również pozycji podwykonawców dostarczających jedynie wyroby medyczne. Należy wyraźnie rozgraniczyć specyfikę dostawy wraz z montażem sprzętu medycznego od realizacji procesu budowlanego, co powoduje dwoisty charakter niniejszej umowy. Zakres główny umowy obejmuje wykonanie prac budowlanych zgodnie z projektem, przepisami branżowymi oraz zasadami sztuki budowlanej, drugi zaś zakres odnosi się do dostaw specjalistycznego sprzętu medycznego. Tym samym, a także biorąc pod uwagę odrębną specyfikę samych wyrobów medycznych, trzeba wyodrębnić w umowie czynności faktyczne uprawnienia w zakresie gwarancji i rękojmi.

Niewątpliwie projekt umowy nie reguluje kwestii praktycznych związanych z realizacją roszczeń gwarancyjnych i z tytułu rękojmi za wyroby medyczne. Jak bowiem wcześniej wspomniano, samo korzystanie z uprawnień oraz ich zakres w sposób znaczący różnią się od uprawnień związanych z wadami procesu budowlanego. Konieczność doprecyzowania kwestii gwarancyjnych (i rękojmi) stanowi zatem niezbędny czynnik do prawidłowego oszacowania przez wykonawców/podwykonawców ostatecznej ceny ofertowej dla Zamawiającego. W obecnym kształcie zaś dostawcy wyrobów medycznych musieliby założyć pełną i nieograniczoną odpowiedzialność w okresie gwarancji co w sposób oczywisty doprowadziłoby do rażącego zawyżenia ceny oferowanych wyrobów medycznych, celem zachowania choćby minimalnej marżowości realizowanego zamówienia.

Zmiana w zakresie przyczyn tkwiących w sprzęcie jest konieczna biorąc pod uwagę zakres gwarancji producenta. Jej brak wiązałby się z koniecznością pokrycia kosztów nie dających się oszacować finansowo i nie uwzględnionych w ramach gwarancji producentów urządzeń (w skrajnych przypadkach wymiana całych urządzeń z przyczyn nie wynikających z wad sprzętu). Żaden producent nie udziela gwarancji w odniesieniu do wad innych niż wynikające z samego przedmiotu gwarancji.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

21. dotyczy § 15 ust. 7 projektu umowy. Z uwagi na odmienny charakter usuwania wad gwarancyjnych procesu budowlanego oraz urządzeń medycznych lub komputerowych, wnosimy o modyfikację dotychczasowego brzmienia § 15 ust. 7 umowy oraz dodanie po nim ust. 7¹ tak, aby uzyskać brzmienie:

„7. **Z zastrzeżeniem ust. 7¹ poniżej**, Zawiadomienie Wykonawcy o wykryciu wady lub usterek (dot. robót budowlanych), może zostać dokonane w formie pisemnej lub e-mailem na adres e-mail Zamawiający zawiadamiając Wykonawcę o wadzie lub usterek wyznaczy mu jednocześnie termin do jej usunięcia nie krótszy niż 14 dni kalendarzowych i nie dłuższy niż miesiąc z zastrzeżeniem ust. 8. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w szczególności ze względu na możliwości technologiczne lub techniczne, Zamawiający może wyznaczyć dłuższy termin.

7¹. Zawiadomienie Wykonawcy o wykryciu wady lub usterek (dot. sprzętu medycznego i komputerowego), może zostać dokonane w formie pisemnej lub e-mailem na adres e-mail Zamawiający zawiadamiając Wykonawcę o wadzie lub usterek wyznaczy mu jednocześnie termin do jej usunięcia nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych i nie dłuższy niż 14 dni kalendarzowych. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w szczególności ze względu na konieczność sprowadzenia części z zagranicy, Zamawiający może wyznaczyć dłuższy termin.”

Uzasadnienie: Należy rozgraniczyć kwestie związane z terminami na podjęcie wad lub usterek gwarancyjnych w odniesieniu do procesu budowlanego oraz sprzętu medycznego i komputerowego. Wprowadzone zmiany są również korzystne dla Zamawiającego, z uwagi na stałe użytkowanie przez niego dostarczonych urządzeń. Proponowane terminy w pełni odpowiadają standardom rynkowym w tym zakresie, „urealnijając” czas naprawy do przyjętego w obrocie profesjonalnym.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

22. dotyczy § 15 ust. 9 projektu umowy. Wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 15 ust. 9 umowy tak, aby uzyskać brzmienie: „9. Stwierdzenie usunięcia wad lub usterek nastąpi nie później niż w ciągu 3 dni od daty zawiadomienia Zamawiającego przez Wykonawcę o dokonaniu naprawy (**niezwłocznie w przypadku urządzeń medycznych i sprzętu komputerowego**) i winno być potwierdzone stosownymi protokołami sporządzonymi przy udziale Zamawiającego i Wykonawcy.”

Uzasadnienie: Zmiana jest konieczna z uwagi na podnoszoną w uzasadnieniu pytania nr 13 specyfikę napraw sprzętu medycznego i komputerowego.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

23. dotyczy § 15 ust. 11 projektu umowy. Wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 15 ust. 11 umowy tak, aby uzyskać brzmienie: „11. **Z zastrzeżeniem zdania następnego, jeżeli Wykonawca nie przystąpi do usunięcia wad lub usterek w okresie umożliwiającym ich usunięcie w terminie wskazanym przez Zamawiającego lub ich nie usunie w terminie określonym przez Zamawiającego, zgłoszone wady lub usterki mogą zostać usunięte przez Zamawiającego lub podmiot trzeci na koszt i ryzyko Wykonawcy bez konieczności uzyskiwania przez Zamawiającego odrębnego upoważnienia, w tym wydawanego przez Sąd. W przypadku wykonania zastępczego, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, w odniesieniu do sprzętu medycznego, podmiot trzeci musi posiadać stosowną autoryzację producenta sprzętu.** W takim przypadku Zamawiający obciąży Wykonawcę kosztami usunięcia wady lub usterek poniesionymi przez Zamawiającego, a Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego równowartość wydatków poniesionych przez Zamawiającego na zastępcze usunięcie wad. Płatność będzie dokonana przez Wykonawcę na podstawie wezwania do zapłaty / noty obciążeniowej w terminie w niej wskazanym.”

Uzasadnienie: Istotnym jest, aby wszelka ingerencja w Urządzenia medyczne wykonywana była przed podmiotem autoryzowanym w sytuacjach, które określa producent. W razie innych wymian lub montażu, które użytkownik końcowy może bez ryzyka utraty gwarancji przeprowadzić we własnym zakresie, zbędnym wydaje się dodatkowe każdorazowe wykonywanie tych czynności przed podmiotem upoważnionym przez producenta. Przedmiotowa zmiana pozwoli zatem w sposób znaczący usprawnić realizację umowy na gruncie eksploatacji Urządzeń. Jednocześnie wpływa ona korzystnie dla Zamawiającego w ujęciu kosztowym, ponieważ znacząco obniża koszty ewentualnego serwisu Urządzeń, który kalkulowany jest w cenie końcowej. Jednakże, jak wspomniano wcześniej, poczynione zastrzeżenie obejmuje specjalne przypadki, w których niezbędnym elementem jest udział w procesie podmiotu autoryzowanego przez producenta.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

24. dotyczy § 15 ust. 16 i 17 projektu umowy. Wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 15 ust. 16 i 17 umowy tak, aby uzyskać brzmienie:

„16. Wykonanie robót w zastępstwie Wykonawcy w sytuacji wymienionej w ust. 11 nie ogranicza zakresu i terminów gwarancji i rękojmi. **Wykonanie, o który mowa w zdaniu poprzedzającym, nie dotyczy sprzętu medycznego i komputerowego.**

17. Zamawiający będzie dokonywał w okresie gwarancji i rękojmi przeglądów z udziałem Wykonawcy nie rzadziej niż raz w roku, a także w miarę potrzeby. **W przypadku sprzętu medycznego i komputerowego, przeglądy wykonywane będą w ilości wymaganej przez producenta.**”

Uzasadnienie: W zakresie ustępu 16 zwracamy uwagę, iż przepis ten w ogóle nie dotyczy dostaw sprzętu medycznego i komputerowego, gdyż wprost wskazane są w nim roboty budowlane. Tym samym zmiana służy jedynie doprecyzowaniu tej kwestii, celem usunięcia ewentualnych wątpliwości.

Ustęp 17 reguluje zaś kwestie związane z wykonywaniem przeglądów. Zatem zmiana w ust. 17 ma na miejscu wyłącznie obniżenie ceny – poprzez wykonywanie wymaganych przez producenta przeglądów gwarancyjnych. W obecnym brzmieniu umowy może być ich więcej niż wymaga tego dany producent urządzenia, co podwyższy koszt oferty.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

25. dotyczy § 18 ust. 1 pkt 3) i 4) projektu umowy. Wnosimy o zmianę dotychczasowego brzmienia § 18 ust. 1 pkt 3) i 4) umowy oraz dodanie pkt 4¹⁾ tak, aby uzyskać brzmienie:

„3) za zwłokę w dotrzymaniu terminu określonego w § 12 ust. 11 lub 13 Umowy – w wysokości 0,1% całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki – **nie dotyczy sprzętu medycznego i komputerowego;**

4) **z zastrzeżeniem pkt 4¹⁾ poniżej**, za zwłokę w usunięciu wad lub usterek zgłoszonych w protokołach odbioru podczas procedur odbiorowych lub w okresie gwarancji lub rękojmi w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, w wysokości 0,3% całkowitego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 Umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, licząc od ustalonego przez Zamawiającego terminu na usunięcie wad lub usterek,

4¹⁾ za zwłokę w usunięciu wad lub usterek sprzętu medycznego i komputerowego zgłoszonych w protokołach odbioru podczas procedur odbiorowych lub w okresie gwarancji lub rękojmi w określonym umową terminie, w wysokości 0,3% wartości wadliwego urządzenia medycznego brutto, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, licząc od ustalonego przez Zamawiającego terminu na usunięcie wad lub usterek. Dostarczenie sprzętu zastępczego zwalnia Wykonawcę z odpowiedzialności z tytułu kary umownej;”

Uzasadnienie: Wnosimy o wydzielenie w przedmiotowym zapisie przypadku zwłoki w usunięciu wad gwarancyjnych stwierdzonych w odniesieniu do aparatury medycznej i ustalenie dla tego przypadku kar zgodnych z praktyką rynkową wynikającą ze specyfiki dostaw. Istniejący obecnie zapis w przypadku zwłoki w usunięciu wad gwarancyjnych Sprzętu, powoduje naliczanie kary umownej w wysokości 0,3 % wartości wynagrodzenia ryczałtowego za cały przedmiot Umowy (za każdy dzień zwłoki).

Biorąc pod uwagę, że przedmiot zamówienia obejmuje nie tylko kompletną realizację procesu budowlanego, lecz również zapewnienie dostawy wysokospecjalistycznej aparatury medycznej, to istniejący sposób naliczania kar dla dostaw nie może być uznany za proporcjonalny do stopnia zawinienia strony. Należy zatem w sposób szczegółowy rozdzielić obydwa elementy zamówienia i dokonać dostosowania brzmienia umowy dla poszczególnych jego części.

Należy tu bowiem uwzględnić specyficzną sytuację dostawców Sprzętu, którzy jako podwykonawcy będą prawdopodobnie obciążani przez wykonawców prac budowlanych karami analogicznymi do przewidzianych we wzorze umownym przygotowanych przez Zamawiającego. Firmy dostarczające sprzęt medyczny z uwagi na inny charakter i odmienny potencjał finansowy (wynikający z charakterystyki ich działalności) nie są w stanie przyjąć ryzyka poniesienia kar mierzonych w odniesieniu do wartości całej inwestycji, a nie poszczególnej wartości danego urządzenia.

W brzmieniu obecnym, komentowane postanowienia zakłada nieadekwatne i nieuzasadnione zawyżenie wysokości odpowiedzialności kontraktowej wykonawców (a dokładnie – podwykonawców, którzy dostarczą będą wyroby medyczne objęte zamówieniem) w przypadku opóźnień w realizacji napraw gwarancyjnych. Jakkolwiek uzasadnionym jest, aby w odniesieniu do procesu budowlanego kary umowne naliczane były w sposób w umowie przyjęty, tak w przypadku dostaw nie znajduje to odzwierciedlenia w rynkowych praktykach oraz zasadności podstawy naliczenia.

Możliwość naliczenia przez Zamawiającego kary na tak wysokim poziomie, tj. liczonej od wartości wynagrodzenia ryczałtowego całej umowy, bez względu na charakter wady i wartości naprawianego urządzenia jest wyjątkowo ryzykowna i nieproporcjonalna. O tym jak taka kara mogłaby wykraczać poza możliwą wartość ekwiwalentu rzeczywistej szkody świadczyć może chociażby następujący przykład: gdyby wartość umowy wynosiła np. 20 mln zł to kara za jeden dzień zwłoki w usunięciu wady w naprawianym sprzęcie będzie wynosić zawsze 60 tys. zł, niezależnie od tego czy zepsuje się urządzenie za 5 tys zł, czy za 100 tys zł. Tak czy inaczej takie naliczanie kar będzie powodowało, że w większości przypadków jedno lub kilkudniowa zwłoka będzie oznaczała konieczność zapłaty kar o wartości przekraczających nierzadko nawet **wielokrotnie wartość samych naprawianych urządzeń, nie mówiąc już o przekroczeniu poniesionej szkody!** To dysproporcja powodująca, że kara taka nie może zostać uznana za proporcjonalną do stopnia zawinienia i jako taka będzie musiała być miarkowana na zasadach określonych w art. 484 k.c., abstrahując już od faktycznych możliwości poniesienia jej przez dostawców sprzętu (do czego będzie z pewnością zmierzała polityka firm budowlanych pragnących wyłączyć swoje ryzyko z tego tytułu).

Z tego też powodu, konieczne jest wprowadzenie mechanizmu odnoszącego się do procentowej wartości naprawianych (wadliwych) urządzeń, który gwarantuje proporcjonalność kary do stopnia potencjalnej szkody i winy.

Obecne rozwiązanie jest więc nie tylko niesprawiedliwe w rozumieniu celowościowej wykładni kary umownej, lecz również stanowi karę niewspółmiernie wysoką. Zgodnie z art. 483 k.c. podstawową funkcją kary umownej jest zabezpieczenie roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania. Kara umowna zatem nie może, zgodnie z wyrokiem Sądu Okręgowego w Warszawie (Sygn. akt V Ca2344/03), prowadzić do niczym nieuzasadnionej korzyści dla Zamawiającego. Przywoływane powyżej zapisy są też sprzeczne z przepisami działu III, Tytułu VII, Księgi III Kodeksu cywilnego, jako że Wykonawca nie ma żadnego narzędzia do zdyscyplinowania Zamawiającego, w przypadku niewykonywania i nienależytego wykonywania jego zobowiązań, podczas gdy Zamawiający ma takich narzędzi prawnych kilka i to niewspółmiernie obciążających wykonawcę względem zaniedbań, jakie ewentualnie może on spowodować.

W jednej ze spraw prowadzonych z Odwołania Wykonawcy skład orzekający KIO w wyroku o sygn. KIO 475/11 z 22.03.2011 r. przychylił się całkowicie do ww. argumentacji stwierdzając m.in. że „za uzasadnione należy żądanie Odwołującego, aby kary umowne za zwłokę w dostawie poszczególnych urządzeń obliczane były w stosunku procentowym (...) do tego elementu zamówienia, z dostawą którego wykonawca popadł w zwłokę. Może być to osiągnięte poprzez odwołanie do wartości zaoferowanych urządzeń, z dostawą których wykonawca pozostaje w zwłoce.”.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

26. Myjnia dezynfektor – 1 szt. Ad. pkt 2. Czy Zamawiający dopuści urządzenie nie wyposażone w zlew z baterią? W codziennej praktyce zlew zamontowany na myjni jest nie używany ze względu na jego małe rozmiary.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

27. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 6. Czy Zamawiający Dopuści urządzenie o załadunku 1 basen lub 2-3 kaczki na jeden cykl mycia nie trwający dłużej niż 6-8 min ?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

28. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 15. Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez przyłącza zewnętrznego do pomiaru temperatury a bazująca na pomiarach temperatury zgodnie z normą PN EN 15883 usytuowanych wewnątrz komory?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

29. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 17. Czy Zamawiający dopuści dysze w 1 dysza obrotową o zewnętrznej powierzchni basenu, 2 obrotowe dysze mające wbudowane 4 strumienie każda co daje łącznie 8 strumieni oraz 2 dysze nieobrotowe z 1 strumieniem każda, 2 dysze nieobrotowe z boków z 1 strumieniem każda, łącznie w maszynie znajduje się 12 dysz natryskowych?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

30. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 21. Czy Zamawiający przez zapis rozumie możliwość podłączenia drukarki do urządzenia czy wymaga dostawy urządzeń z drukarkami? W obecnie obowiązującym prawie nie ma konieczności archiwizowania procesów mycia i dezynfekcji w myjniach do mycia kaczek i basenów.

Odp. Zamawiający nie wymaga drukarki.

31. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 23. Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez podłączenia do sieci informatycznej szpitala? Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający zamierza podłączyć myjnię do kaczek i basenów do szpitalnej sieci informatycznej oraz iż pozwoli na zdalny dostęp z zewnątrz do tej sieci. Prosimy o podanie kto jest odpowiedzialny za podłączenie myjni do kaczek i basenów do szpitalnej sieci informatycznej oraz w jakim systemie funkcjonują serwery szpitalne, do których ma zostać podłączona myjnia do kaczek i basenów. Czy opisane specjalistyczne oprogramowanie do monitorowania i rejestracji cykli mycia i dezynfekcji kaczek i basenów ma stanowić wyposażenie zaofertowanej myjni? Gdzie powinno zostać zainstalowane, czy na serwerze szpitalnym czy też na zewnętrznym komputerze. Jeśli na komputerze prosimy o podanie minimalnych wymagań technicznych komputera oraz o informację czy Zamawiający zapewnia komputer do instalacji czy też powinien on zostać dostarczony wraz z myjnią?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

32. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 26. Czy Zamawiający dopuści do oceny myjnię wyposażoną w czujniki nie wymagające stosowania specjalnego narzędzia jak np. klucza do kalibracji? Jest to rozwiązanie znacznie bardziej funkcjonalne niż opisane w SWZ.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

33. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 31. Czy Zamawiający dopuści do oceny myjnię o mocy 3,05kW, co bardzo nieznacznie odbiega od zapisów SIWZ?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

34. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 32. Czy Zamawiający dopuści do oceny myjnię wyposażoną w pompę obiegową o mocy 1,01 kW i wydajności 170 l/min? Dla osiągnięcia dobrych rezultatów mycia ważniejszym parametrem jest moc pompy wody odpowiedzialnej za siłę natrysku mytych elementów.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

35. Myjnia dezynfektor – 1 szt. – Ad. pkt 36. Prosimy o zrezygnowanie z postawionego wymogu jako jednoznacznie wskazującego na wyłącznie jednego wytwórcę ERLEN.

Odp. Zamawiający wyjaśnia, że dopuszcza powyższe, a nie wymaga.

36. Aparat Do Znieczulania. pkt 87. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora o wadze poniżej 9 kg, który wyposażony jest w niezależny moduł transportowy z własnym ekranem 5", o odporności na zachlapania i wnikanie ciał stałych na poziomie IP44 oraz o wadze poniżej 1,5kg. Jest to zdecydowanie lepsze rozwiązanie w zakresie transportu.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

37. Aparat Do Znieczulania. pkt 93. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w funkcję zapamiętywania wszystkich krzywych dynamicznych z ostatnich 48 godzin. Monitor ma być częścią aparatu do znieczulania, żaden zabieg na SOR nie trwa dłużej niż 48 godzin więc pamięć krzywych z tego okresu będzie w zupełności wystarczająca.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

38. Aparat Do Znieczulania. pkt 95. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora zamocowanego na aparacie do znieczulania, ale bez wyświetlania danych z tego aparatu. Zgodnie z punktem 47 parametrów aparatu do znieczulania, aparat ma być wyposażony w min. 15 calowy kolorowy i dotykowy ekran na którym będą wyświetlane dane, w tym pętle oddechowe. Dublowanie tych informacji na ekranie monitora, który ma za zadanie wyświetlać dane takie jak EKG, HR, RESP, SpO2, PR, NIBP, TEMP, IBP oraz NMT nie ma większego uzasadnienia.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

39. Aparat Do Znieczulania. pkt 120. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w pomiar NMT w technologii producenta kardiomonitora z następującymi metodami stymulacji – TOF (z ustawianymi odstępami automatycznych pomiarów), ST, PTC, DBS, TET 50 Hz, za pomocą stymulacji nerwu łokciowego (przy wykorzystaniu standardowych elektrod) i rejestracji odpowiedzi za pomocą czujnika z kciuka. Jest to równoważne rozwiązanie do aktualnie wymaganego.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

40. Aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych. pkt 4. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu do ogrzewania płynów infuzyjnych z przepływem w zakresie 1 do 16 ml/min. Jest to optymalny zakres przepływu.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

41. Aparat EKG. pkt 5. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG wyposażonego w pełną wirtualną klawiaturę alfanumeryczną obsługującą polskie znaki oraz wyposażony w przyciski funkcyjne na ekranie aparatu EKG oraz pod nim. Wirtualna klawiatura nie dość, że w dzisiejszych czasach jest standardem w większości urządzeń (nie tylko medycznych), to dodatkowo nie podlega zużyciu i nie zepsuje się jak fizyczne przyciski oraz ułatwia dezynfekcję urządzenia dzięki większej ilości płaskich powierzchni (brak wystających przycisków). Frontowy panel oferowanego urządzenia z klawiaturą funkcyjną jest wodoodporny.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

42. Aparat EKG. pkt 8. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG wyposażonego w zdecydowanie lepszy ekran wykonany w technologii wielodotykowej, o przekątnej 8" i rozdzielczości 1280 x 800 pikseli, który umożliwi czytelniejszy podgląd wszystkich 12 kanałów EKG oraz wielu dodatkowych informacji. Jest to zdecydowanie lepsze rozwiązanie niż aktualnie wymagane.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

43. Aparat EKG. pkt 10 i pkt. 28. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG z wbudowaną w aparat drukarką termiczną drukującą 8 pkt/mm w osi amplitudowej oraz 40 pkt/mm w osi czasu i obsługującą papier w formie składanki, dowolnego producenta o wymiarach 210 x 140 [mm]. Oferowany aparat EKG drukuje zapis EKG w formacie A4, czyli 210 mm x 295 mm co pozwala uzyskać dużo lepszej jakości wydruk niż na papierze o szerokości 110 – 112 mm.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

44. Aparat EKG. pkt 11 („Zasilanie sieciowe i akumulatorowe, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu”). Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG wyposażonego we wbudowany, bezobsługowy akumulator zapewniający nieprzerwaną pracę urządzenia przez ponad 4h w trybie auto z wydrukiem badania co 2 minuty oraz z ładowarką zewnętrzną umieszczoną w specjalnej kieszeni na statywie. Oferowane rozwiązanie jest lepsze ponieważ zewnętrzna ładowarka, taka jak do komputerów typu laptop jest, w razie awarii, łatwo wymieniaalna przez użytkownika, bez udziału serwisu.

Odp. Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza powyższe.

45. APARAT EKG. pkt 17. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG wyposażonego w eliminację zakłóceń CMRR >140 dB oraz następujące filtry:

- filtr sieciowy – 50, 60 [Hz] i wyłączony
- filtr automatyczny
- filtr izolacji – 0,01; 0,05; 0,32; 0,67 [Hz]
- filtr mięśniowy – 25, 35, 45 [Hz] i wyłączony
- filtr dolnoprzepustowy – 350; 300; 270; 150; 100; 75 [Hz].

Są to lepsze i szersze wartości niż aktualnie wymagane, a co więcej nadające się zgodnie z zaleceniami AHA do badań również noworodków.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

46. APARAT EKG. pkt 21. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG wyposażonego w dużo lepsze parametry jakości sygnału niż wymagane, czyli z częstotliwością próbkowania 64 000 Hz i detekcji pików rozrusznika serca na poziomie aż 80 000 Hz.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

47. Aparat EKG. pkt 27. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG o wadze poniżej 3,5kg z baterią i papierem termicznym. Jest to niewielka różnica względem wymaganego parametru, a co więcej zgodnie z wymogami Zamawiającego w punkcie 29, każdy aparat będzie zamocowany na statywie jeżdżym więc jego waga własna nie ma najmniejszego znaczenia w codziennej obsłudze urządzenia.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

48. Aparat EKG. pkt 30. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu EKG z obsługą zewnętrznych, laserowych drukarek A4 z wykorzystaniem portu USB lub LAN/WIFI, ale bez konieczności ich dostawy z aparatem EKG. Oferowane urządzenie posiada wysokiej jakości drukarkę termiczną drukującą na papierze w formacie A4 więc

nie ma potrzeby przewożenia na statywie jezdnym zewnętrznych drukarek i używania ich z każdym aparatem EKG.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

49. System centralnego nadzoru (komputer centrali). pkt 20. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie stacji centralnego monitorowania bez funkcji zdalnego programowania układu krzywych i wartości parametrów na wybranym monitorze. Oferowane rozwiązanie pozwala, ze względów bezpieczeństwa, na konfigurację układu krzywych i wartości parametrów na ekranie monitora, a następnie przeniesienie tego układu za pomocą dysku USB i/lub stacji centralnego monitorowania na inne kardiomonitorzy w sieci.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

50. System centralnego nadzoru (komputer centrali). pkt 21 i pkt 22. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie stacji centralnego monitorowania bez funkcji ustawiania trybu nocnego z poziomu stacji centralnego monitorowania, ale z możliwością jego konfiguracji i włączenia/wyłączenia z poziomu kardiomonitorów.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

51. KARDIOMONITOR. pkt 7 pkt 8 pkt 9. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora modułowego wyposażonego w możliwość rozbudowy o pomiar 12-kanałowego EKG; CNBP (pomiar ciśnienia bez mankietu); BIS; EEG; NMT; ICG; rSO₂; PresCCO; C.O. metodą inwazyjną Swan-Ganza; C.O. metodą małoinwazyjną LIDCO; RM; CO₂ w strumieniu głównym i bocznym w różnych technologiach pomiarowych w tym własnej producenta kardiomonitorów; IBP do 8 kanałów; AG w różnych technologiach pomiarowych w tym własnej producenta kardiomonitorów; o podłączenie zewnętrznych urządzeń medycznych takich jak respiratory, pompy, aparaty do znieczulania, analizatory parametrów krwi, monitory hemodynamiczne oraz o możliwość wyświetlania na ekranie kardiomonitora danych ze szpitalnego systemu informatycznego.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

52. Kardiomonitor. pkt 11. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w kolorowy, wielodotkowy ekran LCD o przekątnej min. 15 cali i rozdzielczości 1920 x 1080 z szerokim kątem widzenia powyżej 170stopni oraz możliwością wyświetlania 12 krzywych dynamicznych jednocześnie.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

53. Kardiomonitor. pkt 15 pkt 16. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w sygnalizację alarmów technicznych i fizjologicznych, z manualną i automatyczną konfiguracją granic na podstawie bieżących parametrów, z 10stopniową skalą głośności, z obsługą wzorców sygnalizacji alarmowej (2 wzorce) oraz z czasem wstrzymania alarmów na 60s, 120s i 180s oraz na stałe (chronione hasłem).

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

54. Kardiomonitor. pkt 17 pkt 18 pkt 19 pkt 30. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w tryb intubacji wedle wymagań Zamawiającego z czasem procesu do wyboru 3 albo 5 min; tryb CPB (krążenia pozaustrojowego) zawieszający wszystkie alarmy poza alarmami BIS, NMT, EEG oraz rSO₂; tryb podglądu innych monitorów wraz z przekazywaniem alarmów (do 8 kardiomonitorów); tryb nocny; tryb prywatny; tryb wstrzymania.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

55. Kardiomonitor. pkt 32. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w możliwość transferu ustawień i konfiguracji poprzez stację centralnego nadzoru, ale bez zdalnej ich aktualizacji (względny bezpieczeństwa).

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

56. Kardiomonitor. pkt 33. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w moduł transportowy bez ekranu z monitorowaniem EKG, HR, RESP, SpO₂, PR, NIBP, CNBP, 2Temp, 2IBP i będącym jednocześnie modułem pomiarowym monitora pacjenta po włożeniu do miejsca parkingowego jednostki głównej, o wadze poniżej 1,5kg z odpornością min. IP22.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

57. Kardiomonitor. pkt 36. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w analizę odcinka ST we wszystkich kanałach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV z prezentacją poprzez superpozycję (wzorcowe odcinki) i histogramy dla każdego kanału z kolorowym oznaczeniem ewentualnych

odchyleń odcinka, a także z alarmowaniem osobno dla każdego kanału z możliwością edycji granic alarmów przez użytkownika.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

58. Kardiomonitor. pkt 38. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w pomiar Respiracji w zakresie od 0 do 200 rpm i wyborem prędkości krzywych z wartości 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

59. Kardiomonitor. pkt 39 pkt 45. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w pomiar SpO2 i wyświetlanie jego statystyk z okresu 2400h w postaci wykresów liniowych zamiast słupkowych.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

60. Kardiomonitor. pkt 40. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w pomiar NIBP metodą oscylometryczną i CNBP metodą obliczeniową z EKG i SpO2 (bez potrzeby użycia mankietu) z pomiarem pulsu z NIBP w zakresie od 40 do 240 uderzeń/minutę.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

61. Kardiomonitor. pkt 41. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora wyposażonego w pomiar temperatury w wymaganym zakresie temperatur w dwóch kanałach jednocześnie z pomiarem T1, T2 i ich różnicy, z automatycznym określeniem miejsca pomiaru na podstawie użytego czujnika i graficzną etykietą pomiaru.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

62. Kardiomonitor. pkt 45 pkt 49. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kardiomonitora z aplikacjami klinicznymi do wspomaganie oceny stanu pacjenta według skal MEWS, NEWS, NEWS2, PEWS, według skali Glasgow (GCS), ze statystyką 24 godzinną EKG w tym Arytmii, HR, ST, QT, ze statystyką 24 godzinną NIBP, z analizą HRV, z funkcją przesiewowego badania noworodków CCHD, z funkcją związaną z analizą i prowadzeniem terapii sepsy, z analizą hemodynamiczną

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

63. Pulsoksymetr. pkt 2a. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pulsoksymetru o wadze poniżej 1,4kg z odpornością na zachlapania i wnikanie ciał stałych dużo większą niż aktualnie wymaganą – IP44, co pozwala na używanie urządzenia również w warunkach poza szpitalnych np. podczas transportu w deszczu.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

64. Pulsoksymetr. Pkt 4. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pulsoksymetru o wymiarach 185 x 116 x 85 [mm] +/-1 [mm].

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

65. Pulsoksymetr. pkt 5. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pulsoksymetru wyposażonego we własne zasilanie wewnętrzne – akumulator litowy o pojemności 2400mAh i zapewniający pracę przez ponad 5,5h przy pomiarze SpO2, PR i NIBP w interwałach 15 min. W zestawie z oferowanym pulsoksymetrem znajduje się łatwo wymienialna (bez narzędzi) bateria zapasowa wydłużająca czas pracy urządzenia.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

66. Pulsoksymetr. pkt 5a. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pulsoksymetru wyposażonego w kolorowy, dotykowy ekran, z możliwością blokady i regulacji jasności, o przekątnej 5 cali i wysokiej rozdzielczości oraz z wbudowaną rączką i dedykowaną torbą do przenoszenia pozwalającą na obsługę urządzenia bez wyciągania z torby.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

67. Pulsoksymetr. pkt 9. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pulsoksymetru z zapisem trendów z ostatnich 150h z rozdzielczością 1min. dla jednego pacjenta z pamięcią ostatnich 10 pacjentów. Jest to zdecydowanie lepszy parametr niż aktualnie wymagany gdyż aktualnie wymagany parametr nie wskazuje dozwolonego czasu ciągłego monitorowania dla jednego pacjenta więc należy założyć, że są to pomiary punktowe nie dłuższe niż 10min.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

68. Pulsoksymetr. pkt 18. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pulsoksymetru z interwałem pomiaru NIBP konfigurowalnym w zakresie 1/2/3/4/5/10/15/30/60/90/120/180/240/360/480 [min] i z definiowalnym przez użytkownika dowolnym interwałem czasowym np. 12 min.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

69. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 2) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka do transportu pacjentów w pozycji leżącej o długości 214,3 cm (± 1 cm) i szerokości 77,8 cm (± 1 cm)? Oferowane wymiary różnią się nieznacznie od opisanych przez Zamawiającego.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

70. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 4) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie leża o wymiarach: długość 188,5 cm, szerokość 61 cm?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

71. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 4) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie regulacji hydraulicznej wysokości wózka do transportu pacjentów w pozycji leżącej mierzonej od podłogi do górnej płaszczyzny leża: minimalna wysokość 60 cm (+/- 1 cm), maksymalna wysokość 92 cm (+/- 1 cm)?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

72. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 6) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie konstrukcji wózka do transportu pacjentów w pozycji leżącej wykonaną ze stali węglowej, lakierowanej proszkowo, opartą na systemie dwóch kolumn dla zapewnienia wysokiej stabilności?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

73. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 8) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie regulacji segmentu oparcia pleców w zakresie $0^\circ - 90^\circ$ ($\pm 5^\circ$)? Oferowany zakres jest bardzo zbliżony do opisanego przez Zamawiającego.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

74. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 9) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego sterowanie pozycjami przechyłów wzdłużnych za pomocą dźwigni nożnych umieszczonych po dwóch dłuższych stronach wózka?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

75. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 10) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w bariery boczne składane wzdłuż ramy leża za pomocą oznaczonej kolorystycznie dźwigni, zabezpieczające pacjenta na $\frac{3}{4}$ długości leża, bariery po rozłożeniu umiejscowione głównie w części plecowej i centralnej; bariery nie wyposażone w ergonomiczne uchwyty do prowadzenia wózka, ze względu na to, że oferowany wózek będzie wyposażony w składane uchwyty od strony głowy i nóg, które służą do jego prowadzenia; bariery nie wyposażone w wbudowany i rozkładany statyw infuzyjny z regulacją wysokości, ze względu na to, że oferowany wózek będzie wyposażony w wbudowany i rozkładany statyw infuzyjny z regulacją wysokości, który będzie zamontowany w szczycie od strony głowy pacjenta?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

76. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 11) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w rozkładane rączki do prowadzenia umiejscowione w szczycie ramy wózka od strony głowy pacjenta umożliwiające prowadzenie wózka w czasie, kiedy leże ustawione jest horyzontalnie oraz umożliwiające prowadzenie wózka w czasie, kiedy segment pleców jest podniesiony pod kątem? W oferowanym wózku nie ma konieczności, aby posiadał on „dwie pary” rączek do prowadzenia od strony głowy pacjenta / strony segmentu pleców.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

77. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 12) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego dwa uchwyty do prowadzenia u podstawy nóg pacjenta, co będzie rozwiązaniem wygodnym i funkcjonalnym?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

78. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 13) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka nie posiadającego uchwyty na pojemnik ssaka? W oferowanym wózku osłona podstawy posiada wyprofilowane miejsce na dodatkowy sprzęt itp. – można tam odłożyć pojemnik na ssak.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

79. **Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt.** Czy (w pkt. 17) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego system jezdny wyposażony w 4 koła jezdne o średnicy 200 mm i centralny hamulec uruchamiany

dźwigniami znajdującymi się przy każdym kole, co umożliwi zaciągnięcie hamulca z każdej pozycji przez operatora stojącego przy wózku; w oferowanym wózku piąte koło będzie antystatyczne?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

80. Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt. Prosimy o potwierdzenie, że w pkt. 18 doszło do omyłki pisarskiej i Zamawiający miał na myśli piąte koło.

Odp. Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską i wyjaśnia, że miał na myśli piąte koło.

81. Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt. Czy (w pkt. 19) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego bezpieczne obciążenie robocze do 310 kg, co jest parametrem różniącym się zaledwie o 10 kg od odpisanego przez Zamawiającego?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

82. Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt. Czy (w pkt. 20) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w materac posiadający w górnej części piankę wysoko elastyczną z pamięcią kształtu ciała pacjenta (w dolnej części pianka poliuretanowa w celu uniknięcia „zapadania się materaca”); materac o wysokości 10 cm w pokrowcu o właściwościach paroprzepuszczalnych, wodoszczelny?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

83. Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt. Czy (w pkt. 21 i 22) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wieszaka infuzyjnego o całkowitym dopuszczalnym obciążeniu do 4 kg?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

84. Stół transportowo – zabiegowy – 2 szt. Prosimy o wykreślenie parametru w pkt. 23, gdyż stopień ochrony IP charakteryzuje obudowę urządzenia elektrycznego i informuje o poziomie zabezpieczenia użytkownika przed dostępem do niebezpiecznych części oraz samego urządzenia przed penetracją czynników zewnętrznych. Stoły transportowo- zabiegowe będące przedmiotem zamówienia nie są urządzeniami elektrycznymi.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

85. WÓZEK ZABIEGOWO – TRANSPORTOWY – 2 SZT. Czy (w pkt. 2) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego wymiary zewnętrzne 2143 x 788 mm (± 10 mm)?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

86. WÓZEK ZABIEGOWO – TRANSPORTOWY – 2 SZT. Czy (w pkt. 3) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie leża o wymiarach: długość 1885 mm, szerokość 610 mm?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

87. WÓZEK ZABIEGOWO – TRANSPORTOWY – 2 SZT. Czy (w pkt. 4) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zakresu regulacji wysokości leża (wysokość bez materaca) 600 - 920 mm (± 20 mm) – regulacja za pomocą nożnej pompy hydraulicznej poprzez dźwignię umieszczone po dwóch dłuższych stronach wózka, dźwignia oznaczona innym kolorem niż dźwignie przechyłów wzdłużnych?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

88. WÓZEK ZABIEGOWO – TRANSPORTOWY – 2 SZT. Czy (w pkt. 5) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego dwusegmentowe leże wózka umieszczone na dwóch siłownikach pokrytych gumowymi osłonami z tworzywa sztucznego – odpornego na środki dezynfekcyjno-myjące? Oferowane rozwiązanie jest tożsame z opisanym przez Zamawiającego.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

89. WÓZEK ZABIEGOWO – TRANSPORTOWY – 2 SZT. Czy (w pkt. 9) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie oparcia pleców regulowanego w zakresie $0^\circ - 90^\circ (\pm 5^\circ)$, podnoszenie wspomagane dwoma sprężynami gazowymi z blokadą? Oferowany zakres jest bardzo zbliżony do opisanego przez Zamawiającego.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

90. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 10) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w materac o grubości 100 mm wykonany z dwóch rodzajów pianek: warstwa dolna - pianka poliuretanowa o gęstości 30 kg/m³, warstwa wierzchnia - pianka termoaktywna wiskoelastyczna o dużej gęstości i gramaturze 50 kg/m³; materac w pokryciu zmywalnym odpornym na środki dezynfekcyjno-myjące umożliwiającym jego zdjęcie i dezynfekcję?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

91. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 11) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie materaca mocowanego do leża na rzepy w celu zabezpieczenia go przed przesuwaniem się, co jest rozwiązaniem tożsamym z opisanym przez Zamawiającego?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

92. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 13) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w bariery boczne (po obu stronach), wykonane ze stali nierdzewnej oraz stali lakierowanej proszkowo, składanie za pomocą dźwigni zwalniającej blokadę, która będzie znajdowała się po zewnętrznej stronie barier w środkowej części ramy leża, aby pacjent samowolnie nie mógł zwolnić blokady?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

93. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 17) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w system centralnej blokady kół dźwigniami umieszczonymi przy każdym kole? Oferowane rozwiązanie będzie bardziej funkcjonalne niż opisane przez Zamawiającego, ponieważ umożliwi zaciągnięcie hamulca z każdej pozycji przez operatora stojącego przy wózku.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

94. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 20) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w podajnik na prześcieradło w rolce mocowany od strony nóg pacjenta?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

95. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 21) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka nie wyposażonego w pionowy uchwyt na butlę z tlenem? W oferowanym wózku obudowa podwozia będzie posiadała dedykowane miejsce na butlę z tlenem z paskami mocującymi butlę i nie ma konieczności stosowania dodatkowego uchwytu.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

96. WÓZEK ZABIEGOWO – TRANSPORTOWY – 2 SZT. Czy (w pkt. 23) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka nie posiadającego uchwytu na dokumenty pacjenta?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

97. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 24) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka, w którym piąte koło będzie antystatyczne, co będzie rozwiązaniem tożsamym z opisanym przez Zamawiającego?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

98. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 25) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w haczyki na worki urologiczne montowane po dwóch dłuższych stronach wózka, co będzie rozwiązaniem tożsamym z opisanym przez Zamawiającego?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

99. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 28) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w mocowany na stałe, trójdzielny, składany uchwyt kroplówki (2 haczyki)?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

100. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 30) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w wyjmowany regulowany na wysokości uchwyt kroplówki (2 haczyki), możliwy do zamontowania w każdym rogu wózka?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

101. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. Czy (w pkt. 32) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wagi wózka 100-135 kg?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.



(Zdjęcie poglądowe oferowanych wózków)

102. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 2. Czy Zamawiający dopuści automatyczny analizator parametrów krytycznych pracujący w systemie ciągłym, umożliwiający jednoczesne oznaczenie: pH, pCO₂, pO₂, ctHb, MetHb, O₂Hb, HHb, COHb, sO₂, cNa⁺, cK⁺, cCa²⁺, cCl⁻, glukoza, mleczany, bilirubina, dla którego zakres pomiarowy dla bilirubiny wynosi od 2,0 do 30,0 mg/dL oraz dla cCa²⁺ od 0,20 do 5,00 mmol/L?

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

103. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 4. Czy Zamawiający dopuści analizator pracujący w oparciu o 3 elementy zużywalne, tj. moduł pomiarowy, moduł płucząco-zlewkowy oraz automatycznej kontroli jakości (AQC)? W oferowanym rozwiązaniu sensory wbudowane są w moduł pomiarowy, a kontrola jakości wykonywana jest automatycznie, zgodnie z ustalonym harmonogramem z użyciem płynów kontrolnych innych niż płyny kalibracyjne.

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

104. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 6. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym jest możliwość wykonania pełnego panelu oznaczeń (gazometria, oksymetria, metabolity, elektrolity) z objętości 100 µl zarówno z kapilary jak i ze strzykawki?

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

105. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 10. Czy Zamawiający dopuści analizator pracujący w oparciu o 3 elementy zużywalne, tj. moduł pomiarowy, moduł płucząco-zlewkowy oraz automatycznej kontroli jakości (AQC)? W oferowanym rozwiązaniu pojemnik ściekowy zintegrowany jest z modułem płuczącym i stanowi osobny pakiet płucząco-zlewkowy.

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

106. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 11. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym trwałość kaset pomiarowych (pakietów odczynnikowych), liczona od dnia zainstalowania w aparacie wynosi 28 dni?

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

107. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 12. Czy Zamawiający uzna za spełnione w przypadku gdy analizator posiada opcję podglądu wyników pacjentów w pamięci analizatora oraz możliwość ich wydruku wraz z zakresami referencyjnymi lub ponownego wysłania do systemu LIS/HIS?

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

108. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 13. Czy Zamawiający dopuści analizator, którego dobowy czas kalibracji to 122 minuty (wyłączając pierwszą dobę po zainstalowaniu / wymianie nowej kasy)? Analizator posiada możliwość przerwania kalibracji w celu wykonania próbki pilnej, co sprawia, iż automatyczny proces cyklicznej kalibracji nie zaburza rutynowej pracy na analizatorze.

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

109. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 14. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które posiada możliwość reinstalacji pakietu odczynnikowego (sensory wbudowane w pakiet odczynnikowy) z poziomu ustawień diagnostycznych analizatora, bez utraty pozostałych testów?

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

110. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 15. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, które posiada możliwość wyłączania aparatu bez utraty pozostałych w kasecie odczynnikowej testów (sensory wbudowane w pakiet odczynnikowy) na okres nie dłuższy niż 60 min.?

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

111. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 19. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym kasyety odczynnikowe przechowywane są w temp. 2 – 8 st.C, z możliwością przechowywania w temp. pokojowej do 24 godzin?

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

112. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 20. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym zasilanie awaryjne, w przypadku zaniku zasilania sieciowego, odbywa się z zewnętrznego akumulatora (tzw. UPSa)?

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

113. Wózek zabiegowo – transportowy – 2 szt. pkt 30. Prosimy o doprecyzowanie, że przeglądy nie będą wymagane przez Zamawiającego w przypadku analizatorów, które decyzją producenta takim przeglądom nie podlegają. Oferent przedłoży stosowne pismo.

Odp. Zamawiający przyjmuje, że pytanie zgodnie z jego treścią dotyczy analizatora parametrów krytycznych, a nie tak jak wskazano wózka zabiegowo-transportowego i odpowiada, że pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

114. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 3: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z bardziej nowoczesnym rozwiązaniem tj. wbudowanymi reduktorami do butli O₂ i N₂O?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

115. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 4: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia przystosowany do pracy przy ciśnieniu sieci centralnej dla: O₂, N₂O, Powietrza od 2,8 kPa x100?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

116. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 5: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulania bez podgrzewanego modułu pacjenta natomiast z podgrzewanymi czujnikami przepływu (bez możliwości wyłączenia podgrzewania przez użytkownika)? Jest to bardziej nowoczesne rozwiązanie zapobiegające przegrzaniu mieszaniny oddechowej i pacjenta

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

117. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 6: Czy Zamawiający uzna za spełniający wymagania wysokiej klasy aparat do znieczulania wyposażony w zasilanie awaryjne na 90 minut w warunkach standardowych oraz 30 minut w warunkach ekstremalnych?.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

118. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 7: Czy Zamawiający dopuści bardziej nowoczesne wbudowane, regulowane płynnie oświetlenie powierzchni roboczej?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

119. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 8: Czy Zamawiający zaakceptuje aparat do znieczulenia z 3 szufladami na akcesoria, w tym jedną blokową?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

120. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 12: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z precyzyjnymi czujnikami przepływu ze zmienną kryzą pomiarową, które mogą być sterylizowane parowo?

Zwracamy uwagę, że czujniki termooanemometryczne są charakterystyczne dla jednego producenta aparatów do znieczulania – firmy Dräger - i zapis ten uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

121. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 15: Czy Zamawiający dopuści wbudowaną regulowaną zastawkę nadciśnieniową APL wentylacji ręcznej z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie poprzez skręcanie do minimum ? Jest to nieznaczne odstępstwo od wymaganego parametru i nie ma znaczenia klinicznego.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

122. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści wbudowany przepływomierz O₂ do niezależnej podaży tlenu przez maskę lub kaniulę donosową, regulacja przepływu co najmniej od 0 do 10 l/min?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

123. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 17: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z 2 złączami do podłączenia 2-óch parowników?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

124. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 19: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z napędem pneumatycznym (tlen lub powietrze)? Większość czołowych producentów aparatów do znieczulenia stosuje w swoich urządzeniach napęd pneumatyczny. Aparaty zasilane są najczęściej tlenem medycznym. Napęd elektryczny wymieniony przez Zamawiającego jest charakterystyczny tylko dla jednego producenta – firmy Dräger Jest to cecha konstrukcyjna aparatów nie mająca żadnego uzasadnienia klinicznego oraz wpływu na przebieg znieczulenia. Ponadto koszty energii elektrycznej są bardzo wysokie i nadal rosną co może wpływać na wzrost kosztów eksploatacji i znieczulenia.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

125. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 22: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z trybem wentylacji synchronizowanej kontrolowanej ciśnieniowo SIMV-PC i kontrolowanej objętościowo SIMV-VC oraz dodatkowo z nowoczesnym trybem wentylacji synchronizowanej kontrolowanej ciśnieniowo z gwarantowaną objętością SIMV – PCV-VG?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

126. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.24: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z funkcją pauzy na 1 min, z prezentacją czasu pozostałego do zakończenia pauzy? Zwracamy uwagę, że zakres regulacji wymagany przez Zamawiającego ogranicza zarówno możliwość złożenia konkurencyjnej oferty, jak i negatywnie wpływa na bezpieczeństwo pacjenta. Wstrzymywanie wentylacji kontrolowanej na dłużej niż jedną minutę nie ma zastosowania klinicznego ze względu na zagrożenie zdrowia i życia pacjenta w wyniku niedotlenienia.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

127. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.25: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z informacją o oddechach spontanicznych pacjenta zaznaczonych innym kolorem w odróżnieniu od oddechów w pełni kontrolowanych na kreślonej krzywej ciśnienia i przepływu ?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

128. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.26: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z trybem krążenia pozaustrojowego Cardiac Bypass?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

129. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.27: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia bez tej funkcji? Jest to parametr typowy dla jednego producenta aparatów do znieczulenia- firmy Dräger i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty, jednocześnie nie niosąc za sobą żadnej wartości klinicznej

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian, przypominając jednocześnie, że obowiązek przestrzegania reguł określonych w art. 99 ust. 1 i 4 ustawy Pzp nie oznacza, że Zamawiający nie ma prawa określić przedmiotu zamówienia w sposób uwzględniający jego szczególne potrzeby i aby uzyskać oczekiwany efekt, nawet jeśli wyklucza to możliwość dopuszczenia do realizacji zamówienia wszystkich wykonawców działających na rynku. Zamawiający ma prawo określić swoje oczekiwania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego cech i funkcjonalności.

130. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.29: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z awaryjną podażą O₂ i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego w trybie wentylacji ręcznej?

Odp. Zgodnie z SWZ.

131. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.31: Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji częstości oddechowej od 4 do 100 odd/min co stanowi niewielkie odstępstwo od wymaganego parametru i nie ma dużego znaczenia klinicznego?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

132. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 32: Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji plateau wyłączona oraz od 5 do 60%?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

133. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 33: Czy Zamawiający dopuści zakres I:E od 2:1 do 1:8? Zakres regulacji I:E od 2:1 jest całkowicie wystarczający z klinicznego punktu widzenia. Taki też zakres stosowany jest w wielu urządzeniach czołowych producentów

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

134. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.34: Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji objętości oddechowej w trybie kontrolowanym objętościowo od 20 do 1500 ml oraz zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo zmiennej od 5 do 1500 ml?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

135. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.35: Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji wyzwalacza przepływowego od 0,2 do 10 l/min? Zakres regulacji czułości wyzwalacza przepływowego co najmniej do 15 l/min nie ma uzasadnienia klinicznego. Ważniejszym elementem jest jego dolna granica (im niższa tym bardziej czuły wyzwalacz przepływowy co ma przełożenie na większe bezpieczeństwo pacjenta w trakcie prowadzenia wentylacji mechanicznej)

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

136. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.36: Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji ciśnienia wdechowego od 5 do 60 cmH₂O?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

137. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.37: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z regulacją szybkości narastania ciśnienia, z możliwością kształtowania nachylenia fali oddechowej poprzez regulację innych parametrów np. czasu wdechu, okna wyzwalania, regulacji poziomu zakończenia wdechu?

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

138. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.38: Czy Zamawiający dopuści regulację PEEP w zakresie wyłączony i od 4 do 30 cmH₂O?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

139. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.39: Czy Zamawiający dopuści aparat bez tej funkcji? Zwracamy uwagę, że jest to zapis typowy dla jednego producenta aparatów do znieczulania – firmy Dräger - i uniemożliwia on złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

140. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.40: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z dużo bardziej zaawansowaną funkcją automatycznej wieloetapowej rekrutacji pęcherzyków płucnych?

Odp. Pytanie nie dotyczy pkt 40.

141. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.43: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia bez funkcji timera ale z bardziej przydatną funkcją stopera pomocną przy wykonywaniu czynności obwarowanych czasowo, prezentacja na ekranie respiratora ?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

142. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.44: Czy Zamawiający dopuści aparat bez tej funkcji? Zwracamy uwagę, że jest to zapis typowy dla jednego producenta aparatów do znieczulania – firmy Dräger - i uniemożliwia on złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

143. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.47: Czy Zamawiający oczekuje wysokiej klasy aparatu do znieczulenia z ekranem 15” niewbudowanym w przednią ścianę aparatu, na ruchomym wysięgniku, pozwalającym na dostosowanie jego położenia do potrzeb użytkownika? Jest to rozwiązanie bardziej nowoczesne, funkcjonalne i charakterystyczne dla aparatów najwyższej klasy.

Odp. Zamawiający oczekuje aparatu do znieczulenia spełniającego wymagania określone w SWZ.

144. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 54: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z wyświetlaniem wartości MAC skorelowanym z wiekiem pacjenta? Opisany przez Zamawiającego parametr jest rozwiązaniem stosowanym przez konkretnego producenta – firmę Drager.

Odp. Zamawiający nie wymaga aparatu do znieczulenia z wyświetlaniem wartości MAC skorelowanym z wiekiem pacjenta. Zamawiający ma prawo określić swoje oczekiwania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego cech i funkcjonalności, w sposób uwzględniający jego szczególne potrzeby i aby uzyskać oczekiwany efekt, nawet jeśli wyklucza to możliwość dopuszczenia do realizacji zamówienia wszystkich wykonawców działających na rynku.

145. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.55: Czy ze względu na bezpieczeństwo danych Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z portem USB używanym przez użytkownika uprzywilejowanego lub pracowników autoryzowanego serwisu do uzyskiwania dostępu do plików dziennika oraz przez pracowników autoryzowanego serwisu celem wgrywania oprogramowania.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

146. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.59: Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający będzie wymagał również alarmu objętości pojedynczego oddechu niezwykle istotnego np. przy zabiegach laparoskopowych?

Odp. Zamawiający opisał wymagania w SWZ.

147. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.63: Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku możliwość wizualizacji stężenia dwóch anestetyków na wdechu i wydechu ? Zapobiega to niepotrzebnemu alarmowi wykrycia drugiego anestetyku przy zmianie środka anestetycznego podczas znieczulenia.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

148. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.64: Czy Zamawiający dopuści aparat tej funkcji? Zwracamy uwagę, że jest to zapis typowy dla jednego producenta aparatów do znieczulania – firmy Drager - i uniemożliwia on złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian. Zamawiający ma prawo określić swoje oczekiwania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego cech i funkcjonalności, w sposób uwzględniający jego szczególne potrzeby i aby uzyskać oczekiwany efekt, nawet jeśli wyklucza to możliwość dopuszczenia do realizacji zamówienia wszystkich wykonawców działających na rynku.

149. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.68: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulania bez tej funkcji? Nie ma ona znaczenia klinicznego.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

150. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.69: Czy Zamawiający dopuści ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, regulacja siły ssania, dwa zbiorniki na wydzielinę o objętości po 1000 ml na wkłady jednorazowe? Używanie wkładów jednorazowych jest obecnie powszechnie stosowanym rozwiązaniem na salach operacyjnych

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

151. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.71: Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta i personelu medycznego Zamawiający oczekuje aby gniazda elektryczne posiadały indywidualne automatyczne bezpieczniki oraz transformator separacyjny?

Odp. Zamawiający oczekuje aparatu do znieczulenia spełniającego wymagania określone w SWZ.

152. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.72: Czy Zamawiający ze względu na bezpieczeństwo pacjenta i personelu dopuści test z interakcją z użytkownikiem w trakcie trwania procedury testowania?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

153. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.73: Czy Zamawiający dopuści listę kontrolną, czynności do wykonania, prezentowaną na ekranie respiratora ? Grafiki i objaśnienia pojawiają się na ekranie w odpowiednim czasie podczas testu.

Odp. Zgodnie z zapisami SWZ.

154. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.74: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulania bez tej funkcji? Zapis ten jednoznacznie opisuje rozwiązanie oferowane przez jednego producenta aparatów do znieczulania – firmę Drager – i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

155. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.75: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z aktywnym odprowadzaniem gazów do podłączenia do szpitalnego gniazda odciągu z informacją o wielkości przepływu usuwania gazów na ekranie respiratora,. Rura ewakuacji gazów o długości 5 m. Wtyk do gniazda odciągu typu DIN.

Odp. Zgodnie z zapisami SWZ.

156. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.77: Czy Zamawiający dopuści wielorazowy zbiornik pochłaniacza CO2 o objętości 1370 ml? Zwracamy uwagę, że ta różnica jest znikoma i nie ma znaczenia klinicznego

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

157. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.78: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia który w wielorazowych pochłaniaczach na wapno ze względu na nowoczesną konstrukcję nie wymaga stosowania filtrów przeciwpyłowych?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

158. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.79: Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający będzie wymagał aparatu do znieczulania umożliwiającego zamienne korzystanie z wielorazowych i jednorazowych pochłaniaczy CO2 i pozwalający na ich wymianę w trakcie zabiegu bez rozszczelniania układu i wykorzystania narzędzi?

Odp. Zamawiający wymaga aparatu do znieczulania spełniającego wymagania określone w SWZ.

159. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt. 80: Czy Zamawiający dopuści jednorazowe wkłady na wydzielinę bez żelu?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

160. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt. Pkt.81: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie alternatywne - jednorazowe układy oddechowe, współosiowe, (worek oddechowy 2 L, długość rur co najmniej 170 cm)?

Odp. Zgodnie z zapisami SWZ.

161. APARAT DO ZNIECZULANIA – 2 szt.

1. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyków gazowych tlenu, podtlenku azotu i powietrza: AGA, DIN II (Drager), inny niewymieniony będzie wymagał Zamawiający.

Odp. Zamawiający aktualnie posiada wtyki gazowe tlenu, podtlenku azotu i powietrza AGA.

II. Prosimy o doprecyzowanie jaki rodzaj odciągu gazów poanestetycznych posiada Zamawiający na stanowisku, na którym ma zostać zamontowany aparat do znieczulenia:

- bierny odciąg lub brak instalacji odciągu,
- czynny odciąg o dużym przepływie instalacji odciągu zgodny z normą PN-EN ISO 7396-2,
- czynny odciąg o małym przepływie instalacji odciągu.

Odp. Zamawiający na tym etapie postępowania nie może udzielić odpowiedzi, gdyż jest to procedura zaprojektuj i wybuduj zatem sposób funkcjonowania odciągu gazów poanestetycznych zostanie ustalona dopiero na etapie wykonywania projektu.

III. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyku odciągu gazów poanestetycznych: AGSS AGA , AGSS DIN II (Drager), inny niewymieniony, będzie wymagał Zamawiający.

Odp. Przewidywany wtyk odciągu gazów poanestetycznych AGSS AGA.

2. W 2023 roku ENISA opublikowała raport na temat zagrożeń cybernetycznych dla europejskiego sektora ochrony zdrowia. Z dokumentu wynika, że pod względem rodzaju ataków wyraźnie przeważały ataki ransomware, które stanowiły 37%, oraz te związane z wypłynięciem danych, stanowiące 32% (źródło: opracowanie własne na podstawie: ENISA, ENISA threat landscape: health sector THREAT LANDSCAPE: HEALTH SECTOR, czerwiec 2023). W związku z powyższym, czy Zamawiający w celu zwiększenia cyberbezpieczeństwa urzędów medycznych będzie wymagał aby dostarczony sprzęt był zabezpieczony systemowo hasłem lub fizycznie plombą przed nieautoryzowanym dostępem firm trzecich do gromadzonych danych?

Odp. Zamawiający nie wymaga powyższego.

162. KARDIOMONITOR – 6 SZT. Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. „W sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania”, Zamawiający będzie wymagał, aby wymienione urządzenia medyczne były gotowe do eksportu danych i posiadały aktywne interfejsy lub porty (LAN lub RS232 lub USB), licencje, umożliwiając eksport danych do systemów zewnętrznych w celu tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej?

Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

163. DOTYCZY SWZ ROZDZ. ROZDZIAŁ IIIA PKT. B) – INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH – DOTYCZY - APARAT DO ZNIECZULANIA. Katalogi / ulotki producenta są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru na katalogach lub ulotkach producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

Odp. Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 8.

164. LAMPY ZABIEGOWE 1 SZT. poz. 7 i 12. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie czaszy lampy w kształcie litery „Y” wpisanej w koło umożliwiające pochylanie się lekarzom bez zasłaniania części pola operacyjnego. Kształt kopuły o średnicy 65 cm odpowiedni dla przepływu laminarnego zapewniający nawiew na głowę oraz ramiona chirurga



Odp. Zgodnie z zapisami SWZ.

165. Lampa zabiegowa 1 szt. poz. 8. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie szyby osłaniającej diody LED wykonanej z bezpiecznego szkła akrylowego.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

166. Lampa zabiegowa 1 szt. poz. 13. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie dotykowego panelu sterującego.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

167. Lampa zabiegowa 1 szt. poz. 14. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie z regulacją temperatury barwowej w zakresie 3500 – 5100 K w pięciu krokach

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

168. Lampa zabiegowa 1 szt. poz. 17 i 18. Ze względu na wykluczające się parametry prosimy Zamawiającego o dopuszczenia regulacji plamy świetlnej w 140 – 270 mm

Odp. Zamawiający dopuszcza powyższe.

169. Lampa zabiegowa 1 szt. poz. 21. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lamp których obudowa stanowi uchwyt boczny do pozycjonowania przez personel pomocniczy.

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ bez zmian.

170. Czy Zamawiający udostępni rzut koncepcyjny w celu ujednoczenia ilości robót do wykonania przez Wykonawców? Brak udostępnionego rzutu uniemożliwia Wykonawcom przystąpienia do uczciwej konkurencji w ramach określonego standardu wykonania, prowadząc do dużych rozbieżności cenowych.

Odp. Rzut koncepcyjny w załączeniu.

171. W jaki sposób Wykonawca ma określić miejsce włączenia się w istniejącą instalację szpitala w zakresie instalacji gazów medycznych? Dokumentacja postępowania nie umożliwia określenia robót wymaganych do wykonania zadania – jest niekompletna.

Odp. Zamawiający wyjaśnia, że miejsce włączenia się w istniejącą instalację szpitala w zakresie instalacji gazów medycznych pozostaje bez zmian (3 piony instalacyjne gazów medycznych przechodzące przez SOR). Zamawiający przypomina jednocześnie, że zgodnie z zapisami Rozdziału III pkt 20 „Zamawiający zaleca dokonanie wizji lokalnej i udostępni w tym celu Wykonawcy obiekt po wcześniejszym uzgodnieniu z Kierownikiem Sekcji Technicznej P. Tomasz Grzelak tel. 89 741 94 09 lub 695 858 999”.

172. Ze względu na niekompletną dokumentację przetargową Czy Zamawiający wydłuży czas składania ofert do dnia 15.10.2024?

Odp. Zamawiający wydłuży czas składania ofert do dnia 10.10.2024r. zgodnie z zawiadomieniem o zmianie SWZ oraz ogłoszeniu o zmianie ogłoszenia nr 2024/BZP 00532208/01 z dnia 2024-10-04.

Wskazane powyżej odpowiedzi i zmiany SWZ są wiążące i stanowią integralną część SWZ. Pozostałe warunki SWZ pozostają bez zmian.

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 284 ust. 6 ustawy Pzp niniejsze odpowiedzi zamieszczone zostały na stronie postępowania, tj. <https://platformazakupowa.pl/transakcja/985299>.

Prezes Zarządu
Piotr Jakubczyk