** Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi**

91-520 Łódź, ul. Okólna 181

Centrala telefoniczna: /42/ 617 72 11; fax.: /42/ 659 03 18; Sekretariat: /42/ 659 00 11

email: [clchp@centrumpluc.com.pl](mailto:clchp@centrumpluc.com.pl) [www.centrumpluc.com.pl](http://www.centrumpluc.com.pl)

BDO 000035986 KRS 0000192656

Łódź, dnia 26.01.2021 r.

l.dz. WZZOZCLChPłiR/ZP/34-1/21

*Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dzierżawę koncentratorów tlenu wraz ze świadczeniem usługi z zakresu tlenoterapii domowej dla pacjentów Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi*

***Znak sprawy: 34/ZP/PN/20***

WZZOZCLChPłiR w Łodzi na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych udziela odpowiedzi na zadane przez wykonawców pytania dotyczące zapisów treści SIWZ w/w postępowania.

**Pytanie 1**

Zamawiający w §5 wzoru Umowy (załącznik nr 7 do SIWZ – dalej „Umowa”) wskazuje, że Wykonawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami. Biorąc pod uwagę powyższe, czy Zamawiający wymaga aby Wykonawca w zakresie wykazania spełniania/posiadania przez niego odpowiednich warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu (w zakresie posiadanych kompetencji), był zobowiązany do posiadania wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą potwierdzającego uprawnienia Wykonawcy do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga, aby Wykonawca posiadał wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Warunki udziału zostały określone w Rozdziale II ust. 2 SIWZ.

**Pytanie 2**

Czy mając na uwadze miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących główny przedmiot zamówienia, wskazane w §2 pkt 1 do 7 Umowy oraz zapisy §4 oraz §5 tejże, Zamawiający wymaga aby Wykonawca ubiegający się o przedmiotowe zamówienie prowadził działalność leczniczą w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem (kod resortowy 1860) na terenie Województwa łódzkiego?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga, aby Wykonawca ubiegający się o przedmiotowe zamówienie prowadził działalność leczniczą w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem (kod resortowy 1860) na terenie województwa łódzkiego.

**Pytanie 3**

Wykonawca informuje, że wszystkie urządzenia, którymi dysponuje są sprawne technicznie, podlegają regularnym serwisom zgodnym z zaleceniami producentów oraz w stanie technicznym umożliwiającym prawidłowe wykonanie zamówienia. Jednocześnie informujemy, że ograniczenie wieku zamawianych urządzeń nie wynika z obowiązku przewidzianego w przepisach, ani też nie ma uzasadnienia technicznego, a jednocześnie może w sposób istotny wpłynąć na podniesienie kosztów wykonania zamówienia. W związku z aktualną sytuacją epidemiologiczną i ograniczoną dostępnością oraz bardzo wysokim wzrostem cen nowych urządzeń, zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający wyrazi zgodę na ustalenie brzmienia Umowy § 1 pkt 1lit. c) i lit. d) w następującym brzmieniu:

*„§ 1 pkt 1*

*c) dzierżawie wraz z kompleksowym serwisowaniem maksymalnie 650 sztuk koncentratorów tlenu w należytym do prawidłowego użytku stanie technicznym (nazwa: .................... producent: ................) oraz zapewnieniu przenośnego koncentratora tlenu lub mobilnej butli z tlenem medycznym – w miejscu udzielania świadczeń.*

*d) zapewnieniu przez Wykonawcę we własnym zakresie i na własny koszt 2 szt. przenośnych urządzeń do gazometrii regularnie serwisowanych, sprawnych technicznie, dopuszczonych do obrotu handlowego oraz dopuszczonych do stosowania na terenie Polski wraz z kompletnym osprzętem medycznym.”*

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje zapis § 1 ust. 1 lit. c i d wzoru umowy, który otrzymuje poniższe brzmienie:

*„ 1 ust. 1*

1. *dzierżawie wraz z kompleksowym serwisowaniem maksymalnie 650 sztuk koncentratorów tlenu. Zamawiający wymaga wg stanu na dzień zawarcia umowy – 400 szt. koncentratorów tlenu nie starszych niż 5 lat licząc od daty produkcji koncentratora, tj z 2016 roku, (nazwa: .................... producent: ................ o roku produkcji: ………. ), w pozostałym zakresie Zamawiający wymaga systematycznej wymiany co najmniej 65 szt. koncentratorów tlenu jeden raz na 6 miesięcy kalendarzowych, o dacie produkcji koncentratora nie starszej niż 2016 r., oraz zapewnieniu przenośnego koncentratora tlenu – w miejscu udzielania świadczeń;*
2. *zapewnieniu przez Wykonawcę we własnym zakresie i na własny koszt 2 szt. przenośnych urządzeń do gazometrii regularnie serwisowanych, sprawnych technicznie, dopuszczonych do obrotu handlowego oraz dopuszczonych do stosowania na terenie Polski wraz z kompletnym osprzętem medycznym.”*

**Pytanie 4**

Czy w związku z powszechną praktyką rynkową, polegającą na tym, że różne urządzenia medyczne są obciążane prawami osób trzecich (urządzenia nabywane są na kredyt bankowy, w leasingu, w formie najmu długoterminowego czy dzierżawy), Zamawiający dopuszcza, aby oferowane urządzenia/koncentratory były obciążone prawem osób trzecich np. były leasingowane, wynajmowane lub dzierżawione przez Wykonawcę od podmiotu trzeciego a nie stanowiły własności Wykonawcy, o ile nie ma to wpływu na możliwość dysponowania sprzętem przez Wykonawcę i, co za tym idzie, na prawidłową realizację Umowy?

Brak zgody Zamawiającego na powyższe rozwiązanie będzie wiązał się ze znacznym wzrostem wynagrodzenia Wykonawcy, który de facto obciąży Zamawiającego oraz w znaczący sposób może wpłynąć na konkurencyjność prowadzonego postępowania.

Czy w związku z powyższym Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę §1 pkt 3 Umowy w następującym brzmieniu:

*„§1 pkt 3 Wykonawca oświadcza, że koncentratory tlenu oraz urządzenia do pomiaru gazometrii są wolne od wad fizycznych i/lub prawnych, uniemożliwiających prawidłowe i zgodne z przeznaczeniem korzystanie z w/w urządzeń. Wykonawca oświadcza, że stan techniczny sprzętu, o którym mowa w § 1 pkt 1lit. c)i lit. d) Umowy gwarantuje prawidłowe i bezpieczne korzystanie ze sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem”*

**Odpowiedź:** Zamawiającymodyfikuje zapis § 1 pkt 4 wzoru umowy. Który otrzymuje brzmienie:

*„§1*

1. *Wykonawca oświadcza, że koncentratory tlenu oraz urządzenia do pomiaru gazometrii są wolne od wad fizycznych i/lub prawnych, uniemożliwiających prawidłowe i zgodne z przeznaczeniem korzystanie z w/w urządzeń. Wykonawca oświadcza, że stan techniczny sprzętu, o którym mowa w § 1 pkt 1lit. c) i lit. d) Umowy gwarantuje prawidłowe i bezpieczne korzystanie ze sprzętu zgodnie z jego przeznaczeniem”*

**Pytanie 5**

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie/sprostowanie treści §1 pkt 4 Umowy o brzmieniu „*Parametry techniczne, o którym mowa w § 1 pkt 1 lit. c) zostały określone w Załączniku nr 2 do umowy, który stanowi integralną część umowy*”.

Wyszczególniony Załącznik nr 2 naszym zdaniem nie zawiera parametrów technicznych odnośnie dzierżawionych urządzeń.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że w treści §1 pkt 4 wzoru umowy nastąpiła omyłka pisarska t.j. zwrot „Załącznik nr 2 do umowy” zastępuje się „Załącznik nr 2 do SIWZ”, a treść § 1 ust. 4 otrzymuje pełne brzmienie:

„*Parametry techniczne, o którym mowa w § 1 pkt 1 lit. c) zostały określone w Załączniku nr 2 do SIWZ, który stanowi integralną część umowy*”.

**Pytanie 6**

Biorąc pod uwagę aktualnie obowiązujący sposób realizowania badań kontrolnych Wykonawca zwraca się z zapytaniem, czy Zamawiający dopuszcza doprecyzowanie warunków Umowy poprzez zmianę brzmienia § 2 pkt 6 Umowy, na następujące brzmienie:

*„§ 2 pkt 6.*

*a) Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania każdemu pacjentowi badań oraz gromadzenia i rejestrowania danych o wykonanych badaniach kontrolnych zgodnie z obowiązującymi aktualnie zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia wg. następujących zasad: badań i ich harmonogramu jak poniżej:*

*a) gazometria – co najmniej raz na 3 miesiące;*

*b) spirometria – co najmniej raz na 6 miesięcy;*

*c) morfologia krwi (bez rozmazu) – co najmniej raz na 6 miesięcy;*

*d) EKG – co najmniej raz na 6 miesięcy.*

*b) Dodatkowo Wykonawca zobowiązuje się do rejestrowania faktu zrealizowania przez pacjenta badania RTG lub wystawienia Skierowania dla pacjenta, który takiego badania wymaga. RTG klatki piersiowej (zdjęcie PA i boczne lewe) – powinno być wykonane przez pacjenta co najmniej raz w roku.*

*c) Każdorazowe wydanie pacjentowi Skierowania na badanie RTG będzie udokumentowane pisemnym potwierdzeniem otrzymania skierowania podpisanym przez pacjenta lub jego opiekuna, jak i przez lekarza wydającego skierowanie (wydanie skierowania).*

*d) W przypadku niewykonania badania RTG z przyczyn leżących po stronie pacjenta, Wykonawca zobowiązany jest do odnotowania tego faktu w dokumentacji medycznej oraz wystawienia kolejnego skierowania na badanie RTG dla tego pacjenta, jednakże nie częściej niż wynika to z harmonogramu tego badania. W przypadku niezrealizowania przez pacjenta badania RTG zgodnie z harmonogramem pomimo otrzymanego skierowania fakt ten wraz z jego powodem zostanie odnotowany w dokumentacji medycznej pacjenta.*

*e) Badania, o których mowa w §2 pkt 6 lit. a-d) będą wykonywane na koszt Wykonawcy. Informacje o wykonanych badaniach zostaną zawarte w „Karcie badań kontrolnych” (Załącznik nr 2).”*

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje zapis § 1 ust. 1 lit. c i d wzoru umowy, który otrzymuje poniższe brzmienie:

*„§ 2 pkt 6.*

1. *Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania każdemu pacjentowi badań oraz gromadzenia i rejestrowania danych o wykonanych badaniach kontrolnych zgodnie z obowiązującymi aktualnie zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia wg następujących zasad: badań i ich harmonogramu jak poniżej:*

*a) gazometria – co najmniej raz na kwartał;*

*b) spirometria – co najmniej raz na 6 miesięcy;*

*c) morfologia krwi (bez rozmazu) – co najmniej raz na pół roku;*

*d) EKG – co najmniej raz na 6 miesięcy.*

1. *Dodatkowo Wykonawca zobowiązuje się do rejestrowania faktu zrealizowania przez pacjenta badania RTG lub wystawienia Skierowania dla pacjenta, który takiego badania wymaga. RTG klatki piersiowej (zdjęcie PA i boczne lewe) – powinno być wykonane przez pacjenta co najmniej raz w roku.*
2. *Każdorazowe wydanie pacjentowi Skierowania na badanie RTG będzie udokumentowane pisemnym potwierdzeniem otrzymania skierowania podpisanym przez pacjenta lub jego opiekuna, jak i przez lekarza wydającego skierowanie (wydanie skierowania).*
3. *W przypadku niewykonania badania RTG z przyczyn leżących po stronie pacjenta, Wykonawca zobowiązany jest do odnotowania tego faktu w dokumentacji medycznej oraz wystawienia kolejnego skierowania na badanie RTG dla tego pacjenta, jednakże nie częściej niż wynika to z harmonogramu tego badania. W przypadku niezrealizowania przez pacjenta badania RTG zgodnie z harmonogramem pomimo otrzymanego skierowania fakt ten wraz z jego powodem zostanie odnotowany w dokumentacji medycznej pacjenta.*
4. *Badania, o których mowa w §2 pkt 6 lit. a-d) będą wykonywane na koszt Wykonawcy. Informacje o wykonanych badaniach zostaną zawarte w „Karcie badań kontrolnych” (Załącznik nr 2).”*

**Pytanie 7**

W związku z tym, że w §2 pkt 2 Umowy stanowi, iż: „*Zamawiający uznaje, że Wykonawca wywiązał się z obowiązku przeprowadzenia badania lekarskiego i wykonania pomiarów gazometrycznych krwi w przypadku pacjentów, którzy w danym okresie rozliczeniowym (dany kwartał) byli hospitalizowani oraz w trakcie hospitalizacji zostało wykonane badanie gazometryczne.*”, a podczas pobytu szpitalnego pacjenta wykonywane są często także pozostałe badania kontrolne wchodzące w zakres wymogów świadczenia, zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający wyrazi zgodę na następujący zapis tego punktu:

*„§2 pkt 2 Zamawiający uznaje, że Wykonawca wywiązał się z obowiązku przeprowadzenia badania lekarskiego i wykonania badań kontrolnych (spirometria, morfologia krwi bez rozmazu, RTG klatki piersiowej, EKG, gazometria) w przypadku pacjentów, którzy w danym okresie rozliczeniowym byli hospitalizowani a w trakcie hospitalizacji zostały takie badania wykonane. Informacje o wykonanych badaniach zostaną zawarte przez Wykonawcę w „Karcie badań kontrolnych” (Załącznik nr 2).”*

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu w § 2 ust. 2 zdanie trzecie wzoru umowy. Zapisy § 2 ust 2 otrzymują brzmienie:

*„Wizyty lekarskie w domu pacjenta będą udokumentowane przez Wykonawcę w Karcie wizyt w domu pacjenta-tlenoterapia (Załącznik nr 3), w Karcie badania lekarskiego (Załącznik nr5b). Karta badań lekarskich (Załącznik nr 5b) i Karta wizyt w domu pacjenta - tlenoterapia (Załącznik nr 3) będą do piątego dnia następnego miesiąca sprawozdawczego przekazywane Zamawiającemu. Zamawiający uznaje, że Wykonawca wywiązał się z obowiązku przeprowadzenia badania lekarskiego i wykonania badań kontrolnych (spirometria, morfologia krwi bez rozmazu, RTG klatki piersiowej, EKG, gazometria) w przypadku pacjentów, którzy w danym okresie rozliczeniowym byli hospitalizowani a w trakcie hospitalizacji zostały takie badania wykonane. Informacje o wykonanych badaniach zostaną zawarte przez Wykonawcę w „Karcie badań kontrolnych” (Załącznik nr 2).”*

**Pytanie 8**

W związku z rzeczywistym zakresem opieki lekarskiej i pielęgniarskiej określonej w §2 pkt 1 do 3 Umowy zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z „karty odwiedzin lekarskich” (załącznik nr 5b do umowy) i „karty odwiedzin pielęgniarskich” (załącznik nr 5a do umowy) akapitu: „STĘŻENIE TLENU W APARACIE ………”.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie akapitu: „STĘŻENIE TLENU W APARACIE ………” w „karcie odwiedzin lekarskich” (załącznik nr 5b do umowy) i „karcie odwiedzin pielęgniarskich” (załącznik nr 5a do umowy). Treść „karty odwiedzin lekarskich” (załącznik nr 5b do umowy) i „karty odwiedzin pielęgniarskich” (załącznik nr 5a do umowy) określa wzór stanowiący załącznik do niniejszych wyjaśnień SIWZ.

**Pytanie 9**

Mając na uwadze miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych wskazane w §2 pkt 1 Umowy – tj.: gabinet lekarski, nie jest możliwe dokonywanie przez lekarzy odczytu „STAN LICZNIKA …..” oraz „NR KONCENTRATORA” ponieważ pacjenci zgłaszają się na badanie bez użytkowanych w domu koncentratorów tlenu. Prosimy o wykreślenie obu akapitów z „karty odwiedzin lekarskich.”

Jednocześnie informujemy, iż stan licznika oraz numer koncentratora weryfikowany jest każdorazowo podczas domowych wizyt pielęgniarskich i wpisywany do dokumentacji. (załącznik nr 5b do umowy)

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie akapitu: „STAN LICZNIKA …..” oraz „NR KONCENTRATORA w „karcie odwiedzin lekarskich” (załącznik nr 5b do umowy). Treść „karty odwiedzin lekarskich” (załącznik nr 5b do umowy) określa wzór stanowiący załącznik do niniejszych wyjaśnień SIWZ.

**Pytanie 10**

Zgodnie z §2 pkt 7a oraz pkt 14 Umowy, zarówno dostawa koncentratora tlenu jak i jego odbiór powinien zostać potwierdzony protokołem odbioru, który to protokół Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie przekazać w jednym egzemplarzu Zamawiającemu. Biorąc pod uwagę miesięczny okres rozliczania realizacji Umowy zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby przekazywanie Zamawiającemu protokołów montażu i demontażu urządzeń Wykonawca realizował zbiorczo do piątego dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

**Odpowiedź:** Zamawiającywykreśla w § 2 ust. 7 pkt a) i ust. 14 wzoru umowy słowo „niezwłocznie” i zastępuje je zwrotem „ do piątego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni”. W związku z powyższym ostatnie zdanie w § ust. 7 pkt a) i ust. 14 wzoru umowy otrzymują brzmienie: „*Po podpisaniu protokołów Wykonawca jest zobowiązany przekazać 1 egz. Zamawiającemu do piątego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni”.*

**Pytanie 11**

Zgodnie z §2 pkt 7i Umowy, do trzydziestego dnia każdego miesiąca Wykonawca jest zobowiązany do: *„przekazywania aktualnych wykazów aktywnych koncentratorów z przypisaniem ich do konkretnego pacjenta*”. Biorąc pod uwagę fakt, że koncentratory mogą być instalowane/demontowane również w ostatnim dniu miesiąca (również w dni ustawowo wolne od pracy) raport przygotowany w ostatnim dniu miesiąca może nie uwzględniać wszystkich odbiorów/instalacji. Dlatego zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający wyrazi zgodę na przekazywanie Zamawiającemu przez Wykonawcę wykazów aktywnych koncentratorów do piątego dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje zapis § 2 ust. 7 pkt i) wzoru umowy, który otrzymuje poniższe brzmienie:

*„§ 2 ust. 7*

1. *do piątego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni przekazywania aktualnych wykazów aktywnych koncentratorów z przypisaniem ich do konkretnego pacjenta* (*numer seryjny koncentratora, nazwisko i imię pacjenta, data montażu i demontażu).”*

**Pytanie 12**

Zarówno koncentratory tlenu jak i gazometry są urządzeniami przenośnymi, które z natury rzeczy nie są wyposażane w paszporty techniczne. Przeglądy koncentratorów odnotowywane są na karcie przeglądu (załącznik nr 4 do Umowy) i będą przekazywane Zamawiającemu zgodnie z zapisami Umowy. W przypadku awarii urządzenia jest ono wymieniane na inne sprawne i nie są dokonywane w nim naprawy w miejscu jego użytkowania. Biorąc pod uwagę powyższe, zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z Umowy zapisów mówiących o paszporcie technicznym urządzenia to jest w: §2 pkt 8, §2 pkt 11 i §2 pkt 12 Umowy, z uwagi na bezprzedmiotowość wymagania odnośnie paszportu technicznego?

**Odpowiedź:** Zamawiający w § 2 ust. 8 i § 2 ust. 11 wzoru umowy wykreśla słowa „paszport techniczny”

**Pytanie 13**

Zgodnie z §6 Umowy, Zamawiający wymaga aby: *„…..personel lekarski rozumiany jest jako lekarz specjalista chorób płuc lub specjalista chorób wewnętrznych i posiada uprawnienia określone w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ………………….. oraz legitymuje się certyfikatem szkolenia w zakresie domowego leczenia tlenem wydanym przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc lub publiczną uczelnię………...”.* Jednocześnie pkt 2.3.1 lit.b SIWZ wymaga aby „*min. 1 lekarz powinien legitymować się certyfikatem szkolenia w zakresie domowego leczenia tlenem wydanym przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc lub publiczną uczelnię”*

Prosimy o ujednolicenie zapisu Umowy z zapisami SIWZ pkt 2.3.1 lit.b

**Odpowiedź:** Zamawiający doprecyzowuje zapis § 6 wzoru umowy, który otrzymuje poniższe brzmienie:

*„Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez personel lekarski oraz pielęgniarski, posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2020 poz. 295, art. 26 ust. 1 i 2 wskazanej ustawy). Ponadto personel lekarski rozumiany jest jako lekarz specjalista chorób płuc lub specjalista chorób wewnętrznych i posiada uprawnienia określone w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2020, poz. 295, art. 26 ust. 1 i 2 wskazanej ustawy) oraz min. 1 lekarz legitymuje się certyfikatem szkolenia w zakresie domowego leczenia tlenem wydanym przez Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc lub publiczną uczelnię, o której mowa w art. 460 ust. 5 pkt. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018 poz.1668).”*

**Pytanie 14**

Czy Zamawiający zaakceptuje zmianę treści §11 pkt 2 Umowy poprzez wykreślenie słów: „***w terminie 10 dni***” i przyjęcie następującej treści tego punktu:

*„§11 pkt 2 Po zakończeniu obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie i na własny koszt i ryzyko do odbioru wydzierżawionego sprzętu z miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Sprzęt zostanie przekazany na podstawie protokołu podpisanego przez obie strony oraz pacjenta Zamawiającego”.*

Ze względu na to, że sprzęt stanowi majątek Wykonawcy termin odbioru wydzierżawionego sprzętu po zakończeniu umowy nie ma wpływu na koszty Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający akceptuje zmianę treści §11 ust. 2 wzoru umowy poprzez wykreślenie słów: „*w terminie 10 dni*”. W związku z tym § 11 ust. 2 wzoru umowy otrzymuje poniższe brzmienie:

*„§11*

1. *Po zakończeniu obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie i na własny koszt i ryzyko do odbioru wydzierżawionego sprzętu z miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Sprzęt zostanie przekazany na podstawie protokołu podpisanego przez obie strony oraz pacjenta Zamawiającego”.*

**Pytanie 15**

Biorąc pod uwagę rażącą nieadekwatność wysokości kar umownych zaproponowanych w Umowie do wysokości ewentualnej możliwej szkody, prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający zaakceptuje określenie wysokości kar umownych na zwyczajowym poziomie przyjętym w aktualnie obowiązującej umowie stosownie do propozycji poniżej? Zwracamy uwagę, iż w niektórych wypadkach Umowa przewiduje karę umowna w wysokości kilkudziesięciu tysięcy złotych za godzinę opóźnienia w wykonaniu obowiązków umownych, co uznać należy za nieprzystające do warunków i zwyczajów rynkowych.

*„§13 pkt 1*

*a) za każde stwierdzone przez Zamawiającego niewykonanie lub nieprawidłowe wykonanie istotnych warunków umowy - w wysokości 0,01% wartości umowy brutto, określonej w §3 pkt 2 umowy;*

*b) akceptujemy,*

*c) akceptujemy,*

*d) akceptujemy*

*§13 pkt 2*

*a) w wysokości 5% wartości umowy brutto określonej w §3 pkt 2 umowy, gdy Zamawiający lub Wykonawca rozwiąże umowę lub od niej odstąpi z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca;*

*b) w wysokości 0,02% wartości umowy brutto określonej w §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w § 1 ust. 6 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;*

*c) w wysokości 0,01% wartości umowy brutto określonej w §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w § 2 pkt. 16 umowy tj. w przypadku braku reakcji serwisu w ciągu 24 godzin, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia;*

*d) w wysokości 0,02% wartości umowy brutto określonej §3 pkt 2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w §2pkt.7 lit. e) umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;*

*e) w wysokości 0,01% wartości umowy brutto określonej §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w §2pkt.15umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;*

*f) w wysokości 0,02% wartości umowy brutto określonej §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w §2 pkt.10 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,*

*g) w wysokości 0,01% wartości umowy brutto określonej §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w §1 pkt.7 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.”*

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje zapis § 13 ust. 1 i ust. 2 wzoru umowy, które otrzymują poniższe brzmienie:

*„§13 pkt 1*

1. *za każde stwierdzone przez Zamawiającego niewykonanie lub nieprawidłowe wykonanie istotnych warunków umowy - w wysokości 0,01% wartości umowy brutto, określonej w §3 pkt 2 umowy;*
2. *w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy w przypadkach określonych w 14 ust. 1 – w wysokości 10% wartości umowy brutto określonej w 3 pkt 2umowy;*
3. *z tytułu niespełnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób, o których mowa w § 18 pkt. 1, w wysokości 1 000, 00 zł za każdy taki przypadek;*
4. *za każdy dzień opóźnienia w przekazaniu Zamawiającemu aktualnej polisy OC, o której mowa w § 17pkt. 4 w wysokości 200,00 PLN, za każdy dzień roboczy opóźnienia, liczonego od następnego dnia po terminie ważności polisy.*

*§13 pkt 2*

1. *w wysokości 8% wartości umowy brutto określonej w §3 pkt 2 umowy, gdy Zamawiający lub Wykonawca rozwiąże umowę lub od niej odstąpi z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca;*
2. *w wysokości 0,1% wartości umowy brutto określonej w §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w § 1 ust. 6 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;*
3. *w wysokości 0,01% wartości umowy brutto określonej w §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w § 2 pkt 16 umowy tj. w przypadku braku reakcji serwisu w ciągu 24 godzin, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia;*
4. *w wysokości 0,02% wartości umowy brutto określonej §3 pkt 2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w §2 pkt 7 lit. e) umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;*
5. *w wysokości 0,01% wartości umowy brutto określonej §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w §2 pkt 15umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia;*
6. *w wysokości 0,02% wartości umowy brutto określonej §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w §2 pkt 10 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,*
7. *w wysokości 0,01% wartości umowy brutto określonej §3 pkt2 umowy, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w §1 pkt 7 umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.”*

**Pytanie 16**

Biorąc pod uwagę powielenie w Umowie kar umownych z tytułu niewykonania, bądź nienależytego wykonania umowy §13 pkt1a oraz §16 pkt4, zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający zaakceptuje wykreślenie §16 pkt4 Umowy w całości z uwagi na bezprzedmiotowość w/w zapisu.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że wykreśla w § 16 ust. 4, w związku z tym §16 posiada ustępy 1, 2, 3.

**Pytanie 17**

W związku ze sprzeczną treścią §14 pkt1 lit.b z lit.a tego paragrafu Umowy zwracamy się z zapytaniem, czy Zamawiający zaakceptuje usunięcie sprzeczności w zapisie poprzez wykreślenie lit.b i pozostawienie jedynie lit.a

**Odpowiedź:** Zamawiający wykreśla we wzorze umowy § 14 ust. 1 lit. b , natomiast § 14 ust. 1 lit. a) otrzymuje brzmienie:

*„14 ust. 1*

1. *Wykonawca został przez Zamawiającego obciążony dwukrotnie karami określonymi w 13 ust. 1 litera a;”*

**Pytanie 18**

W związku z tym, iż jednym z istotnych obowiązków Wykonawcy określonych w Umowie jest dostarczenie pacjentom zakwalifikowanym przez Zamawiającego do tlenoterapii w warunkach domowych, sprawnych technicznie i bezpiecznych w użytkowaniu koncentratorów tlenu, zwracamy się z pytaniem, czy Zamawiający zaakceptuje doprecyzowanie §14 pkt1 lit.g Umowy, poprzez nadanie mu następującego brzmienia:

*„§14 pkt1g Którykolwiek z dostarczonego sprzętu posiada uszkodzenia mechaniczne stwierdzone przez Zamawiającego, stwierdzone w protokole zgodnie z procedurą określoną w §2 ust.15 niniejszej umowy wyłączający sprzęt z dalszej eksploatacji lub gdy Zamawiający odmówił przyjęcia sprzętu ze względu na jego zły stan uniemożliwiający prawidłowe korzystanie ze sprzętu, a Wykonawca nie wymienił sprzętu na sprzęt sprawny technicznie w terminach wynikających z umowy;”*

**Odpowiedź:** Zamawiający doprecyzowuje zapisy § 14 ust. 1 lit. g) wzoru umowy, który otrzymuje poniższe brzmienie:

*„§14 ust 1*

1. *Którykolwiek z dostarczonego sprzętu posiada uszkodzenia mechaniczne stwierdzone przez Zamawiającego, stwierdzone w protokole zgodnie z procedurą określoną w §2 ust.15 niniejszej umowy wyłączający sprzęt z dalszej eksploatacji lub gdy Zamawiający odmówił przyjęcia sprzętu ze względu na jego zły stan uniemożliwiający prawidłowe korzystanie ze sprzętu, a Wykonawca nie wymienił sprzętu na sprzęt sprawny technicznie w terminie 24 godzin;”*

**Pytanie 19**

Biorąc pod uwagę 2 letni okres wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia (w zakresie tlenoterapii domowej) czy Zamawiający dopuszcza, aby w trakcie realizacji zamówienia/umowy możliwa była ewentualna wymiana/zamiana osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia/umowy przy jednoczesnym zastrzeżeniu spełnienia przez te osoby stawianych w SIWZ minimalnych wymagań i każdorazowym informowaniu Zamawiającego o takiej sytuacji?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, aby w trakcie realizacji zamówienia/umowy możliwa była ewentualna wymiana/zamiana osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia/umowy przy jednoczesnym zastrzeżeniu spełnienia przez te osoby stawianych w SIWZ minimalnych wymagań i każdorazowym informowaniu Zamawiającego o takiej sytuacji.

**Pytanie 20**

Dlaczego Zamawiający łączy w ww. postępowaniu o zamówienie publiczne usługę dzierżawy koncentratorów stanowiącą główny/zasadniczy element przedmiotu zamówienia ze świadczeniem usług medycznych (opieka personelu medycznego), ograniczając tym samym potencjalną konkurencję do minimum (tj. jednej firmy) o czym świadczą chociażby wyniki na to zamówienie z przeprowadzonych w ostatnich latach przez szpital przetargów?

**Odpowiedź:** Z doświadczenia Zamawiającego wynika, że dla dobra pacjentów objętych realizacją świadczeń w zakresie domowego leczenia tlenem, celowym jest połączenie realizacji dostaw koncentratorów tlenu wraz ze świadczeniem opieki lekarskiej i pielęgniarskiej w tym zakresie.

**Pytanie 21**

Czy Zamawiający mając na uwadze zasadę efektywności (art. 44 ust. 3 ustawy o finansach publicznych) i uczciwej konkurencji (art. 7 ust. 1 p.z.p.) nie rozważy dokonania zmiany treści SIWZ i podziału ww. zamówienia na dwa odrębne pakiety? Jeden - dzierżawa koncentratorów wraz z serwisem i drugi - usługa medyczna? Szczególnie, że analizując aktywność przetargową Zamawiającego udzielanie przez niego zamówień na usługi medyczne jako samoistne zamówienia nie jest ewenementem a raczej regułą http://bip.centrumpluc.com.pl/index.php?cmd=loadModule&name=FileEdit&fileName=3

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 22**

Czym kierował się Zamawiający opisując przedmiot zamówienia w zakresie parametrów wymaganych od koncentratorów tlenu (Załącznik nr 2 do SIWZ – Parametry techniczne) ustalając na „sztywno”, konkretne wymogi tak jakby odnosiły się do konkretnego modelu konkretnego producenta?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, że parametry wymagane od koncentratorów tlenu (Załącznik nr 2 do SIWZ – Parametry techniczne) zostały określone elastycznie i posiadają zakresy dopuszczalności (zwroty „min., do”). Ponadto Zamawiający zmodyfikował załącznik nr 2 poprzez zwiększanie dopuszczalnej wagi urządzenia. Nowy wzór załącznika nr 2 do SIWZ jest załącznikiem do niniejszych wyjaśnień SIWZ.

**Pytanie 23**

Czy Zamawiający konsultował z kimś opis przedmiotu zamówienia odnoszący się do przedstawionych w Załączniku nr 2 do SIWZ koncentratorów tlenu, czy może jest związany w tym zakresie jakimiś przepisami powszechnie obowiązującego prawa, czy też zawartej umowy?

(…) *Uzasadnione potrzeby zamawiającego, muszą mieć charakter obiektywny, przez co należy rozumieć obiektywne potrzeby, które można udowodnić, oraz okoliczności wskazujące, że zaspokojenie tych potrzeb nastąpi bez naruszenia zasad uczciwej konkurencji na rynku właściwym dla przedmiotu zamówienia.* (…) - Wyrok KIO z dnia 24 kwietnia 2019 r. Sygn. 26/19. (…) *Jeśli określone potrzeby zamawiającego wywołują skutek w postaci zakłócenia konkurencji – ograniczenia dostępu do zamówienia dla jakiejś grupy wykonawców, czy też preferowania jakiegoś wykonawcy, czy też określonej grupy wykonawców – zamawiający powinien uzasadnić w sposób obiektywny określone, zapisane w SIWZ wymogi, które prowadzą do zakłócenia tej konkurencji.* (…) Wyroki KIO z dnia 15 listopada 2013 r. Sygn. KIO 2455/13 i KIO 2460/13.

**Odpowiedź:** Procedura udzielania zamówienia jest realizowana zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie „Zasadami postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych w Wojewódzkim Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi” oraz ustawą Prawo zamówień publicznych.

**Pytanie 24**

Czy jeżeli okaże się, że ww. parametry wymagane od oferowanych koncentratorów tlenu odnoszą się do produktów jednego producenta lub wręcz konkretnego modelu będącego na przykład w dotychczasowym użytkowaniu w związku z udzielonym wcześniej zamówieniem dotychczasowemu wykonawcy, Zamawiający dopuści składanie ofert równoważnych zgodnie z wymogiem z art. 29 ust. 3 p.z.p., czy też w tym postępowaniu powyższy przepis nie będzie miał zastosowania?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie odpowiada na hipotetycznie zadane pytanie *„Czy jeżeli okaże się…?”.*

**Pytanie 25**

W związku z określeniem zakresu i przedmiotu Umowy (załącznik nr 7 do SIWZ – dalej „Umowa”) w następujący sposób:

Tytuł Umowy: „Umowa zawarta w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych na dzierżawę koncentratorów tlenu wraz ze świadczeniem usługi z zakresu tlenoterapii domowej dla pacjentów Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi (34/ZP/PN/20)”.

Oraz

§1 ust. 1 Umowy: „Przedmiotem niniejszej Umowy jest dzierżawa koncentratorów tlenu wraz ze świadczeniem usługi z zakresu tlenoterapii domowej …”

i

§1 ust. 1 lit. C): „dzierżawie wraz z kompleksowym serwisowaniem maksymalnie 650 sztuk koncentratorów tlenu …..”.

Zwracamy się z zapytaniem, czy Zamawiający zaakceptuje określenie zakresu i przedmiotu Umowy analogicznie do zapisów obecnie obowiązującej umowy Nr 82/ZP/WR/U/2018 z dnia 4.04.2018r., które to zapisy są zgodne z zakresem przedmiotowym świadczenia medycznego – tlenoterapii w warunkach domowych (DLT) określonym w Zarządzeniu Prezesa NFZ Nr 45/2019/DSOS z dnia 11.04.2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2.12.2013 z późn. zm.).

W tym wypadku właściwy i nie budzący wątpliwości tytuł Umowy, miałby następujące brzmienie:

*„Umowa na usługi z zakresu tlenoterapii domowej dla pacjentów WZZOZCLChPiR w Łodzi”*

a przedmiot Umowy zawarty w § 1 ust. 1 pierwszy Umowy, miałby następujące brzmienie:

*„Przedmiotem niniejszej umowy są świadczenia medyczne z zakresu tlenoterapii w warunkach domowych dla pacjentów WZZOZCLChPiR w Łodzi, polegające na:*

*a) …..*

*b) …..*

*c) zaopatrzeniu pacjentów w maksymalnie 650 sztuk koncentratorów tlenu wraz z kompleksowym serwisowaniem ……….”*

Zwracamy uwagę, iż faktycznym przedmiotem umowy nie jest *„dzierżawa koncentratorów wraz ze świadczeniem usługi z zakresu tlenoterapii w warunkach domowych”* a kompleksowe świadczenie medyczne z zakresu tlenoterapii w warunkach domowych, w skład którego wchodzi zapewnienie opieki lekarskiej, pielęgniarskiej, określonego zakresu badań oraz zaopatrzenie pacjentów w koncentratory tlenu wraz z serwisem. Powołane wyżej przepisy nie posługują się pojęciem „*dzierżawa koncentratorów*”, ale traktują wyżej opisaną usługę jako jedno świadczenie medyczne. Pomiędzy Zamawiającym z Wykonawcą nie dochodzi więc do zawarcia odrębnej umowy dzierżawy koncentratorów, ale umowy na wykonanie określonego świadczenia medycznego, którego istotną częścią jest zaopatrzenie pacjentów w koncentratory.

Podniesiona powyżej kwestia jest bardzo istotna, ponieważ przyjęcie, iż głównym przedmiotem umowy jest dzierżawa koncentratorów, może, według naszej wiedzy skutkować obowiązkiem naliczenia stawki podatku VAT 23% podczas gdy, świadczenie medyczne zawierające zaopatrzenie pacjentów w sprzęt medyczny do tlenoterapii podlega zwolnieniu od podatku VAT.

Pozostanie przy dotychczasowym określeniu przedmiotu umowy, pozwoli uniknąć ryzyka zakwalifikowania przez organy podatkowe przedmiotowej Umowy jako podlegającej opodatkowaniu podatkiem VAT w stawce 23%.

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że:

1. modyfikuje zapis § 2 ust. 7 pkt h) wzoru umowy, który otrzymuje poniższe brzmienie:

*„§ 2 ust. 7*

1. *do piątego dnia roboczego następnego miesiąca, dostarczenia Zamawiającemu zbiorczego wykazu pacjentów, u których wykonano przegląd przekazanego koncentratora tlenu, oraz załącznika nr 4 do niniejszej umowy, przypisanego do każdego urządzenia. Przegląd techniczny dzierżawionego sprzętu z uwzględnieniem potwierdzenia bezpieczeństwa elektrycznego - nie rzadziej niż raz w roku.”*
2. modyfikuje zapisy § 15 poprzez dodatnie ustępu 2. W związku z tym treść § 15 brzmi:

*„§ 15*

1. *Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, tj. bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:*
   1. *utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania zadań objętych niniejszą umową;*
   2. *braku możliwości przez Wykonawcę realizacji wykonywania badań objętych umową;*
   3. *niedostarczenia przez Wykonawcę aktualnej polisy ubezpieczeniowej od OC w terminie 30 dni od daty wygaśnięcia polisy obowiązującej w dacie zawarcia niniejszej Umowy;*
   4. *ogłoszenia przez Wykonawcę upadłości lub w inny sposób zakończenie przez niego prowadzenia działalności;*
   5. *gdy Zamawiający nie otrzyma środków finansowych na realizację świadczeń z Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.*
2. *Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w wypadku zmiany zasad finansowania (pogorszenia) świadczenia przez Łódzki Oddział Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia”.*

**Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.**

*Kierownik*

*Działu Zamówień Publicznych*

*Marzena Kolasa*

**Załącznik Nr 5a do umowy**

**Karta odwiedzin pielęgniarskich**

NAZWISKO I IMIĘ .......................................................................................................

PESEL ..................................................

Adres ..................................................................................

*miejscowość*

.......................................................................................

*ulica, nr domu*

.......................................................................................

*telefon pacjenta*

NR KONCENTRATORA .................................................

STAN LICZNIKA ................................

**OCENA STANU PACJENTA**

Duszność: 1-TAK, 0-NIE

Zasinienie powłok skórnych: 1-TAK, 0-NIE

OXYMETRIA ..........................% PULS ........................../min.

**STAN OGÓLNY CHOREGO W CZASIE WIZYTY**

**UWAGI**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................. | ................................................. |
| DATA I PODPIS PACJENTA | PODPIS PIELĘGNIARKI |

DANE OPIEKUNA

.....................................................................................................................................................

**Załącznik Nr 5b do umowy**

**Karta odwiedzin lekarskich**

NAZWISKO I IMIĘ .......................................................................................................

PESEL ..................................................

Adres ..................................................................................

*miejscowość*

.......................................................................................

*ulica, nr domu*

.......................................................................................

*telefon pacjenta*

**OCENA STANU PACJENTA**

Duszność: 1-TAK, 0-NIE

Zasinienie powłok skórnych: 1-TAK, 0-NIE

PULS ........................../min.

**STAN OGÓLNY CHOREGO W CZASIE BADANIA**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**UWAGI**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................. | ................................................. |
| DATA I PODPIS PACJENTA | DATA PODPIS LEKARZA |

DANE OPIEKUNA

.....................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do SIWZ** |
| **Parametry techniczne** |

**Znak sprawy: 34/ZP/PN/20**

**Nazwa i adres siedziby Wykonawcy** składającego ofertę:........................................................................................

Nazwa urządzenia: ................................................................. (należy podać)

Typ/model urządzenia: ……………………………………………………… (należy podać)

Producent: ………………………………………………………………………… (należy podać)

Kraj pochodzenia: .................................................................. (należy podać)

Rok produkcji: (urządzenie fabrycznie nowe/ używane nie starsze niż 5 lat licząc od daty produkcji koncentratora, tj z 2016 roku) nierekondycjonowane …………………………………..…………..………(należy podać)

**Oświadczamy, iż spełniamy poniższe wymogi postawione przez Zamawiającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Klasa wyrobu medycznego (aparatu): IIA |
| 2 | Napięcie robocze: 230V/50 Hz |
| 3 | Temperatura pracy w zakresie +100 do +30 stopni C |
| 4 | Zakres głośności: do 45dB |
| 5 | Pobór mocy: do 300W |
| 6 | Filtr: bakteryjny, wlotowy |
| 7 | Alarmy: niskiego stężenia tlenu, braku zasilania, braku przepływu |
| 8 | Waga: do 20 kg |
| 9 | Koncentracja 02: min. 0,5-5 l/min |
| 10 | Wyjściowe stężenie tlenu , parametry nie gorsze niż:  90%(+/- 5%) dla 2 lpm  80% (+/- 5%) dla5 lpm |
| 11 | Przewody tlenowe nie poddające się zgniataniu. Wykonawca zapewnia i dostarczy 1 przewód tlenowy miesięcznie do każdej sztuki dzierżawionego koncentratora. |
| 12 | Możliwość podłączania kaniuli nosowej bezpośrednio do koncentratora z pominięciem nawilżacza. |
| 13 | Nawilżacz umieszczony, montowany w obudowie koncentratora ograniczającej jego mechaniczne uszkodzenie. |
| 14 | Instrukcja obsługi w języku polskim |
| 15 | Bezpłatne szkolenie personelu w miejscu dostawy |

**Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest zgodny z wymogami SIWZ, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.**

…………………...…………………..*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość)