



Radomsko, dnia 24.07.2009 r.

Do:
Wszyscy nabywcy SIWZ

FP 341.16/07/09

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Zakup aparatury, sprzętu medycznego i wyposażenia medycznego niezbędnego dla osiągnięcia celów realizowanego zadania inwestycyjnego „Budowa Szpitala Powiatowego w Radomsku” (Faza I – Etap III)**”

PYTANIA I ODPOWIEDZI, WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE DO SIWZ

- I. Działając na podstawie art. 38 ust. 1,2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.), dalej zwaną „ustawą”, Zamawiający przedstawia poniżej treść pytań i udzielonych odpowiedzi oraz modyfikacje do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

TREŚĆ PYTAŃ:

Pytania do treści SIWZ

Pytanie 3

W rozdziale 10 SIWZ Zamawiający wymaga, aby dokumenty sporządzone w języku obcym były składane wraz z tłumaczeniem na język polski wykonanym przez tłumacza przysięgłego, podczas gdy zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dn. 19 maja 2006 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form jakich dokumenty mogą być składane(zmiana z dnia 16 października 2008 roku dziennik Ustaw 188 pozycja 1155) paragraf 4.1 pkt.3 brzmi: dokumenty w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez wykonawcę. Nie jest wymagane tłumaczenie przysięgłe. W związku z powyższym prosimy o zmianę zapisu SIWZ.

Odpowiedź na pytanie 3.

Zamawiający modyfikuje zapis pkt 10.6 SIWZ w ten sposób że uchyla się treść dotychczasową i przyjmuje się treść następującą:

„10.6. Dołączone do oferty dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski poświadczone przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy”.

Wyposażenie

Pytanie 4

Czy Zamawiający dopuści kanapy o wysokości około 105/93 cm szer. 195 cm gł. 87 cm

Odpowiedź na pytanie 4. TAK, dopuszczamy

Pytanie 5

Czy Zamawiający dopuści chłodziarki o parametrach:

- Pojemność 278l
- Automatyczne rozmrażanie chłodziarki
- Sterowanie mechaniczne
- 4 regulowane szklane półki
- 4 balkoniki
- Pojemniki na jajka (2x6)
- Przezroczysta szuflada na warzywa
- Separator na butelki
- Regulowane nożyki
- Klasa energetyczna A+
- Zużycie energii: 0,46 kWh/24h
- Wymiary WxSxG: 139x59,6x62,5 cm
- Biały

Odpowiedź na pytanie 5. TAK, dopuszczamy

Pytanie 6

Czy Zamawiający dopuści fotel wypoczynkowy o wymiarach wys. 103 cm szer. 66 cm gł. 77 cm z drewnianymi podłokietnikami tapicerowany tkaniną odporną na przetarcia?

Odpowiedź na pytanie 6. TAK, dopuszczamy

Pytanie 7

Czy Zamawiający dopuści kuchnie elektryczne o poniższych parametrach:

- Piekarnik elektryczny
- 8 funkcji piekarnika
- Pojemność piekarnika: 53l
- Oświetlenie piekarnika: 25 W
- Grzejnik górny: 900 W
- Grzejnik dolny: 1300 W
- Grzejnik termoobiegu: 2000 W
- Opiekacz elektryczny 2000W
- Szuflada na prowadnicach rolkowych z płaskim frontem
- Płyta ceramiczna z 4 polami HiLight
- 2x pole pojedyncze HiLight o średnicy 14,5 cm i mocy 1,2 kW
- Pole pojedyncze HiLight o średnicy 18,0 cm i mocy 1,8 kW
- Pole pojedyncze HiLight o średnicy 21,0 cm i mocy 2,3 kW
- Moc całkowita: 9,8 kW
- Klasa energetyczna A+
- Wymiary WxSxG: 85x60x60 cm
- Kolor Biały

Odpowiedź na pytanie 7. TAK, dopuszczamy

Pytanie 8

Czy Zamawiający dopuści zmywarki z zewnętrznym panelem sterującym, w kolorze inox, klasy energetycznej A o wymiarach 82x59,8x54,8 cm?

Odpowiedź na pytanie 8. TAK, dopuszczamy

Defibrylator

Pytanie 9

Dotyczy punktu 4.

Czy ze względu na przeznaczenie urządzenia do pracy w szpitalu Zamawiający dopuści defibrylator bez możliwości ładowania napięciem stałym 12-24 VDC?

Odpowiedź na pytanie 9. TAK, dopuszcza

Pytanie 10

Dotyczy punktu 42.

Czy Zamawiający dopuści defibrylator wyposażony w akumulatory niewymagające rekondycjonowania wyposażony w ładowarkę zapewniającą czas ładowania od 0 do 100 % w 2 godziny zamiast urządzenia do rekondycjonowania i ładowania akumulatorów?

Odpowiedź na pytanie 10. TAK, Zamawiający dopuszcza defibrylator bez konieczności rekondycjonowania o czasie ładowania max.2 godz.

Lampy bezcieniowe przejezdne

Pytanie 11

Czy Zamawiający dopuści lampy zabiegowe przejezdne o następujących parametrach:

- natężenie oświetlenia - 35 000 lux
- współczynnik odwzorowania barw - 93
- stała średnica pola operacyjnego - 17 cm ?

Odpowiedź na pytanie 11 . TAK, dopuszcza

Wózek anestezjologiczno-zabiegowy 2/25; 4/37

Pytanie 12

Czy Zamawiający dopuści wózek anestezjologiczno-zabiegowy z czołami drzwiczek wykonanych z blachy stalowej ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym?

Odpowiedź na pytanie 12. TAK, dopuszczamy

Pytanie 13

Czy Zamawiający dopuści wózek anestezjologiczno-zabiegowy wyposażony w kosze metalowe malowane farbą proszkową zamiast pojemników ażurowych wykonanych z tworzywa ABS? Rozwiązanie z koszami metalowymi malowanymi proszkowo jest tak samo funkcjonalne jak z pojemnikami ażurowymi wykonanymi tworzywa ABS.

Odpowiedź na pytanie 13. TAK, dopuszczamy

Leżanka drewniana 3/13

Pytanie 14

Czy Zamawiający dopuści leżankę o wysokości regulowanej skokowo w zakresie 58-83 cm?

Odpowiedź na pytanie 14. TAK, dopuszczamy

Pytanie 15

Czy Zamawiający dopuści leżankę o regulacji zagłówka w zakresie 0-55 stopni co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź na pytanie 15. TAK, dopuszczamy

Pytanie 16

Czy Zamawiający dopuści leżankę o udźwigu 200 kg co jest parametrem lepszym od wymaganego?

Odpowiedź na pytanie 16. TAK, dopuszczamy

Fotel do chemioterapii z wysięgnikiem kroplówek ¼

Pytanie 17

Czy Zamawiający dopuści fotel o wymiarach 215 cm x 60 cm?

Odpowiedź na pytanie 17. TAK, dopuszczamy

Pytanie 18

Czy Zamawiający umożliwi zaoferowanie fotela do dializ z regulacją wysokości w zakresie 54 - 76 cm?

Odpowiedź na pytanie 18. TAK, dopuszczamy

Pytanie 19

Czy Zamawiający dopuści fotel z regulacją segmentu podudziowego 0 - 30 stopni?

Odpowiedź na pytanie 19. TAK, dopuszczamy

Pytanie 20

Czy Zamawiający uzna za spełniający parametry fotel, w którym wysięgnik kroplówki nie jest integralną częścią fotela? Rozwiązanie takie jest bardziej praktyczne i daje większe możliwości podłączenia pacjenta.

Odpowiedź na pytanie 20. TAK, dopuszczamy takie rozwiązanie

Kozetka lekarska

Pytanie 21

Czy Zamawiający dopuści zaoferowania kozetkę lekarską posiadającą regulowany kąt nachylenia podglówka w zakresie od 0 do 40 °?

Odpowiedź na pytanie 21. TAK, dopuszczamy

Szafka przyłóżkowa z blatem

Pytanie 22

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania szafkę przyłóżkową z blatem stałym o wymiarach 400 x 430mm, jest to wymiar, który nieznacznie odbiega od wymaganego i nie ma wpływu na pogorszenie właściwości użytkowych?

Odpowiedź na pytanie 22. TAK, dopuszczamy

Pytanie 23

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania szafkę przyłóżkową z blatem bocznym o wymiarach 520 x 430 mm jest to wymiar, który nieznacznie odbiega od wymaganego?

Odpowiedź na pytanie 23. TAK, dopuszczamy

Pytanie 24

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania szafkę przyłóżkową, której wysokość blatu stałego wynosi 810mm i odbiega od wymaganego zaledwie o 1cm?

Odpowiedź na pytanie 24. TAK, dopuszczamy

Pytanie 25

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania szafkę przyłóżkową, której regulacja wysokości blatu bocznego realizowana jest w zakresie od 800 do 1005mm?

Odpowiedź na pytanie 25. TAK, dopuszczamy

Taboret Obrotowy

Pytanie 26

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania taboret obrotowy, który posiada średnicę siedziska wynoszącą 320 mm jest to wymiar, który odbiega od wymaganego zaledwie o 3 cm?

Odpowiedź na pytanie 26. Nie dopuszczamy

Pytanie 27

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania taboret obrotowy, który posiada zakres regulacji wysokości od 490mm do 660mm?

Odpowiedź na pytanie 27. TAK, dopuszczamy

Pytanie 28

Czy Zamawiający dopuści Taboret posiadający podstawę czteroramienną zakończoną stopkami?

Odpowiedź na pytanie 28. Nie dopuszczamy

Łóżko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem

Pytanie 29

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko do Intensywnej Opieki Medycznej, posiadające konstrukcję pantografową, bez możliwości najazdu ramienia C, natomiast z możliwością wykonywania zdjęć RTG w części oparcia pleców?

Odpowiedź na pytanie 29. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 30

Czy Zamawiający dopuści łóżko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem o długości całkowitej łóżka 2340 mm, w tym przedłużenie leża o długości 20 cm?

Odpowiedź na pytanie 30. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 31

Czy Zamawiający dopuści łóżko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem o minimalnej wysokości leża od podłogi: 430 mm?

Odpowiedź na pytanie 31. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 32

Czy Zamawiający dopuści łóżko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem o minimalnej wysokości leża od podłogi: 430 mm?

Odpowiedź na pytanie 32. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 33

Czy Zamawiający dopuści łóżko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem o maksymalnej wysokości leża od podłogi: 810 mm?

Odpowiedź na pytanie 33. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 34

Czy Zamawiający dopuści łóżko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem, posiadające możliwość wykonywania zdjęć RTG tylko w segmencie oparcia pleców?

Odpowiedź na pytanie 34. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 35

Czy Zamawiający dopuści łóżko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem, posiadające elektryczną regulację pozycji anty – Trendelenburga 15° (regulacja tylko z panelu centralnego)?

Odpowiedź na pytanie 35. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 36

Prosimy o określenie czy Zamawiający oczekuje selektywnej blokady funkcji elektrycznej czy też centralnego blokowania funkcji elektrycznych, ponieważ zapisy w wierszu 16 i 17 dodatku nr 2/20 do SIWZ się wzajemnie wykluczają? Z doświadczenia zdobytego w oferowaniu łóżek do intensywnej opieki medycznej selektywna blokada funkcji elektrycznych umożliwia nadawanie uprawnień personelowi i pacjentom w regulacjach poszczególnych pakietów?

Odpowiedź na pytanie 36. **Zamawiający dopuszcza oba rozwiązania**

Pytanie 37

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko do intensywnej opieki medycznej posiadające segment podudzia regulowany za pomocą rastomatu?

Odpowiedź na pytanie 37. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 38

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko do intensywnej opieki medycznej, które posiada funkcje autoregresji segmentu oparcia pleców wynoszące 100mm?

Odpowiedź na pytanie 38. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 39

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko do intensywnej opieki medycznej

posiadające autoregresję segmentu uda wynoszącą 60mm?

Odpowiedź na pytanie 39. Nie dopuszczamy

Pytanie 40

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka do intensywnej opieki medycznej, które posiada możliwość uzyskania pozycji FOWLERA tylko na pilocie przewodowym?

Odpowiedź na pytanie 40. TAK, dopuszczamy

Pytanie 41

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka do Intensywnej Opieki Medycznej, które posiada dźwignie hamulca umieszczone w dwóch miejscach ramy podwozia od strony nóg?

Odpowiedź na pytanie 41. TAK, dopuszczamy

Pytanie 42

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka do intensywnej opieki medycznej pozbawione funkcji skracania leża?

Odpowiedź na pytanie 42. TAK, dopuszczamy

Pytanie 43

Czy Zamawiający dopuści łożko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem o udźwigu 200 kg?

Odpowiedź na pytanie 43. TAK, dopuszczamy

Pytanie 44

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka do intensywnej opieki medycznej pozbawione układu ważenia pacjenta z panelem sterującym z wyświetlaczem?

Odpowiedź na pytanie 44. TAK, ale wykonawca zmuszony jest zaproponować inne urządzenie pozwalające zważyć pacjenta na łożku.

Pytanie 45

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka do intensywnej opieki medycznej posiadające barierki ciągłe ?

Odpowiedź na pytanie 45. TAK, dopuszczamy

Łóżko szpitalne metalowe z materacem

Pytanie 46

Czy Zamawiający dopuści łożko szpitalne metalowe z materacem o szerokości całkowitej 950 mm?

Odpowiedź na pytanie 46. TAK, dopuszczamy

Pytanie 47

Czy Zamawiający dopuści łożko szpitalne metalowe z materacem o długości całkowitej 2110 mm?

Odpowiedź na pytanie 47. Nie dopuszczamy

Pytanie 48

Czy Zamawiający dopuści łożko szpitalne metalowe z materacem o wysokości leża od podłogi 550 mm?

Odpowiedź na pytanie 48. TAK, dopuszczamy

Pytanie 49

Czy Zamawiający dopuści łożko szpitalne metalowe z materacem ze szczytami lakierowanymi mocowanymi na stałe lecz odejmowanym wypełnieniem wykonanym z płyty laminowanej?

Odpowiedź na pytanie 49. Nie dopuszczamy

Wózek do transportu chorych z wyposażeniem

Pytanie 50

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózka do transportu chorych, który posiada długość całkowitą wynoszącą 2050mm?

Odpowiedź na pytanie 50. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 51

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek do transportu chorych, który posiada szerokość całkowitą z zamontowanymi poręczami bocznymi wynoszącą 730mm?

Odpowiedź na pytanie 51. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 52

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek do transportu chorych, który posiada zakres regulacji wysokości leża w zakresie od 600 do 900mm?

Odpowiedź na pytanie 52. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 53

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wózek do transportu chorych, który posiada zakres regulacji oparcia pleców od 0° do 60° nadmieniamy, iż łamanie segmentu oparcia pleców umieszczane jest na wysokości bioder leżącego pacjenta w związku z czym w żaden sposób nie ulega poprawie intubacja pacjenta?

Odpowiedź na pytanie 53. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 54

Czy Zamawiający co wydaje się oczywiste oczekuje aby wózek do przewożenia chorych wyposażony był w funkcje Trendelenburga i anty-Trendelenburga?

Odpowiedź na pytanie 54. **TAK, dopuszczamy**

Łóżko szpitalne dziecięce

Pytanie 55

Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne dziecięce o wymiarach całkowitych 1640 x 765 mm?

Odpowiedź na pytanie 55. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 56

Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne dziecięce z zakresem regulacji wysokości leża od 550 do 820 mm?

Odpowiedź na pytanie 56. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 57

Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne dziecięce z regulacją leża realizowaną za pomocą mechanizmu zapadkowego?

Odpowiedź na pytanie 57. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 58

Czy Zamawiający dopuści łóżko szpitalne dziecięce z przechyłami Trendelenburga i anty – Trendelenburga realizowanymi przy pomocy mechanizmu zapadkowego?

Odpowiedź na pytanie 58. **TAK, dopuszczamy**

Stół zabiegowy uniwersalny z oprzyrządowaniem

Pytanie 59

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół zabiegowy uniwersalny z oprzyrządowaniem posiadający segment oparcia pleców unoszony bezstopniowo za pomocą mechanizmu zaciskowego?

Odpowiedź na pytanie 59. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 60

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół zabiegowy uniwersalny z oprzyrządowaniem posiadający możliwość regulacji pozycji Trendelenburga w zakresie od 0 do 15°

Odpowiedź na pytanie 60. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 61

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół zabiegowy uniwersalny z oprzyrządowaniem posiadający zakres regulacji leża od 760 mm do 1060mm?

Odpowiedź na pytanie 61. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 62

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół zabiegowy uniwersalny z oprzyrządowaniem posiadający kąt regulacji segmentu pleców w zakresie od 0 do 70°?

Odpowiedź na pytanie 62. Tak zgodnie z SIWZ

Łóżko intensywnej opieki medycznej z wyposażeniem

Pytanie 63

Prosimy o określenie czy Zamawiający oczekuje selektywnej blokady funkcji elektrycznej czy też centralnego blokowania funkcji elektrycznych, ponieważ zapisy w wierszu 16 i 17 wzajemnie się wykluczają? Z doświadczenia zdobytego w oferowaniu łóżek do intensywnej opieki medycznej selektywna blokada funkcji elektrycznych umożliwia nadawanie uprawnień personelowi i pacjentom w regulacjach poszczególnych pakietów?

Odpowiedź na pytanie 63. Tak, Zamawiający dopuszcza oba rozwiązania

Łóżko intensywnej opieki kardiologicznej

Pytanie 64

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej posiadające konstrukcję pantografową, bez możliwości najazdu ramienia C, natomiast z możliwością wykonywania zdjęć RTG w części oparcia pleców?

Odpowiedź na pytanie 64. TAK, dopuszczamy

Pytanie 65

Czy Zamawiający dopuści łóżko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej o długości całkowitej łóżka 2340 mm, w tym przedłużenie leża o długości 20 cm?

Odpowiedź na pytanie 65. TAK, dopuszczamy

Pytanie 66

Czy Zamawiający dopuści łóżko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej o minimalnej wysokości leża od podłogi: 430 mm?

Odpowiedź na pytanie 66. TAK, dopuszczamy

Pytanie 67

Czy Zamawiający dopuści łóżko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej o maksymalnej wysokości leża od podłogi: 810 mm?

Odpowiedź na pytanie 67. TAK, dopuszczamy

Pytanie 68

Czy Zamawiający dopuści łóżko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej, posiadające możliwość wykonywania zdjęć RTG tylko w segmencie oparcia pleców?

Odpowiedź na pytanie 68. TAK, dopuszczamy

Pytanie 69

Czy Zamawiający dopuści łóżko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej posiadające elektryczną regulację pozycji anty – Trendelenburga 15° (regulacja tylko z panelu centralnego)?

Odpowiedź na pytanie 69. TAK, dopuszczamy

Pytanie 70

Prosimy o określenie czy Zamawiający oczekuje selektywnej blokady funkcji elektrycznej czy też centralnego blokowania funkcji elektrycznych, ponieważ zapisy w wierszu 16 i 17 wzajemnie się wykluczają? Z doświadczenia zdobytego w oferowaniu łóżek do intensywnej opieki kardiologicznej selektywna blokada funkcji elektrycznych umożliwia nadawanie uprawnień personelowi i pacjentom w regulacjach poszczególnych pakietów?

Odpowiedź na pytanie 70. Zamawiający dopuszcza oba rozwiązania

Pytanie 71

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej posiadające segment podudzia regulowany za pomocą rastomatu?

Odpowiedź na pytanie 71. TAK, dopuszczamy

Pytanie 72

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej, które posiada funkcje autoregresji segmentu oparcia pleców wynoszące 100mm?

Odpowiedz na pytanie 72. TAK, dopuszczamy

Pytanie 73

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej posiadające autoregresję segmentu uda wynoszącą 60mm?

Odpowiedź na pytanie 73. Nie dopuszczamy

Pytanie 74

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej, które posiada możliwość uzyskania pozycji FOWLERA tylko na pilocie przewodowym?

Odpowiedź na pytanie 74. TAK, dopuszczamy

Pytanie 75

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej, które posiada dźwignie hamulca umieszczone w dwóch miejscach ramy podwozia od strony nóg?

Odpowiedź na pytanie 75. TAK, dopuszczamy

Ptanie 76

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej pozbawione funkcji skracania leża?

Odpowiedź na pytanie 76. TAK, dopuszczamy

Pytanie 77

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej o udźwigu 200 kg?

Odpowiedź na pytanie 77. TAK, dopuszczamy

Pytanie 78

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej pozbawione układu ważenia pacjenta z panelem sterującym z wyświetlaczem?

Odpowiedź na pytanie 78. Tak ale wykonawca zmuszony jest zaproponować inne urządzenie pozwalające zważyć pacjenta na łożku

Pytanie 79

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do Intensywnej Opieki Kardiologicznej posiadające barierki ciągłe?

Odpowiedź na pytanie 79. TAK, dopuszczamy

Część II Dodatek 2/8 do SIWZ

Pytanie 80 p.2

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy kolorowy monitor o budowie modułowej LCD TFT o rozdzielczości 800 x 600 pikseli o przekątnej 12, 1 cali wyświetlający jednocześnie 8 krzywych, posiadający wbudowaną rączkę umożliwiającą łatwe przenoszenie monitora podczas transportu i zasilanie bateryjne na 90 minut?

Odpowiedź na pytanie 80. TAK, dopuszczamy

Część III Dodatek 3/8 do SIWZ

Pytanie 81 p. 2

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy kolorowy monitor o budowie modułowej LCD TFT o rozdzielczości 800 x 600 pikseli o przekątnej 12, 1 cali wyświetlający jednocześnie 8 krzywych, posiadający wbudowaną rączkę umożliwiającą łatwe przenoszenie monitora podczas transportu i zasilanie bateryjne na 90 minut?

Odpowiedź na pytanie 81. **TAK, dopuszczamy**

Część III Dodatek 3/6 do SIWZ Oddział Kardiologii z OIOK**Pytanie 82. p. 5**

Czy Zamawiający zechce zaakceptować wysokiej klasy stacjonarny respirator przystosowany do pracy u pacjentów od 5 do 200 kg posiadający 4 duże koła z dwoma hamulcami, umożliwiające transport respiratora?

Odpowiedź na pytanie 82. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 83 p. 7

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy respirator nie posiadający możliwości zasilania powietrzem z wewnętrznego kompresora bądź turbiny? Respirator zasilany z centralnego źródła zasilania w gazy w tlen i w powietrze- bądź jeden z tych gazów jest bardzo cichy podczas pracy czego nie można stwierdzić o respiratorach zasilanych własną turbiną bądź sprężarką, których głośność dochodzi nawet do 45 dBa z odległości jednego metra. Dodatkowo respirator posiadający sprężarkę lub turbinę może być obciążony większą urazowością tych elementów co znacznie zwiększa koszty utrzymania sprzętu i jego konserwacji.

Odpowiedź na pytanie 83. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 84 p. 10

Czy Zamawiający zechce zaakceptować wysokiej klasy stacjonarny respirator, który mając przeznaczenie na oddział Neurologii nie będzie potrzebował zasilania samochodowego DC 12V?

Odpowiedź na pytanie 84. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 85 p. 16

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy respirator posiadający szeroką gamę trybów wentylacji między innymi wentylację objętościowo- zmienną, ciśnieniowo- zmienną, wentylację ciśnieniowo- zmienną z gwarancją objętości. Tryby uwzględniające oddechy własne pacjenta takie jak synchroniczną przerywaną wentylację obowiązkowo i ciśnieniowo zmienną, wentylację dwoma poziomami ciśnień, wentylację ciągłym dodatnim ciśnieniem, wspomaganie ciśnieniowe oddechu ale nie posiadający możliwości wentylacji nieinwazyjnej?

Odpowiedź na pytanie 85. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 86 p. 29

Czy Zamawiający zaakceptuje respirator przeznaczony dla dzieci i dorosłych od 5 do 200 kg z zastawką PEEP regulowaną w zakresie: WYŁ. Od 1 do 50 cmH₂O co w praktyce różni się tylko nazewnictwem dolnej granicy od wymaganego parametru „Ciśnienie PEEP/CPCP od 0 do 20 cmH₂O”?

Odpowiedź na pytanie 86. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 87 p. 31

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator posiadający przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie od 1 do 9 l/min oraz wymaga przepływu bazowego regulowanego ręcznie w zakresie od 2 do 10 l/min, wykorzystywanego przez mechanizm wyzwiania przepływem i tworzący zapas świeżych gazów dla pacjenta

oraz ułatwiający utrzymanie układu oddechowego w warunkach dużego nawilżenia oraz dopuści ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu pacjenta w zakresie od 0,25 do 10 cmH₂O?

Odpowiedź na pytanie 87. **TAK, dopuszczamy ale nie wymagamy**

Pytanie 88 p. 34

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy respirator posiadający 12 calowy ekran nie wbudowany w obudowę respiratora ale stanowiący jego integralną część? Rozwiązanie takie daje możliwość ruchomości ekranu w trzech płaszczyznach co ułatwia obserwację parametrów w zależności od ilości posiadanego miejsca czy też wygody stosowania.

Odpowiedź na pytanie 88. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 89 p. 47, 49

Czy Zamawiający dopuści zaawansowany technologicznie respirator posiadający bezobsługowy, niezużywalny czujnik elektroniczny tlenu, którego obecność ogranicza koszty eksploatacji, ale nie posiadający możliwości pracy w środowisku MRI do 3 Tesli a tym samym nie posiadający jednorazowego układu oddechowego przeznaczonego do pracy w środowisku MRI? Z naszych informacji wynika, że szpital nie posiada systemu MRI, oraz system nie jest przedmiotem postępowania przetargowego, a więc funkcja pracy w środowisku MRI jest niepotrzebnym, kosztownym wydatkiem.

Odpowiedź na pytanie 89. **Nie dopuszczamy.**

Pytanie 90 p. 53

Czy Zamawiający dopuści respirator bez uchwytu na butle tlenową przy założeniu, że oba gazy powietrze i tlen bądź jeden z nich (w zależności od woli użytkownika) będą zaopatrywały respirator z centralnego zasilania w gazy?

Odpowiedź na pytanie 90. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 91

Czy Zamawiający będzie wymagał by respirator posiadał elektroniczny czujnik pomiaru stężenia tlenu, który nie wymaga konserwacji i okresowej wymiany, a co za tym idzie zwiększa bezpieczeństwo pacjenta i daje znaczne oszczędności podczas konserwacji urządzenia?

Odpowiedź na pytanie 91. **Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.**

Pytanie 92 p. 55

W punkcie 1 Opisu Przedmiotu Zamówienia Zamawiający wymaga podania numeru i załączenia kopii Wpisu lub Zgłoszenia do rejestru Wyrobów Medycznych. Prosimy o zmianę punktu 56 analogicznie do punktu 1 czyli o wymóg Wpisu/Zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych.

Odpowiedź na pytanie 92.

Zamawiający informuje, iż obowiązuje zapis w punkcie 1 opisu w/w przedmiotu zamówienia, ponadto Zamawiający wyjaśnia, że docelowo każdy sprzęt (tam gdzie jest to wymagane zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych) powinien posiadać wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych. W związku z powyższym z upływem terminu wykonania przedmiotu umowy wpis do RWM powinien być już dokonany. Na etapie składania ofert zamawiający dopuszcza zgłoszenie lub wpis tak jak to jest określone w SIWZ. Zapis zawarty w tabeli wynika z tego, że każdy sprzęt będzie posiadał swoją szczegółową specyfikację techniczną zgodnie ze złożoną ofertą przetargową, która to specyfikacją szczegółową będzie załącznikiem do umowy i będzie stanowiła integralną jej część.

Część II Dodatek 2/6 do SIWZ Oddział Neurologii z OION

Pytanie 93 p. 3

Czy Zamawiający zechce zaakceptować wysokiej klasy stacjonarny respirator przystosowany do pracy u pacjentów od 5 do 200 kg posiadający 4 duże koła z dwoma hamulcami, umożliwiające transport respiratora?

Odpowiedź na pytanie 93. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 94 p. 4

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy respirator nie posiadający możliwości zasilania powietrzem z wewnętrznego kompresora bądź turbiny? Respirator zasilany z centralnego źródła zasilania w gazy w tlen i w powietrze- bądź jeden z tych gazów jest bardzo cichy podczas pracy czego nie można stwierdzić o respiratorach zasilanych własną turbiną bądź sprężarką, których głośność dochodzi nawet do 45 dBa z odległości jednego metra. Dodatkowo respirator posiadający sprężarkę lub turbinę może być obciążony większą urazowością tych elementów co znacznie zwiększa koszty utrzymania sprzętu i jego konserwacji.

Odpowiedź na pytanie 94. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 95 p. 7

Czy Zamawiający zechce zaakceptować wysokiej klasy stacjonarny respirator, który mając przeznaczenie na oddział Neurologii nie będzie potrzebował zasilania samochodowego DC 12V?

Odpowiedź na pytanie 95. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 96 p. 12

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy respirator posiadający szeroką gamę trybów wentylacji między innymi wentylację objętościowo- zmienną, ciśnieniowo- zmienną, wentylację ciśnieniowo- zmienną z gwarancją objętości. Tryby uwzględniające oddechy własne pacjenta takie jak synchroniczną przerywaną wentylację obowiązkowo i ciśnieniowo zmienną, wentylację dwoma poziomami ciśnień, wentylację ciągłym dodatnim ciśnieniem, wspomaganie ciśnieniowe oddechu ale nie posiadający możliwości wentylacji nieinwazyjnej?

Odpowiedź na pytanie 96. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 97 p. 27

Czy Zamawiający zaakceptuje respirator przeznaczony dla dzieci i dorosłych od 5 do 200 kg z zastawką PEEP regulowaną w zakresie: WYŁ. Od 1 do 50 cmH₂O co w praktyce różni się tylko nazewnictwem dolnej granicy od wymaganego parametru „Ciśnienie PEEP/CPAP od 0 do 20 cmH₂O”?

Odpowiedź na pytanie 97. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 98 p. 29

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator posiadający przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie od 1 do 9 l/min oraz wymaga przepływu bazowego regulowanego ręcznie w zakresie od 2 do 10 l/min, wykorzystywanego przez mechanizm wyzwalania przepływem i tworzący zapas świeżych gazów dla pacjenta oraz ułatwiający utrzymanie układu oddechowego w warunkach dużego nawilżenia oraz dopuści ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu pacjenta w zakresie od 0,25 do 10 cmH₂O?

Odpowiedź na pytanie 98 . **TAK, dopuszcza ale nie wymaga**

Pytanie 99 p. 31

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy respirator posiadający 12 calowy ekran nie wbudowany w obudowę respiratora ale stanowiący jego integralną część? Rozwiązanie takie daje możliwość ruchomości ekranu w trzech płaszczyznach co ułatwia obserwacje parametrów w zależności od ilości posiadanego miejsca czy też wygody stosowania.

Odpowiedź na pytanie 99. **TAK, dopuszczamy**

Pytanie 100 p. 42, 44

Czy Zamawiający dopuści zaawansowany technologicznie respirator posiadający bezobsługowy, niezużywalny czujnik elektroniczny tlenu, którego obecność ogranicza koszty eksploatacji, ale nie posiadający możliwości pracy w środowisku MRI do 3 Tesli a tym samym nie posiadający jednorazowego układu oddechowego przeznaczonego do pracy w środowisku MRI? Z naszych informacji wynika, że szpital nie posiada systemu MRI, oraz system nie jest przedmiotem postępowania przetargowego, a więc funkcja pracy w środowisku MRI jest niepotrzebnym, kosztownym wydatkiem.

Odpowiedź na pytanie 100. Nie dopuszczamy

Pytanie 101 p. 47

Czy Zamawiający dopuści respirator bez uchwytu na butle tlenową przy założeniu, że oba gazy: powietrze i tlen, bądź jeden z nich (w zależności od woli użytkownika) będą zaopatrywały respirator z centralnego zasilania w gazy?

Odpowiedź na pytanie 101. TAK, dopuszczamy

Pytanie 102

Czy Zamawiający będzie wymagał by respirator posiadał elektroniczny czujnik pomiaru stężenia tlenu, który nie wymaga konserwacji i okresowej wymiany, a co za tym idzie zwiększa bezpieczeństwo pacjenta i daje znaczne oszczędności podczas konserwacji urządzenia?

Odpowiedź na pytanie 102. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

Pytanie 103 p. 52

Czy Zamawiający zaakceptuje serwis techniczny w ciągu 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia awarii co pozwoliłoby realistycznie zaplanować działania serwisowe i przygotować możliwe scenariusze napraw i postępowania ze sprzętem?

Odpowiedź na pytanie 103.

Zamawiający podtrzymuje zapis w opisie w/w przedmiotu zamówienia.

Pytanie 104 p. 53

Czy Zamawiający zechce sprecyzować pytanie 53 „*Bezpłatne przeglądy zgodnie z zaleceniami producenta w*” Czy Zamawiający miał na myśli w okresie gwarancyjnym?

Odpowiedź na pytanie 104

TAK

Pytanie 105 p. 54

Czy Zamawiający zechce zmienić zapis „*respirator zastępczy na czas naprawy trwającej dłużej niż 48 h w okresie*” na „*respirator zastępczy na czas naprawy trwającej dłużej niż 7 dni w okresie gwarancji*” Okres 7 dni to realny czas na dokonanie diagnozy i wszelkich działań naprawczych powyżej, których naprawa bądź sprowadzenie części będą opiewały na dłuższy okres i wymagały wstawienia sprzętu zastępczego.

Odpowiedź na pytanie 105

Zamawiający podtrzymuje zapis w opisie w/w przedmiotu zamówienia.

Pytanie 106 p. 56

W punkcie 1 Opisu Przedmiotu Zamówienia Zamawiający wymaga podania numeru i załączenia kopii Wpisu lub Zgłoszenia do rejestru Wyrobów Medycznych. Prosimy o zmianę punktu 56 analogicznie do punktu 1 czyli o wymóg Wpisu/Zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych.

Odpowiedź na pytanie 106

Zamawiający informuje, iż obowiązuje zapis w punkcie 1 opisu w/w przedmiotu zamówienia, ponadto Zamawiający wyjaśnia, że docelowo każdy sprzęt (tam gdzie jest to wymagane zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych) powinien posiadać wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych. W związku z powyższym z upływem terminu wykonania przedmiotu umowy

wpis do RWM powinien być już dokonany. Na etapie składania ofert zamawiający dopuszcza zgłoszenie lub wpis tak jak to jest określone w SIWZ. Zapis zawarty w tabeli wynika z tego, że każdy sprzęt będzie posiadał swoją szczegółową specyfikację techniczną zgodnie ze złożoną ofertą przetargową, która to specyfikacją szczegółową będzie załącznikiem do umowy i będzie stanowiła integralną jej część.

Dotyczy Wzoru umowy – Dodatku nr 11 do SIWZ

Dotyczy §6 ust. 5 pkt.2 Wzoru umowy – Dodatku nr 11 do SIWZ

Pytanie 107

Czy Zamawiający zgodzi się na zastąpienie zapisu:

„2) przystąpić do usunięcia wady w terminie 24 godzin od przyjęcia zgłoszenia i dokonać usunięcia wady w terminie wskazanym przez Kupującego, nie krótszym jednak niż 7 dni,”,

na zapis:

„2) przystąpić do usunięcia wady w terminie 48 godzin od przyjęcia zgłoszenia i dokonać usunięcia wady w terminie wskazanym przez Kupującego, nie krótszym jednak niż 7 dni,”

Wymagany termin na reakcję jest wyjątkowo krótki, co może powodować w sytuacjach wyjątkowych jego przekraczanie. Urealnienie tego wymogu pozwoliłoby wykonawcom racjonalnie zaplanować działania serwisowe, co prowadziłoby do zwiększenia efektywności samej naprawy urządzeń i znacząco wpłynęłoby na obniżenie ostatecznej ceny oferowanego urządzenia. Ponadto należy mieć na uwadze, że przedmiotem umowy są bardzo zróżnicowane urządzenia specjalistyczne o wysokim stopniu zaawansowania technologicznego, wobec czego ich naprawa i przygotowanie się do niej w czasie tak krótkim, jak proponowany przez Zamawiającego, może okazać się praktycznie niemożliwe.

Odpowiedź na pytanie 107

Nie zgadzamy się. Jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, że termin 24 godzinny dotyczy przystąpienia do usunięcia wady a nie czasu naprawy jak to interpretuje Wykonawca. Termin do usunięcia wady został określony na nie krótszy niż 7 dni.

Dotyczy §6 ust. 7 Wzoru umowy – Dodatku nr 11 do SIWZ

Pytanie 108

Czy Zamawiający zgodzi się na dopisanie do istniejącego zapisu:

„7.W przypadku naprawy sprzętu powyżej terminu, o którym mowa w ust. 5 pkt 2, Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć bezpłatnie zastępczy sprzęt o parametrach, co najmniej odpowiadających parametrom sprzętu zastępowanego w terminie określonym przez strony.”

zdania: *„Powyższy zapis nie dotyczy tych wyrobów przedmiotu umowy, które są mocowane w sposób trwały.”*

Konieczność zmian w powyższym zapisie bierze się z faktu, iż szereg wyrobów składających się na przedmiot zamówienia ze względu na swą specyfikę nie może być w swobodny sposób zastąpiona przy użyciu „urządzenia zastępczego”. Takie wyroby, jako trwale przymocowane, są indywidualnie dopasowywane do potrzeb użytkownika i warunków panujących w miejscu ich używania.

Odpowiedź na pytanie 108

Zgadzamy się. W związku z tym Zamawiający modyfikuje treść SIWZ w ten sposób, że w dodatku nr 8 w §6 ust. 7 Wzoru umowy dopisuje się zdanie drugie w brzmieniu: „Powyższe nie dotyczy tych elementów przedmiotu umowy, które są mocowane w sposób trwały”.

Dotyczy §6 ust. 11 Wzoru umowy – Dodatku nr 11 do SIWZ

Pytanie 109

Czy Zamawiający zgodzi się na zastąpienie zapisu:

„11. W okresie gwarancji Sprzedawca może obciążyć Kupującego kosztami serwisu tylko wówczas, gdy dokonane zgłoszenie było bezzasadne”,

na zapis:

„11. W okresie gwarancji Sprzedawca może obciążyć Kupującego kosztami serwisu tylko wówczas, gdy dokonane zgłoszenie było bezzasadne lub gdy wada urządzenia spowodowana była działaniem użytkownika w sposób niezgodny z instrukcją obsługi i/lub zaleceniami producenta.”

Odpowiedź na pytanie 109

Nie zgadzamy się.

Dotyczy §7 ust. 1 Wzoru umowy – Dodatku nr 11 do SIWZ

Pytanie 110

Czy Zamawiający zgodzi się na modyfikację ww. zapisu tak by powstał zapis :

„Sprzedawca zapłaci Kupującemu karę umowną:

a) za odstąpienie od umowy przez Kupującego z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Sprzedawca - w wysokości 10% wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w §4 ust. 1 liczonej od tej Części zamówienia, której dotyczy przedmiot umowy,

*b) za zwłokę w **dostawie** przedmiotu umowy w terminie o którym mowa w § 2 ust. 1 - w wysokości 0,2% wartości brutto **towaru niedostarczonego w terminie**, za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,*

*c) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze - liczonej oddzielnie od tej Części zamówienia, której dotyczy przedmiot umowy w wysokości 0,2% wartości **towaru naprawianego**, za każdy kalendarzowy dzień zwłoki, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad*

*d) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji lub rękojmi - w wysokości 0,2% wartości brutto **towaru naprawianego**, za każdy kalendarzowy dzień zwłoki, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad. **Dostarczenie urządzenia zastępczego zgodnie z § 6 ust. 7, uważane jest za wykonanie naprawy gwarancyjnej w terminie***

*e) za zwłokę w podjęciu naprawy w czasie określonym w § 6 ust. 5 pkt 2 - w wysokości 0,2% wartości brutto **wadliwego towaru**, za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,*

*f) za niedokonanie przeglądów gwarancyjnych zgodnie § 6 ust. 5 pkt 3 - w wysokości 0,2% wartości brutto **towaru, którego dotyczy przegląd** za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,*

*g) za niedostarczenie zastępczego sprzętu zgodnie z § 6 ust. 7 - w wysokości 0,2% wartości brutto **towaru naprawianego** za każdy kalendarzowy dzień zwłoki.””*

Istniejący obecnie zapis w przypadku opóźnienia w dostawie lub w usunięciu usterek powoduje naliczanie kar umownych od wartości całej części postępowania. Biorąc pod uwagę, że w ramach każdej z części przedmiotu umowy występują wyroby medyczne o

bardzo zróżnicowanym charakterze i wartości, istniejący sposób naliczania kar nie może być uznany za proporcjonalny do stopnia zawinienia strony.

Jest to tym bardziej niewłaściwe, że stan techniczny jednego z elementów przedmiotu zamówienia

nie ma bezpośredniego wpływu na pozostałe części składowe całości. Istniejący sposób naliczania kar, narusza więc proporcję pomiędzy stopniem zawinienia a wysokością kary oraz zasadę równości stron umowy. Tym samym wymaga on stosownej zmiany w tym zakresie.

Odpowiedź na pytanie 110

Nie zgadzamy się.

Dotyczy §7 ust. 3 Wzoru umowy – Dodatku nr 11 do SIWZ

Pytanie 111

Wnosimy o wykreślenie powyższego zapisu.

Powyższy kara umowna jest za niewykonanie/ nienależyte wykonanie umowy jest w niniejszej umowie naliczana już de facto na podstawie §7 ust.1 ppkt.a), więc jej pozostawienie stanowiłoby pozostawienie możliwości naliczania Zamawiającemu podwójnej kary za to samo zawinienie Wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie 111

Nie zgadzamy się.

Dotyczy §8 ust. 3 Wzoru umowy – Dodatku nr 11 do SIWZ

Pytanie 112

Czy Zamawiający zgodzi się na zastąpienie zapisu:

„3. W przypadku gdy opóźnienie w spełnieniu świadczenia w całości lub w części wynosi co najmniej 20 dni (w stosunku do terminu określonego w §2 ust. 1 niniejszej umowy) Kupujący może odstąpić od umowy, w terminie o którym mowa w ust. 1, zachowując roszczenie o zapłatę kar umownych należnych mu za okres od dnia powstania opóźnienia do dnia odstąpienia od niniejszej umowy.”.

na zapis:

„3. W przypadku gdy opóźnienie w spełnieniu świadczenia w całości lub w części wynosi co najmniej 45 dni (w stosunku do terminu określonego w §2 ust. 1 niniejszej umowy) Kupujący może odstąpić od umowy, w terminie o którym mowa w ust. 1, zachowując roszczenie o zapłatę kar umownych należnych mu za okres od dnia powstania opóźnienia do dnia odstąpienia od niniejszej umowy.”.

Powyższy termin wymaga przedłużenia ze względu na niezwykle szeroki zakres dostawy, będącej przedmiotem niniejszej umowy.

Odpowiedź na pytanie 112

Nie zgadzamy się.

Dotyczy §5 ust. 3 zd.1 Wzoru umowy – Dodatku nr 11 do SIWZ

Pytanie 113

Czy Zamawiający zgodzi się na zastąpienie zdania:

„(...)W przypadku gdy Kupujący stwierdzi wady w przedmiocie umowy wówczas w protokole przekazania przedmiotu umowy do użytkowania wyznaczy Sprzedającemu termin do ich usunięcia. (...)”.

zdaniem:

*„(...)W przypadku gdy Kupujący stwierdzi wady w przedmiocie umowy wówczas w protokole przekazania przedmiotu umowy do użytkowania wyznaczy Sprzedającemu termin do ich usunięcia, **nie krótszy jednak niż 7 dni roboczych..** (...)”.*

Konieczność wprowadzenia minimalnego terminu na usunięcie wad, jest oczywista biorąc pod uwagę fakt, że pozostawienie w tym zakresie dowolności jednej ze stron mogłoby w praktyce prowadzić do sytuacji, iż byłyby to terminy niezwykle krótkie np. 1 dniowe, co ma wymierne konsekwencje finansowe dla Wykonawcy biorąc pod uwagę istnienie kary umownej naliczanej za jego przekroczenie zgodnie z §7 ust.1 pkt.c) niniejszej umowy.

W związku z powyższym wnosimy o wyrażenie zgody na powyższe zmiany, tak by projekt umowy stał się racjonalnym również z punktu widzenia interesów wykonawcy.

Odpowiedź na pytanie 113

Wyrażamy zgodę. W związku z tym Zamawiający modyfikuje treść SIWZ w ten sposób, że w dodatku nr 8 w §5 ust. 3 zd. 1 Wzoru umowy uchyla się poprzednią treść i przyjmuje się treść następującą:

„3. W przypadku gdy Kupujący stwierdzi wady w przedmiocie umowy wówczas w protokół przekazania przedmiotu umowy do użytkowania wyznaczy Sprzedającemu termin do ich usunięcia, nie krótszy jednak niż 7 dni roboczych”.

Dotyczy Szczegółowych Opisów Przedmiotu Zamówienia

Pytanie 114

Ze względu na fakt, iż wymóg posiadania Wpisu do rejestru wyrobów medycznych wymagany jest w niniejszym postępowaniu w odniesieniu do każdego przedmiotu zamówienia (wpisany jest w każdej tabeli technicznej), prosimy o dostosowanie go do punktu 6.1.3 ust. 3 pkt. c) SIWZ oraz ustawy o wyrobach medycznych poprzez dopisanie słów: „*jeżeli dotyczy*”. Jest to konieczne, ponieważ nie wszystkie wyroby będące przedmiotem niniejszego postępowania wymagają zgodnie z aktualnym stanem prawnym takiego dokumentu.

Odpowiedź na pytanie 114

Zgodnie z pkt 3.6 zd. 2 SIWZ aparatura medyczna i sprzęt medyczny składająca się na przedmiot zamówienia winna posiadać wpis do Rejestru wyrobów medycznych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz.U z 2004 r. Nr 93 poz. 896 ze zm.). Dodatkowo w punkcie 6.1.3 ppkt 3 lit. c) i d) SIWZ Zamawiający wskazał jakich dokumentów żąda od wykonawców w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Punkt 6.1.3 ppkt 3 lit. c) i d) stanowi, że Wykonawca ma dołączyć do oferty dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych (Dz.U z 2004 r. Nr 93 poz. 896 ze zm.), tj:

- a) zgłoszenie lub wpis wyrobu medycznego do Rejestru Wyrobów Medycznych (*jeżeli dotyczy*).
- b) w przypadku gdy opisany w SIWZ przedmiot zamówienia nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia.

W związku z powyższym, gdy w ocenie Wykonawcy wyrób będący przedmiotem niniejszego postępowania nie wymaga, zgodnie z aktualnym stanem prawnym wpisu do rejestru wyrobów medycznych, wówczas Wykonawca składa na tą okoliczność stosowne oświadczenie zgodnie z powyższymi postanowieniami SIWZ.

Część IV Dodatek 4/12 do SIWZ

Pytanie 115 p. 6

Zamawiający określił alarm przekroczenia temperatury w inkubatorze przy progu 39°C. Jednocześnie zakres regulowanej temperatury w kopule inkubatora zawiera się w przedziale do 39°C. Oznacza to, że przy zachowaniu parametrów pracy, to znaczy możliwości nastawienia 39°C, po uzyskaniu tej temperatury aktywowany byłby alarm. Aby można było uzyskać temperaturę 39°C, alarm i wyłączenie grzałki musi nastąpić przy wyższej temperaturze. Biorąc pod uwagę histerezę temperaturową grzałki, a więc opóźnienie w reakcji elementu grzejącego na zmiany temperatury (taka zmiana ze względu na uwarunkowania fizyczne - nie może nastąpić natychmiast), wyłączenie grzałki następuje w takim momencie aby przy nastawie temperatury na poziomie 39°C i jej przekroczeniu, a następnie wyłączeniu grzałki, temperatura wewnątrz inkubatora nie przekroczyła 39,5°C.

Prosimy zatem o odpowiedź, czy w myśl przedstawionego wyjaśnienia Zamawiający przyjmie wymóg SIWZ o brzmieniu „Alarm przekroczenia temperatury 39°C z automatycznym wyłączeniem grzania” z uwzględnieniem histerezy temperaturowej na poziomie 0,5°C?

Odpowiedź na pytanie 115. TAK, dopuszczamy

Pytanie 116 p. 8

Zamawiający określił rozdzielczość nastaw wilgotności jako 1% lub 5%. Nastawy z krokiem 1% dają w istocie lepszą kontrolę nad poziomem wilgotności wewnątrz inkubatora. Poza tym możliwość kroku 1% umożliwia także nastawę w zakresie 5%. W przypadku nastaw z krokiem 5%, znacznie trudniej jest regulować ten jakże istotny parametr mikrośrodowiska inkubatora jakim jest wilgotność.

W związku z powyższym, czy zapis specyfikacji dotyczący nastaw poziomu wilgotności należy rozumieć jako akceptowalny przez Zamawiającego w zakresie 1% lub 5%, czy też Zamawiający wymaga aby regulacja wilgotności odbywała się z krokiem 1%, który umożliwia bardziej precyzyjną regulację wilgotności, to znaczy 1%, 2%, ..., 5%, lub więcej?

Odpowiedź na pytanie 116. TAK, dopuszczamy

Pytanie 117

W specyfikacji istotnych parametrów technicznych sprzętu w części 3.3.4. Część IV Oddział Dziecięcy z Izłą Przyjęć Zamawiający w punkcie II Sprzęt Medyczny pozycja 3 określa „*inkubator zamknięty z wyposażeniem i lampą do fototerapii- 2 szt.*” natomiast w załączniku dotyczącym parametrów technicznych inkubatora zamkniętego dodatek 4/12 nie ma określonych parametrów technicznych lampy do fototerapii. W związku z powyższym proszę o określenie czy była to omyłka pisarska.

Odpowiedź na pytanie 117. Zamawiający podtrzymuje zapis wg załącznika dotyczącego parametrów technicznych inkubatora zamkniętego czyli „inkubator zamknięty z wyposażeniem”

Część II Dodatek 2/8 do SIWZ

Pytanie 118 p. 2, 3

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy kolorowy monitor o budowie modułowej LCD TFT o rozdzielczości 1024 x 768 pikseli o przekątnej 15 cali wyświetlający jednocześnie 8 krzywych, nie przystosowany do transportu wraz z chorym. Jest to duży monitor posiadający ramę na wymienne moduły oraz ekran. Monitor ten nie ma zasilania akumulatorowego na czas transportu chorego.

Odpowiedź na pytanie 118. Nie dopuszczamy

Część III Dodatek 3/8 do SIWZ

Pytanie 119 p. 2, 3

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy kolorowy monitor o budowie modułowej LCD TFT o rozdzielczości 1024 x 768 pikseli o przekątnej 15 cali wyświetlający jednocześnie 8

krzywych, nie przystosowany do transportu wraz z chorym. Jest to duży monitor posiadający ramę na wymienne moduły oraz ekran. Monitor ten nie ma zasilania akumulatorowego na czas transportu chorego.

Odpowiedź na pytanie 119. Nie dopuszczamy

Łóżko szpitalne metalowe z materacem

Pytanie 120

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko szpitalne metalowe z wyposażeniem, które posiada szerokość całkowitą 950 mm umożliwiającą stosowanie standardowych materacy szpitalnych o wymiarach 900x2000 mm?

Odpowiedź na pytanie 120. TAK, dopuszczamy

Pytanie 121

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko szpitalne, które posiada długość całkowitą wynoszącą 2130 mm umożliwiającą stosowanie standardowych materacy szpitalnych o wym. 900x2000mm

Odpowiedź na pytanie 121. TAK, dopuszczamy

Pytanie 122

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania łóżka szpitalne, które posiadają odejmowaną siatkę, która umożliwia łatwiejsze mycie i dezynfekcje oraz w przypadku długoletniej eksploatacji i odkształcenia wymiane samego wypełnienia a nie całego segmentu

Odpowiedź na pytanie 122. TAK, dopuszczamy

Część I,II,III Pompa infuzyjna strzykawkowa. Dodatek 1/3, 2/5,3/5

Pytanie 123

Proszę o dopuszczenie pompy z prędkością dozowania w zakresie 0,01-999,9 ml/h. (p. 4)

Odpowiedź na pytanie 123. TAK, dopuszczamy

Pytanie 124

Proszę o dopuszczenie pompy z programowaniem parametrów infuzji w jednostkach µg, mg, mE, IU, mmol na kg masy ciała lub nie na min. , godz., na dobę. (p.10)

Odpowiedź na pytanie 124. TAK, dopuszczamy

Pytanie 125

Proszę o dopuszczenie klawiatury innej niż numeryczna powiązanej z prostym i intuicyjnym menu obsługi. (p.11)

Odpowiedź na pytanie 125. TAK, dopuszczamy

Pytanie 126

Proszę o dopuszczenie pompy z kalkulacją prędkości podaży dawki z możliwością jej zmiany w każdej chwili bez zatrzymywania pracy pompy w ramach infuzji profilowe lub dopuszczenie pompy z możliwością pracy w trybie TCI.

Odpowiedź na pytanie 126. TAK, dopuszczamy

Część I,II,III,IV Pompa infuzyjna objętościowa . Dodatek 1/2, 2/4, 3/4, 4/6

Pytanie 127

Proszę o dopuszczenie pompy mocowanej do stacji dokującej z koniecznością odłączenia od pompy uchwytu co znacznie zmniejsza masę i rozmiary stacji z pompami . Ponadto jeżeli stacja zapewnia centralne zasilanie to trzeba odłączyć zasilacz lub kabel zasilający. (p.6)

Odpowiedź na pytanie 127. TAK, dopuszczamy

Pytanie 128

Proszę o dopuszczenie pompy zasilanej zewnętrznym zasilaczem co zmniejsza masę i rozmiar pompy, daje od gniazda zasilającego prąd stały o niskim napięciu bezpieczny dla personelu i aparatury. Oferowany zasilacz byłby rozmiarem, masą i konstrukcją zbliżony do kabla zasilającego innych urządzeń. (p.9)

Odpowiedź na pytanie 128. TAK, dopuszczamy

Pytanie 129

Proszę o dopuszczenie pompy z czasem pracy na wewnętrznym akumulatorze 4 godz. przy prędkości 100 ml/h. (p.10)

Odpowiedź na pytanie 129. TAK, dopuszczamy

Pytanie 130

Proszę o dopuszczenie pompy o dokładności $\pm 5\%$ wg normy IEC/EN 60601-2-24

Odpowiedź na pytanie 130. TAK, dopuszczamy

Pytanie 131

Proszę o dopuszczenie pompy z trybem KVO o prędkościach 1 ml/h i 3 ml/h dobieranych automatycznie przez pompę w zależności od prędkości infuzji lub automatycznie wyłączany przez pompę kiedy prędkość infuzji jest równa lub mniejsza od 1 ml/h. (p.24)

Odpowiedź na pytanie 131. TAK, dopuszczamy

Pytanie 132

Czy alarmy i ostrzeżenia mogą mieć inne brzmienie niż podany informując o tych samych przyczynach alarmów i stanie infuzji (pkt28-38)

Odpowiedź na pytanie 132. TAK, dopuszczamy

Pytanie 133

Proszę o dopuszczenie klawiatury innej niż numeryczna powiązanej z prostym i intuicyjnym menu obsługi. (p.15)

Odpowiedź na pytanie 133. TAK, dopuszczamy

Część I,II,II Pompa infuzyjna strzykawkowa. Dodatek 1/3, 2/5, 3/5**Pytanie 134**

Czy pompa infuzyjna strzykawkowa ma pracować w trybie PCA ?

Odpowiedź na pytanie 134. TAK, dopuszczamy ale nie wymagamy

Część I,II,III,IV Pompa infuzyjna objętościowa . Dodatek 1/2, 2/4, 3/4, 4/6**Pytanie 135**

Czy pompa infuzyjna objętościowa ma pracować w trybie PCA?

Odpowiedź na pytanie 135. TAK, dopuszczamy ale nie wymagamy

Część II dodatek 3/6 do SIWZ – Respiratory –Interna**Dot. pkt 47****Pytanie 136**

Czy zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator o parametrach znacznie przewyższających parametry opisane w specyfikacji SIWZ jednakże bez możliwości pracy bezpośrednio w środowisku MRI.

Odpowiedź na pytanie 136. Nie dopuszczamy

Dodatek nr 1/12, 3/19,4/30, 5/10, 6/20**Stół ze zlewem jednokomorowym****Pytanie 137**

W punkcie 5 tabeli zamawiający wymaga otworu w plecach stołu umożliwiającego podłączenia instalacji wodnej i kanalizacyjnej, natomiast zgodnie z punktem 4 Zamawiający

wymaga 5 cm fartucha, co powoduje, że wszystkie odpływy znajdują się pod fartuchem i nie ma potrzeby stosowania dodatkowego otworu.

Czy zamawiający zrezygnuje z parametru wymienionego w punkcie 5 tabeli?

Odpowiedź na pytanie 137. Zamawiający w punkcie 5 tabeli odstępuje od zapisu:

„ otwór w plecach stołu umożliwiający podłączenie instalacji wodnej i kanalizacyjnej”.

Dodatek 3/31, 4/43, 5/22

Krzesło tapicerowane

Pytanie 138

Czy zamawiający dopuści krzesło o metalowej chromowanej ramie, misa siedziska i oparcia wykonana z bukowej, profilowanej sklejki, z tapicerką na siedzeniu i oparciu, szerokość siedziska 397 mm, wysokość krzesła 855 mm?

Odpowiedz na pytanie 138. TAK, dopuszczamy

II. Jednocześnie zamawiający informuje, że powyższe modyfikacje SIWZ stanowią jej integralną część a przy tym z uwagi na ich zakres i charakter oraz termin wprowadzenia nie mają wpływu na konieczności przedłużenia terminu składania ofert pozostała treść SIWZ nie ulega zmianie.

Powyższa informacja została zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 24.07.2009r.

W imieniu Zamawiającego

Z up. STAROSTY

WICESTAROSTA

/-/

Bożena Nowacka

.....

Proszę o potwierdzenie faktu otrzymania niniejszego pisma faksem: nr fax. 044 683 43 35