

Wszyscy Wykonawcy

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę fabrycznie nowego sprzętu medycznego dla potrzeb nowopowstającego Oddziału OIT w Powiatowym Zespole Szpitali w Oleśnicy, tj.: kardiomonitörów modułowych w ilości 7 szt., centrali monitorowania w ilości 1 szt., respiratorów w ilości 6 szt., respiratora transportowego w ilości 2 szt., łóżek szpitalnych wielofunkcyjnych w ilości 7 szt., pomp infuzyjnych strzykawkowych w ilości 28 szt., pomp infuzyjnych objętościowych w ilości 14 szt., stacji dokującej pomp infuzyjnych w ilości 7 szt., ssaków elektrycznych w ilości 2 szt., ssaków próżniowych w ilości 7 szt., worków samorozprężalnych (resuscytatorów) do wentylacji pacjenta w ilości 8 szt., laryngoskopów klasycznych w ilości 3 szt., wózka do transportu chorych w ilości 1 szt., wózka anestezyjologicznego w ilości 1 szt., video-laryngoskopu z wyświetlaczem w ilości 1 szt., przenośnego bronchofiberoskopu intubacyjnego w ilości 1 szt. – PN/23/2014

Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych Zamawiający udziela odpowiedzi na następujące pytania:

Pytanie

Pozycja: Worek samorozprężalny (resuscytator) do wentylacji pacjenta

1. Czy Zamawiający dopuści resuscytator Ambu o całkowitej objętości worka 1475 ml, przeznaczony dla dorosłych o masie ciała powyżej 30 kg, umożliwiający podanie do 1100 ml objętości oddechowej?

Odpowiedź: tak

2. Czy Zamawiający dopuści worek samorozprężalny wyposażony w komplet 3 sztuk masek dla pacjentów o masie ciała powyżej 30 kg?

Odpowiedź: tak, jeśli maski będą w różnych rozmiarach

3. Czy ze względu na brak numerów seryjnych na drobnym sprzęcie medycznym jakim jest worek samorozprężalny (również na poszczególnych jego elementach składowych), Zamawiający zrezygnuje z konieczności dołączania paszportów technicznych?

Odpowiedź: nie, w przypadku drobnego sprzętu podać w paszporcie sposoby i środki sterylizacji, dezynfekcji, numery katalogowe części zamiennych. Powyższe informacje dołączone do sprzętu są wymagane przez system jakości ISO.

Pytanie

Pozycja: Respiratory – 6 szt.

Lp.25. Czy Zamawiający dopuści do przetargu w zamian za oddech spontaniczny wspomagany proporcjonalnie typu PPS, PAV respirator z równoważnym trybem Auto Control służącym do odzwyczajania pacjenta od wentylacji mechanicznej poprzez automatyczne przełączanie pomiędzy wentylacją kontrolowaną i wspomaganą w zależności od pracy oddechowej pacjenta. Tryb ten pozwala na automatyczne przechodzenie z wentylacji spontanicznej do wentylacji kontrolowanej przy przekroczeniu ustawionej przez użytkownika minimalnej ilości oddechów wymaganych. Funkcja działa również w drugą stronę, pacjent może zacząć oddychać spontanicznie i automatyczne oddechy kontrolowane przestaną być dostarczane. Funkcja ta pozwala na określenie minimalnej dostarczanej do pacjenta objętości minutowej, jest to idealne zabezpieczenie przy oddechach spontanicznych, gdzie te oddechy są wspomagane w sposób zsynchronizowany w zależności od aktywności oddechowej pacjenta oraz ustawień użytkownika.

Odpowiedź: NIE – istotą jest synchroniczne wspomaganie przepony.

Lp.26. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez automatycznej kompensacji oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheostomijnej typu ATC, TC, TRC ale z automatyczną kompensacją podatności układów oddechowych pacjenta oraz automatyczną kompensacją nieszczelności?

Odpowiedź: NIE – istotą jest kompensacja sztucznych przeszkód przy samodzielnym oddychaniu pacjenta.

Lp.39. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulowanym procentowym kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie 10 – 80%?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Lp.49. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z podstawowym kolorowym dotykowym monitorem o przekątnej całkowitej 12" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji?

Odpowiedź: NIE – wymagane minimum to 14".

Lp.50. Czy Zamawiający dopuści respirator bez możliwości obrotu względem respiratora? Niewielkie wymiary oraz waga całej jednostki umożliwiają dostosowanie położenia ekranu poprzez ruch całego respiratora.

Odpowiedź: NIE – jest mało miejsca między stanowiskami, a monitor musi być skierowany w stronę konsoli pielęgniarskiej.

Lp.54. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z trendami graficznymi do 72 godz. oraz możliwością odczytania wartości cyfrowej w każdym punkcie tego przedziału?

Odpowiedź: Minimum 48 godzin, bez górnej granicy.

Lp.63. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z możliwością odczytu przepływu końcowo-wydechowego EEF z wykresu przepływu w funkcji czasu?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Lp.73. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z pomiarem pracy oddechowej pacjenta w zamian za pomiar podatności dynamicznej?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Lp.77. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez stopniowania aktywnego alarmu w zależności od czasu trwania sytuacji alarmowej?

Odpowiedź: nie

Lp.91. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z alarmem zatkania układu pacjenta?

Odpowiedź: zamawiający nie rozumie, co to znaczy „zatkanie układu”

Lp.100. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator w którym można zamontować wydechowy filtr przeciwbakteryjny ale konstrukcja aparatu umożliwia użycie aparatu bez filtra?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie

Kardiomonitorów modułowe - 7 szt.

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zaoferowanie kardiomonitorów modułowych w ilości 7 szt. spełniających następujące wymagania?

Monitory wyposażone dodatkowo w moduły

- moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji – 1 szt.

- moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą ICG bioimpedancji – 2 szt.



POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
lp.	Opis parametru, funkcji	Wymogi graniczne	Podać parametry oferowane
I. Wymagania ogólne monitora funkcji życiowych			
1.	Modułowa konstrukcja monitora. Wszystkie mierzone parametry dostępne w postaci jedno lub wieloparametrowych wymiennych modułów odłączanych od jednostki centralnej monitora. Jednostka centralna zintegrowana w jednej obudowie z monitorem. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów (BIS, NMT, PiCCO, ScvO2, EEG). Pomiar wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku.	TAK	
2.	Przenoszenie danych pacjenta bezpośrednio w module pomiarowym z podglądem podstawowych parametrów w trakcie transportu/ przenoszenia pacjenta na umieszczonym na module pomiarowym dodatkowym ekranie LCD	TAK	
3.	Przenośny moduł pomiarowy wyposażony w ekran LCD TFT o przekątnej co najmniej 5", o niewielkiej wadze (poniżej 2 kg)	TAK	
II. Ekran			
4.	Ekran kolorowy, pojedynczy, zintegrowany z obudową monitora, aktywna matryca TFT. Przekątna ekranu min. 17"	TAK	
5.	Jednoczesna prezentacja min. 12 różnych krzywych dynamicznych na ekranie,	TAK	
6.	Rozdzielczość ekranu min. 1280x 1024	TAK	
III. Obsługa			
7.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
8.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez klawisze skrótów, i pokrętło	TAK	
9.	Automatyczna rekonfiguracja ustawień ekranu monitora w zależności od podłączonych akcesoriów pomiarowych.	TAK	
IV. Zasilanie			
10.	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz	TAK	
11.	Zasilanie awaryjne z wbudowanego akumulatora na min. 120 minut pracy	TAK	
12.	Chłodzenie monitora konwekcyjne (bez użycia wentylatorów)	TAK	
V. Praca w sieci			
13.	Monitor pracujący w sieci przewodowej LAN.	TAK	
14.	Możliwość rozbudowy o drukarkę laserową	TAK	
VI. Alarmy			
15.	Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych	TAK	
16.	Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika.	TAK	

17.	Historia alarmów – zapamiętywanie 100 grup odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi	TAK	
VII. Zapamiętywanie danych			
18.	Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 120 godzin	TAK	
VIII. Mierzone parametry.			
19.	EKG w każdym monitorze - Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 7 lub 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1 do V6) - Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-300 ud/min. - Na wyposażeniu kabel EKG 3 i 5 odprowadzeniowy	TAK	
20.	Analiza odcinka ST w każdym monitorze Analiza odchylenia odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym.	TAK	
21.	Analiza arytmii w każdym monitorze Rozpoznawanie min. 20 rodzajów zaburzeń.	TAK	
22.	Oddech w każdym monitorze Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-120 odd./min. Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 40 sekund.	TAK	
23.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi w każdym monitorze Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 – 480 minut z możliwością dodatkowych pomiarów ręcznych. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Min. zakres pomiarowy: 10 – 270 mmHg Aksesoria na każdy monitor: - wężyk standardowy (dla dzieci i dorosłych) łączący mankiet z monitorem x 1 szt. - mankiet do pomiaru NIBP, wielorazowy z możliwością sterylizacji dla dorosłych, 2 szt. w różnych rozmiarach	TAK	
24.	Pomiaru saturacji w każdym monitorze Pomiar z wykluczeniem artefaktów ruchowych. Zakres pomiarowy SpO2: 0 – 100% Min. zakres pomiarowy pulsu: 20 – 300 ud./min. Aksesoria każdy monitor: - adapter łączący czujnik pomiarowy z monitorem x 1 szt. - czujnik do pomiaru SpO2 typu klips na palec x 1 szt.	TAK	

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



25.	Pomiaru temperatury w każdym monitorze Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej). Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur. Min. zakres pomiarowy: 0 – 45 stopni. Aksesoria na każdy monitor: - czujnik do pomiaru temp. powierzchniowej x 1 szt. - czujnik do pomiaru temp. wewnętrznej x1 szt.	TAK	
26.	Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi Pomiar w min. 2 kanałach. Pomiar ciśnienia: -40 do +300 mmHg. Prezentacja krzywych dynamicznych i odczytów cyfrowych ciśnienia na ekranie monitora	TAK	
27.	Pomiar kapnografii - EtCo2 (strumień boczny) Pomiar dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar w strumieniu bocznym. Prezentacja cyfrowa. Prezentacja krzywej kapnograficznej.	TAK	
28.	Pomiar ciśnienia śródczaszkowego – urządzenie z jednym zestawem pomiarowym. Wyświetlanie wartości ICP oraz obliczanie wartości CPP.	TAK	
29.	Kardiomonitor wyposażony w jeden moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji	TAK	
30.	Kardiomonitor wyposażony w dwa moduły do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą ICG bioimpedancji	TAK	
IX	POZOSTAŁE		
31	Monitory wolnostojące lub mocowane na listwę	TAK	
32	Monitory pracujące z centralą za pomocą sieci LAN	TAK	
33	Monitory posiadają ochronę przed impulsem defibrylacji	TAK	
34	Komunikacja, komunikaty w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do urządzeń	TAK	
35	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z aparatem)	TAK	
36	Materiały informacyjne na temat oferowanego monitora	TAK	
37	Gwarancja na sprzęt min 24 miesiące	TAK	
38	Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne	TAK	

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. CENTRALA MONITOROWANIA W ILOŚCI 1 SZT.

L.p.	Opis		Parametry oferowane (podać)
1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa-model/typ	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
Lp.	Opis parametru, funkcji	Wymogi graniczne	Podać parametry oferowane
IX. Wymagania ogólne			
4	Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min 19"	TAK	

5	Podgląd wszystkich parametrów i przebiegów falowych z monitorów przyłóżkowych	TAK	
6	Centrala sprzętowo i programowo przystosowana do nadzorowania min. 12 monitorów przyłóżkowych	TAK	
7	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka	TAK	
8	Rozdzielczość ekranu min. 1024x768	TAK	
9	Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach	TAK	
10	Możliwość rozbudowy systemu o telemetryczne monitorowanie pacjentów (odbiornik sygnałów dołączany do centrali i nadajniki noszone przez pacjentów)	TAK	
11	Funkcja "holterowska": podgląd do 96 godzin pamięci ciągłego zapisu kilku monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne); z możliwością wglądu w dowolny fragment	TAK	
12	Trendy do 240 godzin do wyboru z parametrami HR, PR, SpO2, TEMP, RESP, DIA, SYS, MEAN i CO2 jeśli są monitorowane	TAK	
13	Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów co najmniej 240-godz.	TAK	
14	Zapis 12 odprowadzeń EKG jeśli są monitorowane	TAK	
15	Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków monitorowanych krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) - minimalna liczba zdarzeń: 700 dla każdego pacjenta	TAK	
X. Obsługa			
16	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
17	Komunikacja z użytkownikiem poprzez myszkę i klawiaturę – myszka i klawiatura w zestawie	TAK	
XI. Zasilanie			
18	Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz	TAK	
19	Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min 30 min.	TAK	
XII. Praca w sieci			
20	System pracujący w sieci przewodowej LAN oraz w sieci bezprzewodowej Ethernet - WiFi	TAK	
21	Drukowanie na drukarce podłączonej do sieci monitorowania	TAK	
22	Drukarka format A4	TAK	
23	System umożliwiający połączenie z siecią Internet.	TAK	
24	Możliwość automatycznego wykonywania kopii zapasowych danych pacjenta.	TAK	
25	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Pozostałe		
26	Okres gwarancji min. 24 miesiące	Podać	
27	Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny	Tak	
28	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury	Tak	

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



29	Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury	Tak	
30	Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów.	Tak	
31	Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi.	Podać	

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

WÓZEK DO TRANSPORTU CHORYCH W ILOŚCI 1 SZT.

Czy zamawiający dopuści do postępowania wózek do transportu chorych o poniższych parametrach:

Lp.	Nazwa i opis parametru lub funkcji urządzenia	Parametr
1.	Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji)	TAK
2.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo oparta na 2 kolumnach cylindrycznych z osłoną o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji (nie osłoniętych tworzywem składającym się w harmonijkę). Platforma leża podzielona na 2 segmenty wypełnione płytami z tworzywa sztucznego ABS przeziernymi dla promieni RTG.	TAK
3.	Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu	TAK
4.	Zintegrowany uchwyt na butlę z tlenem montowany bezpośrednio pod leżem	TAK
5.	Rozstaw pomiędzy kolumnami	130 cm
6.	Dopuszczalne obciążenie 318 kg z uwagi na możliwość transportu pacjentów bariatrycznych.	TAK
7.	Długość całkowita wózka	2160 mm
8.	Szerokość całkowita wózka z opuszczonymi barierkami	775 mm
9.	Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami	965 mm
10.	Wymiary leża (przeźren dla pacjenta): długość 191 cm, szerokość 76 cm	TAK
11.	Leże z dwusegmentową platformą RTG dla pacjenta umożliwiającą wykonanie zdjęć na całej długości leża (od głowy do stóp)	TAK
12.	5 cm prześwit między platformą, a leżem, wyprofilowany, w celu łatwego i bezpiecznego wprowadzania kasy RTG z każdej strony wózka (bez ograniczeń).	TAK
13.	Wózek wyposażony w podziałkę w poprzek i wzdłuż leża oraz wyprofilowaną ramę leża ułatwiającą pozycjonowanie kasy RTG.	TAK
14.	Składane, ergonomiczne uchwyty/rączki w kolorze czerwonym do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy i/lub nóg pacjenta ułatwiające dostęp do pacjenta (m.in. podczas akcji reanimacyjnej). Rączki składane poniżej poziomu materaca.	TAK
15.	Wózek wyposażony w piąte koło kierunkowe z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej, realizowaną poprzez uniesienie lub dociśnięcie koła do podłoża. Piąte koło zapewnia znacznie lepsze manewrowanie i sterowanie wózkiem.	TAK
16.	Pojedyńcze koła o średnicy 20 cm, antystatyczne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem	TAK

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



17.	Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z obu stron wózka, za pomocą dźwigni nożnej w zakresie: 61 – 94.6 cm (mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca)	TAK
18.	Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców i funkcji jazdy kierunkowej.	TAK
19.	Dźwignie centralnej blokady hamulców zlokalizowane z 2 lub 4 stron, obustronnie u podstawy wózka od strony głowy i nóg pacjenta i/lub z boku wózka.	TAK
20.	Barierki boczne chromowane, składane (żółte elementy aktywujące) o wysokości 36 cm i długości 147 cm z gładką, wyprofilowaną powierzchnią tworzywową w kolorze czerwonym ułatwiającą prowadzenie wózka oraz nie rysującą ścian. Barierki boczne chowane pod leże gwarantujące brak przerw transferowych.	TAK
21.	Regulacja segmentu pleców manualna ze wspomaganie sprężyn gazowych w zakresie od 0°-90°.	TAK
22.	Pozycja Trendelenburga/ anty-Trendelenburga regulowana hydraulicznie w zakresie $\pm 17^\circ$ przy użyciu pedałów nożnych z obu stron wózka	TAK
23.	Minimalny prześwit od podłogi 14.5 mm w celu zapewnienia podjazdu mobilnego RTG	TAK
24.	Możliwość instalacji wieszaków infuzyjnych (2 haczyki) lub innych akcesoriów w każdym narożu wózka	TAK
25.	Uchwyty na worki urologiczne po obu stronach leża	TAK
26.	Zintegrowana półka na rzeczy osobiste pacjenta	TAK
27.	Listwy odbojowe w kolorze czerwonym zabezpieczające naroża wózka	TAK
28.	Możliwość mycia ciśnieniowego wózka	TAK
29.	Klasa szczelności min. IPX6	TAK
30.	Odbojniki nad kołami, uchwyty do prowadzenia wózka, listwy tworzywowe barierki oraz listwy odbojowe w kolorze czerwonym w celu łatwej identyfikacji wózka.	TAK
31.	Lekka konstrukcja wózka. Waga wózka bez osprzętu ok. 134 kg.	TAK

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie

Dotyczy treści SIWZ:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie wózka *anestezjologicznego* z całości zamówienia i utworzy dla tej pozycji odrębny pakiet? Zwiększy to konkurencyjność składanych ofert, co korzystnie wpłynie na obniżenie kosztów

zakupu sprzętu przez Zamawiającego. Poza tym Zamawiający będzie miał możliwość wyboru sprzętu spośród znacznie większego katalogu, co z kolei umożliwi wybór najlepszego rozwiązania.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie

Dotyczy przedmiotu zamówienia: Wózek anestezjologiczny, 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek, którego konstrukcja tj. szkielet, ściany boczne i tylna wykonane są w technologii dwuściennej z anodyzowanego aluminium – konstrukcja łączona za pomocą nitów niewidocznych z zewnątrz? Użyty materiał sprawia że wózek jest lekki i łatwy w prowadzeniu, a ponadto łatwiejszy w czyszczeniu i dezynfekcji. Wózek o takiej konstrukcji gwarantuje znacznie większą odporność na uszkodzenia mechaniczne – tworzywo sztuczne bardzo łatwo pęka, co należy wziąć pod uwagę gdyż wózki szpitalne są wyposażeniem podatnym na otarcia lub uderzenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek o głębokości 645mm? Oferowana głębokość pozwala na przechowywanie dużej ilości leków i materiałów medycznych. Poza tym wymiary wózka są zgodne z rozwiązaniami technicznymi przyjętymi przez producenta, tak by zapewnić funkcjonalność wózków oraz dopasowane są do pozostałych parametrów – szerokości i wysokości.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w 4 pojedyncze cichobieżne koła o średnicy 125mm, łatwe w czyszczeniu, niekorodujące i nie zostawiające śladów (3 koła z blokadą, 1 antystatyczne)? Oferowane rozwiązanie gwarantuje pełną mobilność wózka i jego skuteczniejsze unieruchomienie. Ponadto zastosowanie antystatycznego koła zapobiega przed gromadzeniem się ładunków elektrycznych na powierzchni wózka.

Odpowiedź: TAK – jeśli zostaną spełnione pozostałe wymogi.

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek bez otwieracza ampulek? Brak tego rozwiązania nie powinien dyskwalifikować wózka, który będzie wyposażony we wszystkie pozostałe akcesoria. Ponadto otwieracz ampulek jest mało praktyczny i niezwykle rzadko stosowany przez personel medyczny.

Odpowiedź: tak

5. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu posiadania w oferowanym wózku dwóch bocznych szuflad wysuwanych spod blatu: jednej z wkładem ze stali nierdzewnej, drugiej na leki natychmiastowego użycia? Opisane rozwiązanie jest charakterystyczne i występuje wyłącznie w wózkach marki AURION. Brak rezygnacji z tego parametru może stanowić ograniczenie konkurencyjności składanych ofert, a tym samym naruszenie ustawy PZP poprzez umożliwienie złożenia oferty wyłącznie przez jednego oferenta.

Odpowiedź: nie

6. Jeżeli Zamawiający nie zrezygnuje z ww. wymogu do czy dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek wyposażony w jedną boczną aluminiową szufladę przeznaczoną na leki natychmiastowego użycia bez zamknięcia centralnego? Oferowane rozwiązanie pod względem funkcjonalnym jest tożsame z wymaganym.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie

Czy Zamawiający wydzieli poniższe pozycje do odrębnego Pakietu:

- ssaki elektryczne - 2 szt.

- ssaki próżniowe - 7 szt.

oraz do kolejnego Pakietu:

- worki samorozprężalne (resuscytatory) do wentylacji pacjenta - 8 szt.

- laryngoskop klasyczny - 3 szt.

Odpowiedź: nie

Pytanie

Dotyczy: Wózek anestezjologiczny – 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezjologiczny posiadający wymiary zewnętrzne: wysokość 100 cm, głębokość 61 cm, szerokość 91 cm? Oferowane wymiary różnią się nieznacznie od tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź: zgodnie z SIWZ

2. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezjologiczny wyposażony w pięć szuflad: 2 o wysokości 150 mm i 3 o wysokości 100 mm; szuflady wykonane w formie odlewu bez miejsc łączenia i składania gwarantujące łatwe utrzymanie w czystości; szuflady zamykane centralnie.

Odpowiedź: tak

3. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezjologiczny, którego czoła szuflad posiadają przezroczyste okienka (tabliczki) z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady; pojemniki szuflad jednoczęściowe – odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji? Proponowany parametr jest tożsamy ze wskazanym przez Zamawiającego.

Odpowiedź: tak

4. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezjologiczny posiadający wysoce mobilny układ jezdny: 4 koła jezdne, w tym 2 z blokadą, o średnicy 125 mm z elastycznym, niebudzącym podłóg bieżnikiem, rozmieszczone w odległościach zapewniających prawidłową zwrotność wózka? Proponowane rozwiązanie jest w pełni wystarczające, aby zapewnić prawidłową mobilność i manewrowanie wózkiem.

Odpowiedź: tak, jeśli zostaną spełnione pozostałe wymagania

5. Czy Zamawiający dopuści wózek anestezjologiczny wyposażeniem podstawowym:

- blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów

- uchwyt do przetaczania

- uchwyt na pojemnik do zużytych igieł

- otwieracz ampulek

- pojemnik na cewniki

- pojemnik na butelki

- dwie przezroczyste odchylane kieszenie

- wysuwaną spod blatu półkę do pisania

- półkę/pojemnik na żel

- uchwyt na butlę z tlenem

- nadstawkę z 10 uchylnymi tworzywowymi pojemnikami

- uchwyt na min. 3 pudełka rękawic montowany do konstrukcji nadstawki

Wyposażenie nie powodujące zwiększenia gabarytów wózka.

Odpowiedź: zgodnie z SIWZ

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści bronchofiberoskop o średnicy kanału roboczego 1,5 mm?

Odpowiedź: TAK – jeśli zostaną spełnione pozostałe wymagania.

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści bronchofiberoskop o kącie obserwacji 90°?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści bronchofiberoskop o głębi ostrości 1-50 mm?

Odpowiedź: TAK

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści bronchofiberoskop o wychyleniu końcówki góra/dół 140/140°?

Odpowiedź: Odchylenie góra – NIE, odchylenie dół – TAK.

Pytanie

Czy Zamawiający dopuści kleszcze biopsyjne owalne o średnicy 1 mm i długości 110 cm?

Odpowiedź: TAK – kleszcze muszą pasować do kanału roboczego.

Pytanie

Czy Zamawiający wydłuży czas realizacji zamówienia do 8 tygodni?

Odpowiedź: NIE

Pytanie

Czy zamawiający dopuści centralę monitorowania nie posiadającą możliwości rozbudowy o telemetryczne monitorowanie pacjentów, przy spełnieniu wszystkich pozostałych wymagań użytkowo technicznych?

Odpowiedź: TAK – pod warunkiem spełnienia pozostałych wymagań użytkowo technicznych.

Pytania

Kardiomonytory i centrala

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonytory modułowe bez przenośnego modułu pomiarowego?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje ciągłego pomiaru i zapisu parametrów pacjenta (z zachowaniem ciągłości), w tym poza stanowiskiem OIT.

Czy Zamawiający wymaga aby kardiomonitor był obsługiwany przez ekran dotykowy, co w znacznym stopniu ułatwia i przyspiesza ustawianie parametrów w urządzeniu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga aby kardiomonitor był obsługiwany przez ekran dotykowy.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy kardiomonitor z wbudowanym akumulatorem zapewniającym zasilanie awaryjne na 60 min. pracy?

Odpowiedź: NIE – wymagana wartość minimalna to 120 minut.

Czy Zamawiający dopuści centralę nadzorującą pracę kardiomonitorów przyłóżkowych bez systemu umożliwiającego połączenie z siecią Internet?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga połączenia centrali z siecią Internet.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy kardiomonitor obsługiwany za pomocą ekranu dotykowego i pokrętki?

Odpowiedź: TAK – jeśli zostaną spełnione pozostałe wymagania.

Czy Zamawiający wymaga wysokiej klasy kardiomonitorów umożliwiających monitorowanie 6 odprowadzeń EKG przy użyciu kabla 3-żyłowego, jako rozwiązanie bardziej ekonomiczne i wygodniejsze dla personelu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga kardiomonitorów umożliwiających monitorowanie 6 odprowadzeń EKG przy użyciu kabla 3-żyłowego.

Czy Zamawiający dopuści centralę monitorującą z zapisem trendów tabelarycznych i graficznych z pamięcią 168 godz., jednakże z dużą rozdzielczością poniżej 10 sek., umożliwiającą dokładne prześledzenie zapisów?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści system monitorowania pracujący tylko w sieci przewodowej LAN, z możliwością rozbudowy o telemetryczne monitorowanie pacjentów - odbiornik w centra li monitorującej, nadajnik noszony przez pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający nie będzie wymagać telemetrycznego monitorowania pacjentów.

Czy Zamawiający dopuści centralę monitorującą z pamięcią stanów krytycznych – 600 zdarzeń dla każdego pacjenta?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Czy Zamawiający dopuści zamiast modułu transportowego/ przenośny kardiomonitor I2,I" z pomiarem : EKG, NIBP, SpO2, z wbudowanym rejestratorem termicznym umożliwiającym wydruk danych pacjenta oraz do 6 krzywych dynamicznych?

Odpowiedź: NIE – oczekiwana jest ciągłość pomiaru i zapisu parametrów pacjenta.

Pytanie

Dotyczy: worki samorozprężalne (resuscytatory) do wentylacji pacjenta

Czy zamawiający dopuści złącze wydechowe do podłączenia zaworu PEEP - 25 mm?

Odpowiedź: TAK – jeśli oferent ma na myśli wartość minimalną zaworu PEEP.

Pytanie

Dotyczy załącznika nr 5 – wzór umowy – par. 9 ust. 1a, 1b

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej z 0,1% do 0,05%?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej

Pytanie

Dotyczy załącznika nr 5 – wzór umowy – par. 9 ust. 1c

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej z 10% do 5%?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej

Pytanie

Dotyczy załącznika nr 5 – wzór umowy – par. 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu zgodnie z poniższym: „(...) Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić”?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisu

Pytanie

Prosimy o przedstawienie następujących dokumentów

-pełne sprawozdanie finansowe wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta za rok 2013,

-uchwała zatwierdzająca sprawozdanie finansowe za rok 2013

-bilans, rachunek wyników, rachunek przepływów pieniężnych oraz zestawienie zmian w kapitale własnym za ostatni zamknięty kwartał

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

Czy w ramach działalności szpitala został wprowadzony plan/program naprawczy lub restrukturyzacyjny? W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, prosimy o udostępnienie powyższej dokumentacji wraz z informacją o dotychczasowych efektach realizacji takiego programu.

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

Prosimy o podanie informacji dotyczącej szpitala:

Liczba:	Stan na 31.12.2013 r.	Stan na 30.09.2014 r.
-zatrudnionych na podstawie umowy o pracę		
-zatrudnionych na „kontraktach”		
-łóżek		
-hospitalizowanych		

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

Czy wobec zamawiającego prowadzone były w okresie ostatnich 6 miesięcy lub są prowadzone postępowania egzekucyjne? Jeśli tak to prosimy o wskazanie wysokości zajęć komorniczych w kolejnych miesiącach poprzez wyrażanie wartości procentowej relacji do miesięcznych przychodów z NFZ

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

Czy w ostatnich 4-ech latach szpital rozszerzył swoją działalność o nowe oddziały? Jeśli tak, to których?

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie: czy szpital przewiduje w najbliższym czasie rozszerzenie swojej działalności o nowe oddziały? Jeśli tak, to których?

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl

Prosimy o informację, czy w okresie realizacji zamówienia przewidywane jest przekształcenie SPZOZ w spółkę kapitałową oraz ewentualne przejęcie zobowiązań powstałych w wyniku likwidacji zakładu opieki zdrowotnej przez organ założycielski?

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

Prosimy o udostępnienie zestawienia obecnie realizowanych oraz planowanych zadań inwestycyjnych wraz z wyszczególnieniem szacowanego terminu ich realizacji, kwotą niezbędną na ich sfinansowanie oraz sposobem finansowania.

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

Prosimy o przedstawienie informacji dotyczących inwestycji realizowanych na przestrzeni ostatnich 4 lat finansowanych z funduszy europejskich oraz z funduszu centralnego (MZ) bądź innych źródeł w zestawieniu zawierającym dane: kwota, cel, nazwa projektu, środki finansowania (z podziałem na środki własne, pochodzące z Budżetu państwa, Organu Założycielskiego, Jednostek Samorządu Terytorialnego, UE)

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

Do końca 2016 roku szpitale muszą dostosować się do nowych standardów sanitarnych. Prosimy o udostępnienie informacji o niezbędnych inwestycjach, harmonogramie ich przeprowadzenia oraz źródłach finansowania w związku z realizacją założenia.

Odpowiedź: Zamawiający w trybie art. 38 ustawy Pzp. ma obowiązek odpowiadać jedynie na pytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, w związku z powyższym Wykonawca może wystąpić jedynie o udostępnienie informacji publicznej, gdyż nie są to pytania mające na celu wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytanie

Czy w przypadku, gdy wykonawcą jest konsorcjum firm, zamawiający wyraża zgodę na zapis w umowie, iż firmy będące w konsorcjum są wierzycielami solidarnymi w zakresie zobowiązań zamawiającego względem konsorcjum wynikających z zawartej umowy o udzielenie zamówienia publicznego.

Odpowiedź: Odpowiedzialność konsorcjantów winna być ukształtowana w ofercie zgodnie z postanowieniami art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, a nadto zobowiązanie konsorcjantów musi być solidarne.

Dot. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. KARDIOMONITORÓW MODUŁOWYCH

Pytanie dot. "I Wymagania ogólne monitora funkcji życiowych, p.1"

Czy Zamawiający dopuści jednostkę centralną w osobnej obudowie. Rozwiązanie takie pozwala uzyskać niewielką masę i wymiary monitora, jednocześnie w znacznym stopniu umożliwia rozbudowanie możliwości pomiarowych modułu?

Odpowiedź: NIE – oczekiwana jest konstrukcja zwarta.

Pytanie dot. "I Wymagania ogólne monitora funkcji życiowych, p.2,3"

Czy Zamawiający dopuści moduły bez dodatkowego, małego, ekranu LCD? Stosowanie małego, czytelnego, małego, ekranu, zwiększa ryzyko błędnego odczytania danych i wprowadzenia w błąd użytkownika. Jednocześnie podnosi ryzyko, niewłaściwej diagnozy oraz ewentualnych roszczeń ze strony pacjenta, które mogą być wysoce kosztowne dla szpitala. Proponowany przez nas moduł hemodynamiczny pozwala na podłączenie do zewnętrznego ekranu o przekątnej 12 cali mocowanego na ramie łóżka, zapewniając maksymalne bezpieczeństwo w transporcie. Dane pacjenta przenoszone są za pomocą centrali pielęgniarstwa.

Odpowiedź: NIE – oczekiwana jest konstrukcja zwarta z zachowaniem ciągłości pomiaru i zapisu parametrów pacjenta.

Pytanie dot. "II Ekran, p.4"

Czy Zamawiający dopuści ekran 15", będący optymalnym rozwiązaniem, łączącym czytelność ekranu i parametrów na nim prezentowanych, z kompaktowością budowy, mającymi znaczenie w warunkach sali szpitalnej?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. "II Ekran, p.6"

Czy Zamawiający dopuści ekran wysokiej klasy z rozdzielczością 1024x768 pikseli?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „VIII Mierzone parametry, p.19”

Czy Zamawiający dopuści pomiar częstości pracy serca w zakresie 30-300 ud./min. Kardiomonitor wyposażony jest w przewód główny i przewód do 5 elektrod klipsowych, umożliwiając monitorowanie również za pomocą trzech elektrod?

Odpowiedź: TAK – w zakresie pomiaru częstotliwości serca jeśli zostaną spełnione pozostałe wymagania.

Pytanie dot. „VIII Mierzone parametry, p.21”

Czy Zamawiający dopuści monitorowanie trzech podstawowych arytmii sklasyfikowanych jako zagrażające życiu z możliwością rozbudowy o dodatkowe rodzaje zaburzeń?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „VIII Mierzone parametry, p.22”

Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy częstości oddechów min. 4-120 odd./min z alarmem bezdechu zaprogramowanym na stałe dla wartości braku wykrycia trzech oddechów w ciągu minuty?

Odpowiedź: W zakresie częstotliwości oddechów – TAK, w zakresie pomiaru bezdechu – NIE.

Pytanie dot. „VIII Mierzone parametry, p.23”

Czy Zamawiający dopuści pomiar automatyczny w zakresie 1-240 min oraz 30 -260 mmHg. W komplecie przewód interfejsowy i mankiety dla dorosłych w 2 rozmiarach, do każdego monitora?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „VIII Mierzone parametry, p.24”

Czy Zamawiający dopuści pomiar pulsu w zakresie 30-300 ud./min?

Odpowiedź: TAK

Pytanie dot. „VIII Mierzone parametry, p.25”

Czy Zamawiający dopuści pomiar temp. W zakresie 10-45°C?

Odpowiedź: TAK

Pytanie dot. „VIII Mierzone parametry, p.26”

Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru ciśnienia od -20 do 320mmHg?

Odpowiedź: TAK

Pytanie dot. „VIII Mierzone parametry, p.30”

Czy Zamawiający dopuści system monitorów nie obsługujących pomiaru ICG? Proponujemy wyposażenie systemu w dwa moduły (łącznie z pkt. 29) pomiaru rzutu serca metodą PiCCO, co spełni wymogi wyposażenia stanowiska OIT zgodnie z zaleceniami NFZ (minimum jeden moduł na cztery stanowiska)?

Odpowiedź: NIE

Dot. ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. CENTRALA MONITOROWANIA

Pytanie dot. „IX Wymagania ogólne, p. 6”

Czy Zamawiający dopuści centralę pozwalającą na podłączenie 7 monitorów (opisanych wyżej) z możliwością późniejszej rozbudowy o kolejne stanowiska w razie potrzeby?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „IX Wymagania ogólne, p. 11”

Czy Zamawiający dopuści centralę z możliwością podglądu krzywych dynamicznych w pełnej jakości z ostatniej godziny?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „IX Wymagania ogólne, p. 12,13”

Czy Zamawiający dopuści trendy do 72 h (proponowane rozwiązanie, trendy: 1,2,4,6,8,10,12,24,36,48,72 h)?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytania dotyczące respiratorów w ilości 6 szt.:

Pytanie dot. „II Przeznaczenie Respiratora” p. 6

Czy Zamawiający dopuści: Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 4 kg?

Odpowiedź: TAK

Pytanie dot. „VII INNE RODZAJE WSPOMAGANIA ODDECHU SPONTANICZNEGO” p. 25

Czy Zamawiający zaakceptuje, najbezpieczniejszy na rynku unikalny tryb wentylacji BiLevel- VG czyli tryb wentylacji na dwóch poziomach ciśnień z gwarancją objętości? System gwarancji objętości automatycznie dobiera najniższy możliwy poziom ciśnienia zapewniający podanie zadanej objętości oddechowej w systemie BiLevel.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „VIII PARAMETRY REGULOWANE” p. 27

Czy Zamawiający dopuści: Częstość oddechów: 3-120/min (dla trybów: VCV, PCV, PCV-VG, Bi-Level) oraz 1-60/min (dla trybów: SIMV-VC, SIMV-PC, SIMV-PCVG i BiLevel-VG).

Odpowiedź: TAK – zamawiający dopuści częstość oddechów 3-120/min.

Pytanie dot. „VIII PARAMETRY REGULOWANE” p. 30

Czy Zamawiający dopuści: czas wdechu T_i w przedziale 0,25 -15s, I:E jak wymagane?

Odpowiedź: TAK

Pytanie dot. „VIII PARAMETRY REGULOWANE” p. 34, 36

Czy zamawiający dopuści ciśnienie PEEP/CPAP oraz niski poziom ciśnienia w trybie Bilevel w zakresie wyłączony=0, od 1-50 cmH₂O ?

Odpowiedź: TAK

Pytanie dot. „VIII PARAMETRY REGULOWANE” p. 37

Czy Zamawiający dopuści: Czas wysokiego ciśnienia niewiele odbiegający od wymaganego w zakresie regulacji od 0,25 -15 s?

Odpowiedź: TAK – jeśli pozostałe parametry będą zgodne z SIWZ.

Pytanie dot. „VIII PARAMETRY REGULOWANE” p. 38

Czy Zamawiający dopuści: Skokowo (co 50 ms) regulowany czas narastania przepływu/ciśnienia PCV/PSV/ASB?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „VIII PARAMETRY REGULOWANE” p. 40, 41

Czy Zamawiający zgodzi się za zaoferowanie respiratorów posiadających przepływowy oraz ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie od 1 do 9l/min oraz od -0,25 do -10 cmH₂O? Respirator ma także możliwość regulacji przepływu bazowego w szerokim zakresie od 2 do 10 l/min co pozwala na szybką reakcję na zmianę przepływu, ciśnienia oraz zapobiega gromadzeniu się nadmiernej ilości wilgoci.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „IX INNE FUNKCJE WENTYLACJI” p. 44

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez możliwości wyboru krzywej przepływu prostokątna i opadająca ale z możliwością regulacji kształtu tej krzywej za pomocą parametrów czasowych respiratora?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „XI POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI” p. 55

Czy Zamawiający dopuści: Inne rozwiązanie gdzie zastosowany jest filtr jednorazowy przed zastawką wydechową, eliminujący potrzebę sterylizacji po zmianie układu między pacjentami bądź jego sterylizację jeśli nie stosujemy filtrów jednorazowych, rozwiązanie takie daje pełną kontrolę nad stanem czystości zastawki?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI” p. 61,62,63

Czy Zamawiający dopuszcza respirator bez opisanych w tych punktach parametrów PEF, PSF, EEF prezentowanych w sposób cyfrowy ale z możliwością odczytu tych pomiarów na generowanych i prezentowanych na ekranie respiratora pętlach spirometrycznych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI” p.66

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z prezentacją kalkulacji stosunku I:E bazującej na podstawie innych parametrów czasowych respiratora?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie dot. „XIII INNE POŻĄDANE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE” p. 100

Czy Zamawiający dopuści: Inne rozwiązanie gdzie zastosowany jest filtr jednorazowy przed zastawką wydechową, eliminującą potrzebę sterylizacji po zmianie układu między pacjentami bądź jego sterylizację jeśli nie stosujemy filtrów jednorazowych, rozwiązanie takie daje pełną kontrolę nad stanem czystości zastawki?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytania dotyczące wózka do transportu chorych:

Pytanie nr 1

„Wymiary zewnętrzne 2050 x 755 mm (+/- 20 mm)”

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie renomowanego urządzenia, którego wymiary zewnętrzne 210 cm x 81 cm ±1cm?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2

„Wózek wyposażony dodatkowo w piąte koło kierunkowe blokowane do jazdy na wprost dźwigniami znajdującymi się z czterech stron wózka”

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie renomowanego urządzenia, które nie posiada piątego koła kierunkowego?

Oferowane rozwiązanie jest według naszej najlepszej wiedzy sprawdzone w praktyce klinicznej wielu ośrodków w tym prywatnych o ciasnych traktach komunikacyjnych. W standardzie oferujemy samonastawne kółko do pokonywania zakrętów.

Odpowiedź: NIE

Pytanie nr 3

„Bezpieczne obciążenie w każdej pozycji min 230 kg”

Czy Zamawiający wyraża potrzebę, aby wymagać od Oferentów wyższej jakości, a co za tym idzie trwalszych rozwiązań i wyraża zgodę na modyfikację zapisów SIWZ w zakresie: minimalne bezpieczne obciążenie w każdej pozycji wynosić powinno minimum 316 kg?

Odpowiedź: Potrzeby zamawiającego są zawarte SIWZ.

Pytanie nr 4

„Konstrukcja ze stali gwarantującej długotrwałość i bezawaryjność. Konstrukcja wózka oparta na szczelnych kolumnach cylindrycznych”

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie renomowanego urządzenia, którego konstrukcja oparta jest na dwóch kolumnach, zabezpieczonych tak, że możliwe jest mycie wózka metodą ciśnieniową?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5

„Współpraca z ramieniem C na całej długości wózka, oraz w pozycji siedzącej pacjenta

Współpraca z kasetą RTG na całej długości leża oraz w pozycji siedzącej pacjenta. Prowadnica kasety pod leżem wózka”

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie renomowanego urządzenia, które może współpracować z kasetą RTG i ramieniem C, przyczym przezierność wózka zapewniona jest wyłącznie w sekcji oparcia?

Różni producenci starają zapewnić się inne funkcje użytkowe. Oferowane rozwiązanie wyposażone jest w przezierny dla promieni rentgenowskich materac (w przypadku zaistnienia nagłej niestandardowej potrzeby).

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 6

„Materac w tkaninie nieprzemakalnej oddychającej o grubości min 60mm. Zabezpieczenie przed przemieszczaniem się materaca za pomocą tworzywowych zatrzasków”

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie materaca z pianki o zmiennej gęstości, z zabezpieczeniem przeciwogniowym renomowanego producenta, którego lokalizacja/ułożenie na wózku jest stabilna i nie wymaga stosowania dodatkowych zatrzasków tworzywowych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 7

„Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna min. +/- 12 ° dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka”

Czy Zamawiający wyraża potrzebę, aby wymagać od Oferentów wyższej jakości, a co za tym idzie trwalszych rozwiązań i wyraża zgodę na modyfikację zapisów SIWZ w zakresie: regulacja przechyłów wzdłużnych min. w zakresie 20° ±2°?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża takiej potrzeby.

Pytanie nr 8

„Składane bariereki boczne z tworzywowymi nakładkami . Trzystopniowe zabezpieczenie opuszczania barierek bocznych jako zabezpieczenie przed ich przypadkowym opuszczeniem. Opuszczanie barierek bocznych do poziomu materaca. Bariereki boczne nie powodują zwiększenia szerokości wózka w żadnym położeniu”

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie renomowanego urządzenia, którego składane bariereki boczne są zabezpieczone przed przypadkowym opuszczeniem?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytania dotyczące łóżek szpitalnych wielofunkcyjnych:

Pytanie nr 1

„Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka.”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, bez sygnalizacji podłączenia do sieci?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2

„Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko z akumulatorem, z wskaźnikiem stanu naładowania, bez wskaźnika informującym o konieczności wymiany?

Rozwiązanie sygnalizacji wymiany akumulatora na nowy jest elementem serwisowym. Oferowane łóżko posiada sprawdzone rozwiązanie jakim jest wbudowany akumulator, którego wymiana odbywa się wg harmonogramu serwisowego/przebiegów.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 3

„Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko o długości 2200 mm z możliwością przedłużenia leża do 2300 mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 4

„Szerokość zewnętrzna łóżka – 950 mm (+/-50mm)”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko z dzielonymi poręczami wykonanymi z tworzywa, którego szerokość z opuszczonymi poręczami bocznymi wynosi 105,5cm, natomiast do transportu łóżka z uniesionymi poręczami 100 cm? Szerokość łóżka ma największe znaczenie przy jego transporcie, a oferowane rozwiązanie z uniesionymi poręczami różni się jedynie o 1cm od wymaganego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5

„Leże łóżka 4 – sekcyjne o konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych ”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania łóżko, którego konstrukcja oparta jest na systemie ramion wznoszących? Oferowane rozwiązanie podpira leże w 4 punktach gwarantując lepszą stabilizację łóżka od wymaganego. Rozwiązania w lepszym stopniu chronią przed ryzykiem zakażeń szpitalnych, ograniczając dostęp do miejsc wymagających smarowania do minimum. Kolumny cylindryczne w praktyce pokryte są warstwą środka smarującego, który ułatwia przyklejanie się zanieczyszczeń, tworząc potencjalne ogniska infekcji.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 6

„Leże wypełnione odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi lamelami ABS, z systemem zatraskiwania. Lamle wyposażone w otwory wentylacyjne oraz system odprowadzania płynów pod łóżko. Lamle z tworzywa przezierne dla promieni RTG.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, którego leże wypełnione jest nie demontowanymi, płytami stalowymi malowanymi proszkowo, nieprzeziernymi dla promieni RTG?

Oferowane rozwiązanie umożliwi łatwą dezynfekcję, zapewni stabilną podstawę materaca, oraz bezpieczną resuscytację.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 7

„Szczyty odejmowane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę bez dodatkowych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, w którym szczyty dolny i górny nie posiadają możliwości blokady? Zastosowana konstrukcja szczytów minimalizuje ryzyko wypadnięcia paneli w trakcie transportu, a w sytuacji nagłej resuscytacji umożliwia łatwe wyjęcie szczytów, ograniczając ilość czynności do minimum (tj. odblokowanie szczytów).

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 8

„Barierki dzielone , tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej.”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, w którym zastosowano barierki dzielone, z mechanizmem szybkiego obniżania i systemem amortyzacji, tworzywowe poruszające się z segmentem oparcia będące zabezpieczeniem zgodnym z najnowszą międzynarodową normą dot. bezpieczeństwa charakterystyki łóżek szpitalnych IEC/EN 60601-2-52.

Obecność przedłużonych barierek aż po szczyt nóg nie jest elementem, który sprawdza się na oddziale Intensywnej Terapii. Zważywszy na oczekiwanie Zamawiającego względem wydłużania leża barierki pozostawią pewien odstęp w takiej sytuacji.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 9

„Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierki bocznych”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, w którym uchwyty na worki urologiczne znajdują się na ramie?

Umieszczenie uchwytów na worki urologiczne w oferowanym łóżku na ramie ma uzasadnienie praktyczne. Podłączone do pacjenta dreny są układane przez personel medyczny zawsze z zapasem umożliwiającym swobodną pielęgnację. W przypadku umieszczenia worków na barierkach zwiększa się nie tylko szerokość, ale i ryzyko wynikające z łatwiejszej dostępności – np. ryzyko wpięcia drenu, uszkodzenia worka i wylania się zawartości.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 10

„Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy informujący o

- uzyskaniu kąta oparcia pleców 30 stopni

- trybie czuwania

- trybie gotowości do użycia”

Czy Zamawiający wymaga, aby Łóżko wyposażone było w wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia z zaznaczeniem kąta 30° i 45° oraz kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej, wskaźniki widoczne niezależnie od pozycji barierki?

Odpowiedź: Wymagania zamawiającego zawarte w SIWZ.

Pytanie nr 11

„sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:...

Barierki boczne i z wbudowanym elektrycznym systemem ułatwiającym wstawanie...”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania łóżko, nie posiadające dedykowanego systemu elektrycznego ułatwiającego wstawanie?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 12

„sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:...

Sterownika nożnego do sterowania wysokością leża oraz pozycji egzaminacyjnej, zabezpieczonego przed przypadkowym uruchomieniem...”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania łóżko, nie wyposażone w przyciski sterowania nożnego?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 13

„sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:...

- Centralny panel sterowania montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.

Zgodnie z obowiązującymi normami”

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu sterowania za pomocą centralnego panelu montowanego na szczycie od strony nóg?

Praca na oddziałach intensywnej terapii wymaga od personelu ciągłej obecności przy pacjencie. Stosowanie przez różnych producentów paneli w szczycie nóg wiązać się może z dodatkowymi utrudnieniami związanymi z odkładaniem szczytu, którego łatwość demontażu powinna nie być krępowana. Oferowane łóżko posiada niezbędne dla pracy sterowanie i funkcje z poziomu paneli bocznych.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 14

Dotyczy panel sterowniczy

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu funkcji automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 stopni przy regulacji w dowolnym kierunku i przycisku podświetlenia nocnego?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 15

„Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm)”

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, w którym regulacja wysokości łóżka odbywa się w zakresie 465mm do 765mm? Najniższa pozycja o wysokości 465mm umożliwia bezproblemowe wyjście z łóżka. Czy Zamawiający wymaga, aby w celu bezpiecznego wyjścia z łóżka przez pacjenta, łóżko wyposażone było w poręcze ze zintegrowanymi uchwytami umożliwiającymi podparcie, zapobiegając upadkom w trakcie wstawania?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, w którym regulacja części plecowej realizowana jest w zakresie do 65° i nożnej do 25°?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, w którym funkcje blokady, autokontur, 12°± Trendelenburga, szokowa, egzaminacyjna i m.in. krzesła kardiologicznego są realizowane za pomocą konfiguracji przycisków umieszczonych na panelach sterujących na barierkach bocznych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 18

Czy Zamawiający zrezygnuje z funkcji autoregresji segmentu pleców i segmentu nożnego? Zrezygnowanie z wymogu umożliwi nam zaoferowanie rozwiązania w najlepszym stosunku jakości do ceny.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 19

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, w którym aktywacja funkcji CPR nie jest sterowana elektrycznie? Oferowane przez nas rozwiązanie posiada dźwignię CPR, która po jej użyciu ustawia łóżko w pozycji reanimacyjnej w bardzo krótkim czasie. Zastosowanie rozwiązania elektrycznego, zawsze wiąże się z ryzykiem wystąpienia awarii i zawsze jest to rozwiązanie wymagające więcej czasu do ustawienia łóżka niż dźwignia CPR.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 20

Czy Zamawiający zrezygnuje z funkcji odłączenia wszelakich regulacji po 180 sekundach? Oferowane przez nas rozwiązanie, umożliwia ciągły dostęp do wszystkich funkcji łóżka. Oferowane przez nas rozwiązanie, w nagłych sytuacjach zagrożenia życia, ogranicza ilość funkcji wykonywanych przy łóżku do minimum, co istotnie przyczynia się do bezpieczeństwa i komfortu pracy personelu.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 21

Czy Zamawiający zrezygnuje z charakterystycznego przycisku bezpieczeństwa, alarmu dźwiękowego o niezabezpieczonym hamulcu, systemu przeciążeniowego i pamięci?

Konstrukcja oferowanego łóżka nie posiada czujnika systemu elektrycznej ochrony przeciążeniowej. Udowodnione badaniami statyczne obciążenie oferowanego łóżka wynosi 408kg. Badana wartość w dużym stopniu zabezpiecza łóżko przed uszkodzeniem, i minimalizuje ryzyko uszkodzenia łóżka zbyt dużym obciążeniem praktycznie do zera.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 22

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości łóżko, którego bezpieczne obciążenie robocze łóżka wynosi co najmniej 204kg?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 23

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez piątego koła?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 24

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na łóżko bez wysuwanej półki na pościel?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 25

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez elektrycznego systemu przeciążenia siłowników i kolumn

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 26

Czy zamawiający dopuści łóżko bez pamięci ostatnich 1000 funkcji?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl

Pytanie nr 27

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez możliwości wyboru kolorystyki?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytania dotyczące szafek:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości szafkę dwustronną wykonaną z kolorowego laminatu i anodowanych aluminiowych narożników o wymiarach 46 x 56 ±1 cm, wysokość 96 ±1 cm, wysokość blatu regulowana w zakresie 70-111 ±1 cm?

Oferowane rozwiązanie jest spójne wizualnie, kolorystycznie z oferowanymi łóżkami i pochodzi od tego samego producenta.

Z obecnie posiadanych dokumentów jesteśmy w stanie określić klasy odporności na UV, jednakże oferowane rozwiązanie stworzone jest z przeznaczeniem do stosowania w szpitalach i spełnia wymogi dotyczące skutecznej dezynfekcji.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2

Czy Zamawiający może dokonać modyfikacji zapisów SIWZ i określić pozostałe istotne elementy konstrukcji szafki tj

- wymiar szuflady górnej 35cm x 39cm x 9cm ±1cm

- wymiar szuflady dolnej 35cm x 39cm x 47cm ±1cm

- waga szafki >35 kg, ≤39 kg

- podstawa mebla otoczona pianką poliuretanową celem zapobieżeniu uszkodzeniu ścian

Odpowiedź: nie

Pytania dotyczące materacy:

Pytanie nr 1

„Materac wyposażony w system komór napędlających się i opróżniających się na przemian co trzecia – system 1/3. Materac przystosowany do stosowania w zakresie odleżyn 1-4stopnia”

„Stały 10 minutowy cykl pracy”

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie materaca minimum 15 komorowego, renomowanego producenta, który charakteryzuje się funkcją pracy w trybie ciągłego niskiego ciśnienia, którego konstrukcja i potwierdzone materiały zapewniają zastosowanie u pacjentach z odleżynami do III stopnia?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2

„Materac przystosowany dla pacjentów o wadze od 20 do 180 kg”

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisów SIWZ i określenie parametrów materaca przystosowanego do pracy w obciążeniu statycznym do minimum 250 kg i terapeutycznym do minimum 150 kg?

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 3

„Niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia”

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisów SIWZ i określenie parametrów pracy modułu zasilającego np. poziom głośności ≤38 dB (na 1 metr)?

Określenie głośności pozwoli uniknąć przestarzałych i głośnych urządzeń. Wpłynie to pozytywnie na komfort pracy personelu medycznego i pacjentów przebywających na oddziale Intensywnej Terapii.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 4

„Alarm wizualny przy niskim ciśnieniu”

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w którym zastosowany jest alarm dźwiękowy niskiego ciśnienia?

Wybór alarmu wizualnego stwarza potencjalne ryzyko że personel medyczny w jasnym oświetlonym pomieszczeniu nie dostrzeże komunikacji na czas. Co spowodować może konsekwencje po stronie pacjenta znajdującego się na materacu. Zastosowanie sygnalizacji dźwiękowej pozwoli na skuteczną i sprawną interwencję niezależnie od warunków oświetleniowych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5

„Komory ze specjalnymi otworami wentylującymi pacjenta i pozwalającymi wpływać na mikroklimat wokół pacjenta”

Czy Zamawiający rozwiązani nie posiadające funkcji mikroklimatu?

Oferowane rozwiązanie pomimo braku funkcji kontroli mikroklimatu na powierzchni posiada konstrukcję pozwalającą na skuteczną pracę na oddziałach Intensywnej Terapii.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 6

„System przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania)”

Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisów SIWZ i określenie parametrów materaca jakim są obecność inteligentnych czujników ciśnienia i możliwość wykonania terapii zanurzeniowej?

System przesuwania powietrza to głównie cecha związana z napełnianiem materaca przed pracą w obciążeniu. Istotne elementy/funkcje są związane bezpośrednio z pracą nad pacjentem co w praktyce oznacza wykorzystanie funkcji ciągłego niskiego ciśnienia, która oddziałując na pacjenta wpływa na minimalizację odleżyn oraz na odpowiednią redystrybucję obciążenia.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 7

„Materac wyposażony w min. 6 pasów mocujących materac do łóżka o różnej długości, zapinanych na zatrzaski, dodatkowe gumowe paski do stabilizacji nakładek na materac piankowy”

Czy Zamawiający wyraża zgodę na rezygnację z tego punktu?

We wcześniejszych punktach Zamawiający oczekuje materaca ciśnieniowego. Oferenci mogą wraz z dostawą dostarczyć paski do dodatkowego mocowania pacjentów jednak powinny być one związane bezpośrednio z oferowanymi łóżkami. To w ich ramach znajdują się gniazda/miejsca montażowe, do których mocowane powinny być pasy. Oferowane rozwiązanie posiada system blokowania materaca w ramie łóżka.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 8

„Pokrowiec rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia”

Czy Zamawiający wyraża zgodę na rezygnację z tego punktu?

Na skutek działania obciążenia, każdy materac ulec może nieznacznemu nietrwałemu odkształceniu dynamicznemu i zmiennemu w czasie (związane z trybem pracy). Wielkość rozciągnięcia jest na tyle nieznaczna, że trudno ją wyrazić w bezwzględnych wartościach.

Odpowiedź: nie

Pytanie nr 9

Czy Zamawiający dopuści materac pracujący w trybie ciągłego niskiego ciśnienia, zapewniający optymalny współczynnik redystrybucji ciśnienia oraz gwarantujący zanurzenie pacjenta w materacu tym samym zapobiegając i lecząc odleżyny?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Dotyczy: załącznika nr 1 do SIWZ, kardiomonitoring modułowe, pkt. 36

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o poprawienie oczywistej omyłki pisarskiej powstałej w pkt. 26 załącznika nr 1 do SIWZ, kardiomonitoring modułowe i zmianę zapisu: „*Materiały informacyjne na temat oferowanego respiratora*” na „*Materiały informacyjne na temat oferowanych kardiomonitoringów*”.

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował odpowiednio SIWZ w tym zakresie.

Dotyczy: załącznika nr 1 do SIWZ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wykreślenie z załącznika nr 1 zapisu o treści: „*Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów*”. Wymagany w tym załączniku wykaz, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, jest wymagany przy dostawie sprzętu. Nie ma więc uzasadnienia wymóg dołączenia go do oferty i to jedynie dotyczącego tylko niektórych wyrobów.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga potwierdzenia w załączniku nr 1 posiadania przez Wykonawcę Wykazu podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Dokument należy dostarczyć wraz z dostawą sprzętu.

Dotyczy: załącznika nr 1 do SIWZ, pompy infuzyjne strzykawkowe, pkt. 34

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o ujednoczenie w/w zapisu z zapisem §5 ust. 3 wzoru umowy poprzez określenie terminu podjęcia naprawy przez serwis na max. 72 godziny w dni robocze.

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował §5 ust. 3 wzoru umowy, który po zmianie otrzymał brzmienie: *Strony ustalają czas reakcji wykonawcy na zgłoszenie awarii – na 72 godziny w dni robocze, licząc od daty telefonicznego wezwania potwierdzonego faksem, przy czym za czas reakcji uważa się czas od wezwania do momentu przyjazdu serwisanta. Jeżeli zgłoszenie usterki miało miejsce w piątek, czas reakcji może być wydłużony do 96 godzin w dni robocze, po uzgodnieniu ze zgłaszającym.*”.

Dotyczy SIWZ oraz wzoru umowy

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o ujednoczenie zapisów ogłoszenia o zamówieniu, SIWZ oraz wzoru umowy dotyczących terminu realizacji umowy poprzez określenie go na 6 tygodni od daty podpisania umowy, co jest zgodne z zapisami §3 ust. 1 wzoru umowy.

Zgodnie z nowelizacją ustawy Prawo zamówień publicznych, która weszła w życie w dniu 19.10.2014 r. zmianie uległ art. 24 ustawy. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dostosowanie załącznika nr 3 do SIWZ do aktualnych wymogów.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu §3 ust. 5 wzoru umowy na: „*Zamawiający jest zobowiązany do zapłaty odsetek w wysokości odsetek za zwłokę określanej na podstawie art. 56 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, za okres od dnia wymagalności świadczenia pieniężnego, po spełnieniu swojego świadczenia niepieniężnego i doręczenia dłużnikowi faktury lub rachunku – do dnia zapłaty w przypadku opóźnienia w zapłacie należności.*”. Zapis taki jest zgodny z ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 r..

Odpowiedź: termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi do 5 tygodni od dnia podpisania umowy. Zamawiający zmodyfikował odpowiednio zapis par. 3 ust. 1 umowy, który po zmianie brzmi: „1. Realizacja dostawy odbędzie się w terminie 5 tygodni od dnia podpisania umowy, tj. do dnia”

Zgodnie z nowelizacją ustawy Prawo zamówień publicznych, która weszła w życie w dniu 19.10.2014 r. zmianie uległ art. 24 ustawy. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dostosowanie załącznika nr 3 do SIWZ do aktualnych wymogów.

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował odpowiednio zał. Nr 3 do SIWZ

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu §3 ust. 5 wzoru umowy na: „*Zamawiający jest zobowiązany do zapłaty odsetek w wysokości odsetek za zwłokę określanej na podstawie art. 56 §1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, za okres od dnia wymagalności świadczenia pieniężnego, po spełnieniu swojego świadczenia*

niepieniężnego i doręczenia dłużnikowi faktury lub rachunku – do dnia zapłaty w przypadku opóźnienia w zapłacie należności.”. Zapis taki jest zgodny z ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 r..
Odpowiedź: *We wzorze umowy §3 ust. 5 dotyczy innych zagadnień*

Zwracamy się z prośbą o zmianę kary umownej w §9 ust. 1 pkt. c wzoru umowy na 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wysokości kary umownej.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu §11 wzoru umowy na następujący: *„Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez zgody Zamawiającego, wyrażonej w trybie art.54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 654). W przypadku nieuiszczenia przez Zamawiającego zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Wykonawcy do zapłaty, Wykonawca ma prawo dokonać przelewu wierzytelności zgodnie z art. 509 k.c. a zastrzeżenie umowne wyrażone w zdaniu poprzedzającym strony traktują, jako nieistniejące.”*

Biorąc pod uwagę, że płatność za dostawę przedmiotu umowy oznaczona jest ratalnie i rozbita na okres 60-cio miesięczny, co samo w sobie oznacza, że jest to zakup w części kredytowany przez wykonawcę, pozostawienie zakazu cesji w umowie przetargowej powoduje wymierny wzrost ryzyka finansowego po stronie wykonawcy i będzie musiała oznaczać istotny wzrost ceny samego wyrobu. Do kosztów urządzenia Wykonawcy doliczą bowiem także koszt kredytowania i koszt ewentualnej windykacji Zamawiającego, który nie byłby elementem składowym ceny w sytuacji rezygnacji Zamawiającego z powyższego punktu. Tym samym pozostawienie ww. zapisu w wersji niezmienionej będzie oznaczać zdecydowany wzrost ceny wyrobu.

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie zmiany.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów §2 ust. 2 wzoru umowy na: *„Wartość przedmiotu umowy obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, w szczególności: koszt zakupu urządzeń medycznych, transportu, ubezpieczenia na czas transportu o ile Wykonawca uzna takie ubezpieczenie za niezbędne, załadunku i rozładunku w miejscu dostawy, montażu, uruchomienia, przeszkolenia personelu, świadczenie serwisu gwarancyjnego a także należnych opłat i podatków wynikających z przepisów polskiego prawa podatkowego, w tym także VAT i celnego.”*.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na przedmiotową zmianę, pozostawałaby ona zresztą w rażącej sprzeczności z art. 29 ustawy Pzp, gdyż wykonanie zamówienia w określonym zakresie nie może zależeć od uznania Wykonawcy, skutkowałoby to brakiem możliwości obiektywnego porównania ofert.

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zmianę zapisów §4 ust. 3 na: *„Podstawą do wystawienia faktury będzie obustronnie podpisany protokół odbioru danej pozycji zawartej w załączniku nr 1 do SIWZ”*.

Ze względu na bardzo obszerny zakres przedmiotu zamówienia oraz jego znaczącą wartość umożliwienie rozliczania fakturami częściowymi jest niezwykle celowe.

Odpowiedź: Zamawiający składa zamówienie na dostawę jako całość, i nie będzie dokonywał odbiorów częściowych, zwłaszcza iż skutkowałoby to wprowadzeniem innym biegu terminu gwarancji i rękojmi dla poszczególnych urządzeń, co powodowałoby zbędny chaos.

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zmianę zapisów §5 ust. 3 na: *„Strony ustalają czas reakcji wykonawcy na zgłoszenie awarii – na 72 godziny w dni robocze, licząc od daty telefonicznego wezwania potwierdzonego faksem, przy czym za czas reakcji uważa się czas od wezwania do momentu przyjazdu serwisanta. Jeżeli zgłoszenie usterki miało miejsce w piątek, czas reakcji może być wydłużony do 96 godzin w dni robocze, po uzgodnieniu ze zgłaszającym.”*.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Par. 5 ust. 3 wzoru umowy został odpowiednio zmodyfikowany.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z konieczności dostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy wydłużającej się ponad wyznaczony termin?

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl

Obowiązek taki ciążyący na wykonawcy powoduje, iż zobowiązany jest on do posiadania na stanie dodatkowego egzemplarza sprzętu będącego przedmiotem umowy a jego koszty uwzględnić w cenie oferty. Rezygnacja z tego zapisu pozwoli wykonawcy przedstawić ofertę najkorzystniejszą pod względem finansowym.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na jakiegokolwiek zmiany w przedmiotowym zakresie, gdyż godziłoby to w działalność statutową szpitala.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów §7 ust. 3 tiret pierwsze poprzez zmianę zapisu: „dostarczenia urządzeń medycznych złej jakości” na: „dostarczenia urządzeń medycznych o jakości niezgodnej z zapisami SIWZ i oferty Wykonawcy”.

Określenie „złej jakości” jest określeniem subiektywnym. Trudno więc odstępować od umowy i obarczać winą Wykonawcę, w przypadku braku dokładnego określenia o jaką jakość chodzi.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów §9 ust. 3 projektu umowy na: „Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na przedmiotową zmianę.

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów §10 ust. 2 pkt. 1 poprzez dopisanie zastrzeżenia o treści: „w taki przypadku cena netto pozostaje bez zmian, zmianie ulega cena brutto proporcjonalnie do wprowadzonych zmian stawki podatku VAT.”.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na przedmiotową zmianę.

Wnosimy o dopisanie do §5 zapisu o treści: „Postanowienia ustępów niniejszego paragrafu nie mają zastosowania do części eksploatacyjnych, akcesoriów oraz materiałów zużywalnych (jedno i wielorazowych). Zamawiający będzie nabywał je sukcesywnie na własny koszt. W okresie obowiązywania gwarancji Wykonawca zapewni jednak dostępność nabywanych każdorazowo przez Zamawiającego na własny koszt, części eksploatacyjnych, akcesoriów i materiałów zużywalnych stosowanych do urządzeń będących przedmiotem zamówienia.

Przy pozostawieniu pierwotnego brzmienia SIWZ niejasne byłoby kogo obciążają bliżej nieokreślone koszty materiałów eksploatacyjnych, części zużywalnych lub akcesoriów jedno lub wielorazowych stosowanych do wszystkich urządzeń będących przedmiotem zamówienia, w tym tych które są wymieniane każdorazowo w związku z realizacją procedur medycznych dotyczących każdego pacjenta. Takie produkty nie mogą być bowiem objęte gwarancją na urządzenie medyczne. Koszty związane z ich wymianą oprócz znaczącego wzrostu ceny skutkować mogłyby zarzutami natury formalnej w stosunku do Zamawiającego, w sytuacji, gdy np. dostarczone materiały jednorazowe i zużywalne, nie są uwzględnione w opisie przedmiotu zamówienia, a co za tym idzie ich nabywanie (będące de facto świadczeniem okresowym) byłoby dokonywane z naruszeniem ustawy PZP.

Ponadto rozszerzenie gwarancji na materiały eksploatacyjne wielorazowego użytku i akcesoria zużywalne, mogłoby doprowadzić do nadania Zamawiającemu uprawnienia skutkującego praktycznie nieograniczonym przedłużaniem okresu gwarancji. To z kolei spowodowałoby że nie możliwe będzie skalkulowanie ceny oferty na poziomie akceptowalnym dla Zamawiającego, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość razy materiały eksploatacyjne będą wymienione – teoretycznie możliwa jest nieograniczona ilość wymian.

Proszę zwrócić uwagę, że elementy zużywalne ze swej natury nie podlegają naprawie w przypadku zużycia – muszą wtedy podlegać wymianie - wobec tego zgodnie z brzmieniem art. 581 §1 k.c. gwarancja na te elementy musiałaby być od nowa, co z kolei oznaczałoby dożywotnią gwarancję na materiały zużywające się szybciej niż trwa gwarancja (np. 24 m-ce).

Przy odmiennej niż wyżej zaproponowana postawie Zamawiającego, nie będzie możliwe skalkulowanie ceny oferty, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość materiałów eksploatacyjnych zamawiający zamówi – jest ona nieograniczona.

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI

ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica

tel. 71 77 67 427

fax. 71 77 67 307

e-mail: sekretariat@pzsolesnica.pl, www.pzsolesnica.pl



Wykonawca w ramach umowy powinien się jedynie zobowiązać do zapewnienia w okresie obowiązywania gwarancji dostępności materiałów, części zużywalnych lub akcesoriów, które Zamawiający będzie nabywał sukcesywnie na własny koszt.

Odpowiedź: Zapisy zbędne, z treści § 5 pkt 1 umowy jednoznacznie wynika, iż gwarancja ma obejmować jedynie dostarczone urządzenia a nie materiały eksploatacyjne. Jeżeli akcesoria i materiały zużywalne, stanowią część dostarczonego urządzenia, to są objęte gwarancją, jeżeli nie to nie obejmuje ich gwarancja.. Przypominam jednocześnie, iż gwarancja w rozumieniu kodeksu cywilnego obejmuje wady tkwiące w rzeczy.

Pytanie

Paragraf 3 ust. 5

Niniejszym Wykonawca zwraca się z prośbą o wykreślenie z zapisu słów „i odstąpienia od umowy”

Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody

DYREKTOR
Powiatowego Zespołu Szpitali
w Oleśnicy

Lilianna Głowacka