

SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Znak sprawy: ZP/10/2018

Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl)

DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.:

Dostawa sprzętu medycznego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

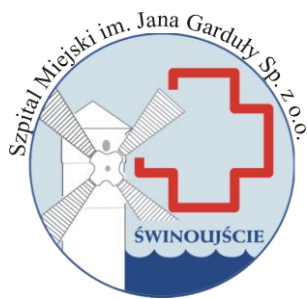
W związku z zapytaniem jakie wpłynęły od Wykonawców w/w postępowaniu – Zamawiający działając w oparciu o art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) odpowiada na następujące pytania:

Pytanie 1:

Czy Zamawiający, mając na uwadze możliwość zaoferowania Państwu wysokiej klasy sprzęt medyczny w konkurencyjnej cenie, dopuści na zasadzie równoważności respirator następujących parametrach:

I.	INFORMACJE OGÓLNE
1.	Rok produkcji min. 2017- urządzenie fabryczne nowe
2.	Model/Typ/Producent
II.	OPIS PARAMETRÓW
3.	Respirator wysokiej klasy przeznaczony do terapii niewydolności oddechowej na oddziałach Intensywnej Terapii.
4.	Respirator o masie nie większej niż 15 kg z akumulatorem.
5.	Przeznaczony dla wszystkich kategorii wiekowych dla pacjentów od 6 Kg, wyposażony w odpowiednie algorytmy pomiarowe. Automatycznie włącza algorytmy i zakresy pomiarowe adekwatne do wybranej kategorii wiekowej pacjenta.
6.	Respirator wyposażony w uchwyt do przenoszenia i przygotowany do łatwego montażu na podstawie jezdnej lub postawieniu na kolumnie.
7.	Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230 V, 50 Hz, możliwość zasilania niskonapięciowego.
8.	Zasilacz wbudowany w jednostkę główną. Mechaniczne zabezpieczenie przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego.
9.	Wbudowany akumulator gwarantujący awaryjne zasilanie pracy respiratora przez ≥ 180 minut
10.	Respirator sterowany jedynie dotykowo z ekranem wysokiej rozdzielczości Full HD, o pojedynczej matrycy min. 1920x1200 pikseli.
11.	Ekran o przekątnej nie mniejszej niż 17 cali z możliwością regulacji jasności ekranu w zakresie co najmniej 11 poziomów.
12.	Wymiary nie przekraczające: 45x25x 40cm
13.	Trendy mierzonych parametrów monitoringu - co najmniej 6 miesięcy oraz zapis krzywych full disclosure z ostatnich 10 dni.
14.	Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych- min. 2000.

15.	Możliwość zapisania wszystkich zdarzeń alarmowych, krzywych i parametrów monitoringu oraz transferu do oprogramowania PC za pomocą USB. Program do przeglądania danych dostępny na platformę Windows bez dodatkowych kosztów.
16.	Rekrutacja pęcherzyków płucnych (powolny manewr rozprężania z osobnym ustawieniem dla pomiaru i manewru rekrutacji)
17.	Terapia wysokoprzepływowa tlenem
18.	Możliwość zachowania zapisów w przypadku awarii zasilania prądem: min 72 h.
19.	Możliwość rozbudowy o pomiar co najmniej następujących parametrów: · SpO2 · CO2
20.	Zasilanie wewnętrzne respiratora w powietrze za pomocą wbudowanej turbiny, kompresora lub tłoka o maksymalnym przepływie ≥ 260 L/min.
21.	Zasilanie zewnętrzne respiratora w tlen medyczny z centralnej sieci szpitalnej $\geq 1 - 7$ bar / 0-110 L/min
III.	PARAMETRY USTAWIALNE
21.	VCV/ V-AC oraz PCV/ P-AC
22.	VC-SIMV / PC-SIMV
23.	PSV
24.	PEEP / CPAP
25.	BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV.
26.	NIV Możliwość wentylację za pomocą maski. Wydzielony przycisk uruchamiający wentylację nieinwazyjną oraz sygnalizacja wizualna i dźwiękowa dla każdego pojedynczego oddechu.
27.	Wentylacja bezdechu co najmniej następujących trybach: VCV, PCV, P-AC, V-AC, VC-SIMV, PC-SIMV.
28.	Oddech manualny Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie wykonanie mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach.
29.	PRVT, AutoFlow, APV, VC+, TargetVent
30.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheostomijnej typu ATC, TC, TRC z możliwością ustawienia średnicy rurki w zakresie od: min. 2,5–10 mm oraz możliwością kompensacji w zakresie: min. od 10 – 100%.
31.	Automatyczna kompensacja nieszczelności przy wentylacji nieinwazyjnej i inwazyjnej bez możliwości wyłączenia.
32.	Westchnienia Respirator musi posiadać możliwość ustawiania westchnień. Możliwość ustawienia: min. amplituda, częstość i liczba westchnień.
33.	S Wentylacja spontaniczna
34.	S/T Wentylacja spontaniczna synchronizowana
35.	T Wentylacja synchronizowana
36.	Możliwość programowania dwóch zależnych trybów wentylacji dla pacjentów oddychających spontanicznie oraz dla pacjentów nieoddychających. Automatycznie przełączanie się między trybami w przypadku wykrycia samodzielnych oddechów pacjenta jak również uruchomienie wentylacji wymuszonej w przypadku braku oddechu pacjenta.



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

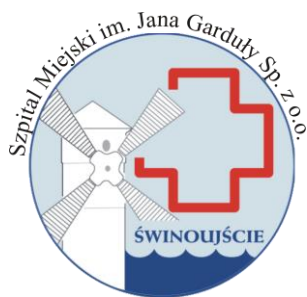
ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

37.	Wentylacja z obowiązkową objętością minutową według wzoru Otis'a typu MMV, ASV, AVM
IV.	PARAMETRY REGULOWANE
38.	Częstość oddechów. Respirator musi posiadać możliwość regulacji częstości oddechów w zakresie: min. 1-150 1/min.
39.	Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać możliwość regulacji objętości oddechowej w zakresie: min. 40 - 2500ml.
40.	Czas wdechu. Respirator musi posiadać możliwość regulacji czasu wdechu w zakresie: min. 0,1 – 10 sekund.
41.	Czas plateau. Respirator musi posiadać możliwość ustawienia czasu plateau pomiędzy wdechem a wydechem w zakresie: min. 0 – 70% czasu wdechu.
42.	Ciśnienie wdechowe. Respirator musi posiadać możliwość regulacji ciśnienia wdechowego w zakresie: min. 2 – 100 cmH ₂ O.
43.	Ciśnienie wspomagania. Respirator musi posiadać możliwość regulacji ciśnienia wspomagania w zakresie: min. 0 – 100 cmH ₂ O.
44.	Ciśnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać możliwość regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w zakresie: min. 0–50 cmH ₂ O.
45.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać możliwość regulacji poziomu wysokiego ciśnienia w zakresie: min. 2–60 cmH ₂ O.
46.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać możliwość regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego w zakresie: min. 0–50 cmH ₂ O.
47.	Czas trwania wysokiego poziomu ciśnienia. Respirator musi posiadać możliwość regulacji czasu trwania wysokiego poziomu ciśnienia w zakresie: min. 0,1 – 59,8 s.
48.	Płynnie regulowany czas narastania ciśnienia. Respirator musi posiadać funkcję umożliwiającą zapewnienie lepszej synchronizacji wysiłku oddechowego pacjenta z respiratorem regulowaną w zakresie: min. 0-2000 ms manualnie oraz automatycznie
49.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej. Respirator musi posiadać funkcję regulowanego procentowo kryterium zakończenia fazy wdechowej w zakresie: min. 5-90% manualnie oraz automatycznie
50.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta w zakresie: min. 0,1 do 20 l/min.
51.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta w zakresie: min. 0,1 do 15 cmH ₂ O
52.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. Respirator musi posiadać możliwość regulacji stężenia tlenu w zakresie: 21 do 100% co 1%.

53.	Możliwość wyboru krzywej przepływu. Respirator musi posiadać funkcję umożliwiającą dobór krzywej przepływu: min. prostokątna, opadająca 100% i opadająca 50%.
54.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej/wydechowej. Respirator musi umożliwiać wykonanie manewru przedłużenia fazy wdechowej/wydechowej: w zakresie do max. 10 sekund.
55.	Natychmiastowa podaż 100% tlenu. Respirator musi posiadać funkcję umożliwiającą w czasie ≥ 2 minut podaż 100% tlenu
V.	POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI
56.	Możliwość wyboru parametrów monitorowanych i konfiguracji grafiki ekranu przez użytkownika: min. krzywe i parametry cyfrowe.
57.	Pomiar parametrów wentylacji w czasie rzeczywistym – proksymalny czujnik przepływu. Możliwość używania czujnika jednorazowego oraz wielorazowego.
58.	Integralny pomiar stężenia tlenu. Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O ₂ % w formie cyfrowej.
59.	Częstość oddechów. Respirator musi posiadać pomiar częstości oddechów i wyświetlać zmierzoną wartość w formie cyfrowej.
60.	Częstość oddechów spontanicznych. Respirator musi posiadać pomiar częstości oddechów spontanicznych i wyświetlać zmierzoną wartość w formie cyfrowej.
61.	Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru objętości wdechowej oraz wydechowej pojedynczego oddechu i wyświetlać zmierzoną wartość w formie cyfrowej.
62.	Objętość wentylacji minutowej. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową oraz wdechową w formie cyfrowej.
63.	Objętość spontanicznej wentylacji minutowej. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wdechową i wydechową w formie cyfrowej.
64.	Pomiar szczytowego przepływu wydechowego i wdechowego. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru szczytowego przepływu wydechowego i wdechowego i wyświetlania w formie cyfrowej.
65.	Ciśnienie szczytowe. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru zmierzonej wartości ciśnienia szczytowego i wyświetlania w formie cyfrowej.
66.	Średnie ciśnienie. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru wartości ciśnienia średniego i wyświetlania w formie cyfrowej.
67.	Pomiar rzeczywistego stosunku I:E. Respirator musi posiadać możliwość wyświetlania zmierzonego rzeczywistego stosunku I:E w formie cyfrowej.
68.	Ciśnienie plateau. Respirator musi posiadać możliwość wyświetlania zmierzonej wartości ciśnienia Plateau w formie cyfrowej.
69.	Ciśnienie PEEP / CPAP. Respirator musi posiadać możliwość wyświetlania zmierzonej wartości ciśnienia końcowo-wydechowego w formie cyfrowej.
70.	Ciśnienie AutoPEEP. Respirator musi posiadać możliwość wyświetlania zmierzonego ciśnienia AutoPEEP formie cyfrowej.



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

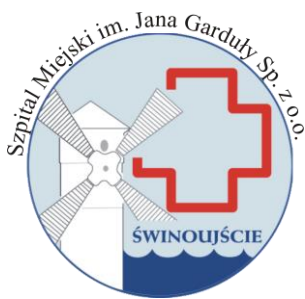
ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

71.	Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms. Respirator musi posiadać możliwość wyświetlania zmierzonego ciśnienia okluzji w formie cyfrowej.
72.	Pomiar NIF. Respirator musi posiadać możliwość wyświetlania zmierzonej negatywnej siły wdechowej.
73.	Podatność statyczna. Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność płuc i wyświetlić wartość pomiarową w formie cyfrowej.
74.	Podatność dynamiczna. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru dynamicznej podatności oddechowej płuc wyświetlanej w formie cyfrowej
75.	Opory wdechowe i wydechowe płuc pacjenta. Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego opory wdechowe i wydechowe płuc i wyświetlić wartość pomiarową w formie cyfrowej.
76.	Indeks dyszenia RSB. Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego wartości w postaci cyfrowej.
77.	Wysiłek pacjenta PTP. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru wysiłku oddechowego wyświetlanego w formie cyfrowej.
78.	Praca oddechowa pacjenta WOB. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru pracy oddechowej wyświetlanej w formie cyfrowej.
79.	Stała czasowa wydechu. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru stałej czasowej wydechu wyświetlanej w formie cyfrowej.
80.	Czas trwania wdechu i wydechu. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru czasu trwania wdechu oraz wydechu wyświetlanego w formie cyfrowej.
81.	Czas trwania wdechu przy oddechach wspomaganych ciśnieniem. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru czasu trwania wdechu przy oddechach wspomaganych ciśnieniem wyświetlanych w formie cyfrowej.
82.	Stosunek czasu wdechu do czasu trwania cyklu oddechowego. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru stosunku czasu wdechu do czasu trwania cyklu oddechowego wyświetlanego w formie cyfrowej.
83.	Możliwość dowolnej konfiguracji wyświetlenia ≥ 8 krzywych lub pętli do wyboru przez Użytkownika. Możliwość ustawiania pętli referencyjnej oraz wykonywania rzutu ekranu
84.	Możliwość wyświetlania w formie pętli parametrów: ciśnienie, objętość, przepływ w dowolnej wzajemnej zależności
85.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy
86.	Możliwość zapamiętywania układu wyświetlania jako profile użytkownika: min. 10 profili.
87.	Protokół podsumowujący poprawność ustawień wentylacji informujący operatora o jej skuteczności. Rozróżnialny w min. 3 kolorach obrazujących jakość wentylacji
VI.	ALARMY

88.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności. Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy rozróżniający ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta. Co najmniej dwa stopnie ważności alarmów o odmiennej sygnalizacji wizualnej oraz dźwiękowej.
89.	Regulacja głośności alarmów. Respirator musi mieć możliwość regulacji głośności alarmów co najmniej 4 poziomu głośności regulowane
90.	Regulacja wartości granicznych alarmu. Respirator musi mieć możliwość regulacji granic alarmowych manualnie oraz automatycznie dopasowane w odniesieniu do stanu pacjenta.
91.	Zaniku zasilania sieciowego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego.
92.	Zaniku zasilania bateryjnego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania bateryjnego.
93.	Niskiego ciśnienia tlenu. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem.
94.	Wysokiego / Niskiego stężenia tlenu. Respirator musi informować obsługę o wysokim oraz niskim stężeniu tlenu.
95.	Wysokiej / Niskiej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej oraz niskiej objętości minutowej.
96.	Wysokiego / Niskiego ciśnienia. Respirator musi informować obsługę o wysokim oraz niskim ciśnieniu.
97.	Wysokiej / Niskiej częstości oddechów. Respirator musi informować obsługę o wysokiej oraz niskiej częstości oddechów.
98.	Wysokiej / Niskiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej objętości oddechowej.
VII.	INNE POŻĄDANE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE
99.	Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji
100.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich ustawień.
101.	Po włączeniu aparatu, wymagana jest możliwość powrotu do ustawień ostatniego pacjenta.
102.	Możliwość wstępnego ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wzrostu oraz płci pacjenta
103.	Respirator musi posiadać Autotest aparatu wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika.
104.	Respirator musi posiadać test sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika.
105.	Port Ethernet do połączenia z siecią LAN
106.	Port RS 232 do połączenia z systemem centralnego monitoringu.
107.	Możliwość montażu przycisku Nurse Call (przywołanie personelu).
108.	Port USB do przesyłania danych oraz do aktualizacji oprogramowania: min. 2 porty
109.	Port do podłączenia dodatkowego ekranu
110.	Protokół HL7
111.	Nebulizator do podawania leków regulowany z poziomu monitora.
112.	Zastawka wydechowa zdejmowana bez narzędzi z możliwością sterylizacji w autoklawie.



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

113.	Możliwość rozbudowy o funkcję noworodkowe i tryb nCPAP
114.	Blokada ekranu zabezpieczająca przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji.
115.	Trzy definiowane przez użytkownika poziomy dostępu do funkcji respiratora z możliwością blokady hasłem
116.	Dodatkowo graficzna pomoc dotycząca przyłączy respiratora dostępna na ekranie.
117.	Wbudowany film instruktażowy dotyczący użytkowania aparatu wyświetlany na monitorze respiratora.
118.	Oprogramowanie w języku polskim. Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu. Wersja elektroniczna wbudowana w aparat.
119.	Możliwość wentylacji układami jednoramiennymi oraz dwuramiennymi - zarówno jedno- jak i wielorazowymi
120.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy
121.	Respirator na podstawie jezdnej, dwa koła z blokadą.
122.	Gwarancja min. 36 m-ce, autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny wykonawcy na terenie Polski.
123.	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych
124.	Szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Zadanie 1 – respirator – 1 szt.

Pytanie 2:

Pkt. 79 Czy Zamawiający dopuści respirator z pamięcią alarmów i zdarzeń technicznych 2000 zdarzeń?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 3:

Pkt. 98 Zgodnie z zaleceniami producenta przeglądy gwarancyjne wykonywane są z częstotliwością 1 raz w roku. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę treści punktu 98 dla Zadania 1 tak, aby w wymagany okres gwarancji, tj. 36 miesięcy, obejmował wykonanie 3 przeglądów gwarancyjnych, potwierdzonych wpisami do paszportu technicznego? Będzie to zgodnie zarówno z zaleceniami producenta jak i zapisami par. 4 ust. 16.1 wzoru umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 4:

Pkt. 101 Czy Zamawiający uznaje za reakcję serwisową zdalną diagnostykę/naprawę wykonaną za pomocą połączenia serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Zadanie 2 – aparat do znieczuleń – 1 szt.

Pytanie 5:

Czy Zamawiający dopuści sprzęt po demonstracyjny z pełną gwarancją wyprodukowany we wrześniu 2015r?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 6:

Pkt. 13 Czy Zamawiający dopuści przepływ świeżych gazów od 100 ml/min?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 7:

Pkt. 18 Czy Zamawiający dopuści obejście tlenowe o dużej wydajności w zakresie 25-75l/min?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 8:

Pkt. 37 Czy Zamawiający dopuści regulację objętości oddechowej w szerszym zakresie od 20 do 1500 ml?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 9:

Pkt. 41 Czy Zamawiający dopuści regulację czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w szerszym zakresie od 0,2 do 10 l/min?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 10:

Pkt. 82 Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta wyposażony w większą pamięć alarmów 999 zdarzeń?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 11:

Pkt. 96 Czy Zamawiający dopuści szerszy zakres pomiarowy temperatury 10-45[°C]?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 12:

Pkt. 98 Czy Zamawiający dopuści pomiar w szerszym zakresie od 15 [mmHg] dla ciśnienia rozkurczowego do 260 [mmHg] dla ciśnienia skurczowego?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 13:

Pkt. 100 Czy Zamawiający dopuści zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów 1min – 4 h?

Odpowiedź:

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 14:

Pkt 123 Zgodnie z zaleceniami producenta przeglądy gwarancyjne wykonywane są z częstotliwością 1 raz w roku. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę treści punktu 123 dla Zadania 2 tak, aby w wymagany okres gwarancji, tj. 36 miesięcy, obejmował wykonanie 3 przeglądów gwarancyjnych, potwierdzonych wpisami do paszportu technicznego? Będzie to zgodnie zarówno z zaleceniami producenta jak i zapisami par. 4 ust. 16.1 wzoru umowy.

Odpowiedź:

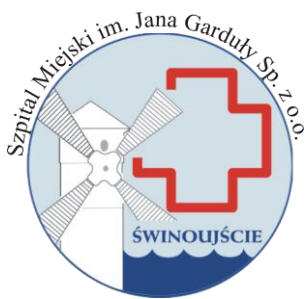
Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

Pytanie 15:

Pkt 126. Czy Zamawiający uznaje za reakcję serwisową zdalną diagnostykę/naprawę wykonaną za pomocą połączenia serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Wzór umowy, załącznik nr 5

Pytanie 16:

Par. 4 ust. 5 Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 3 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 17:

Par. 4 ust. 6, 10 oraz pkt 102 (Zadanie 1) i pkt 127 (Zadanie 2) - Czy Zamawiający dopuści zmianę wymogu co do dostarczenia sprzętu zastępczego na następujący: "Wykonawca dostarczy Zamawiającemu sprzęt zastępczy, o parametrach technicznych nie gorszych niż wymieniany sprzęt, na czas naprawy, jeśli czas naprawy przekracza czas określony w umowie/SIWZ"

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 18:

Par. 4 ust. 13 Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji urządzenia. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, a o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie. W związku z powyższym prosimy o dokonanie stosownych zmian w treści par. 4 ust. 13.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 19:

Par. 5 ust. 1 W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Prezes Zarządu

*Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.*

*oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Dorota KONKOLEWSKA*