



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 02.11.2017r.

Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na doposażenie Oddziału Neonatologicznego i OPiITN w sprzęt medyczny

Sprawa SAG ZP-19/2017

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2017r. poz. 1579) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Dotyczy: Zadanie nr 9 – Pompa przepływowa pkt. 63

Czy Zamawiający dopuści stację dokującą kompatybilną z pompami opisanymi w zadaniu 8 i 9, która z uwagi na swoją konstrukcję nie będzie miała wieszaka na worki z regulowaną wysokością? W stacji dokującej spełniającej opisane parametry w SIWZ, producent przewidział rozwiązanie z haczykiem mocowanym na stałe, bez regulacji wysokości.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również

Dotyczy: Zadanie nr 8 pkt. 65 i Zadanie nr 9 pkt. 68

Czy Zamawiający uzna za dopuszczalne 2 punkty serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również w zadaniu nr 8 i zadaniu nr 9 – 2 punkty serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego na terenie Polski.



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008 Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 06.11.2017r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na doposażenie Oddziału Neonatologicznego i OPIITN w sprzęt medyczny
Sprawa SAG ZP-19/2017**

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2017r. poz. 1579) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Dotyczy Zadania nr 8

AD. 1. Zamawiający wymaga ochrony pompy przed zalaniem min. IP 32 podczas gdy pierwsza cyfra 3 w kodzie IP oznacza: ochrona przed dostępem do części niebezpiecznych, narzędzie ochronne przed obcymi ciałami stałymi o średnicy 2,5 mm i większe natomiast cyfra 2 ochrona przed dostępem do części niebezpiecznych palcem ochrona przed obcymi ciałami stałymi o średnicy 12,5 mm i większej. Druga cyfra w kodzie IP oznacza ochrona przed padającymi kroplami wody przy wychyleniu obudowy o dowolny kąt do 15° od pionu w każdą stronę. Reasumując IP 32 oraz IP 22 oznacza taki sam stopień ochrony przed zalaniem układów. Zwracamy się o dopuszczenie pompy charakteryzującej się IP 22.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również ze stopniem ochrony IP22.

AD. 14. Mając na uwadze uczciwą konkurencję zwracamy się do Zamawiającego o dopuszczenie pomp które nie posiadają komunikacji na podczerwień ponieważ takie rozwiązanie posiada tylko jeden oferent na rynku polskim.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ Zamawiający posiada już na wyposażeniu stacje dokujące i pompy komunikujące się za pomocą podczerwieni i z uwagi na możliwość kompatybilności nowych pomp wymaga, aby posiadały komunikację na podczerwień.

AD. 17 oraz 18. Mając na uwadze uczciwą konkurencję zwracamy się do Zamawiającego o rezygnację z tego zapisu ponieważ ogranicza to możliwość złożenia oferty innym wykonawcom ponieważ takie rozwiązanie posiada tylko jeden oferent na rynku Polskim.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, biorąc pod uwagę wyższy komfort pracy Zamawiający wymaga urządzenia o możliwie najwyższych parametrach.

AD. 33/34 Czy zamawiający zaakceptuje pompy infuzyjne w których bolus jest konfigurowany w zakresie 50-1200ml/h?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Urządzenia przeznaczone będą do pracy na oddziale Neonatologicznym, dlatego z uwagi na bezpieczeństwo małego pacjenta, Zamawiającego interesują urządzenia z szerszym zakresem regulacji podaży bolusa.

AD. 38. Zwracamy się do zamawiającego o wyjaśnienie tego zapisu. W przypadku pomp z manualnym instalowaniem strzykawki operator ma z zadanie prawidłową instalację pompy.

Odpowiedź: Zamawiającego wyjaśnia, że ma na uwadze urządzenie, które przed uruchomieniem infuzji zapewnia dodatkowe bezpieczeństwo podaży, poprzez zredukowanie/wyrównanie początkowego ciśnienia w linii.

AD. 40. Prosimy o modyfikację zapisu- pojemność biblioteki leków 120 procedur

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający wymaga urządzenia, które daje możliwość korzystania z możliwie jak największej bazy leków z limitami podaży oraz możliwością wygodnego podziału na profile.

AD 48. Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu zakres okluzji 100-900mmHg

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, z uwagi na przeznaczenie pomp, Zamawiający wymaga urządzenia dającego duże bezpieczeństwo pracy jakim jest wcześniejsze wykrycie okluzji.

AD 50. Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisu- funkcja stand- by od 1min- 24h

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający oczekuje pomp z funkcją Stand-by, która z definicji daje możliwość użytkownikowi wstrzymania pracy urządzenia na czas nieokreślony.

AD. 55. Zwracamy się do Zamawiającego o modyfikację zapisu: Bliskiego końca infuzji z możliwością regulacji przez użytkownika jego parametrów: czasu do końca infuzji w zakresie od 1 min. do 15 min. lub 10% objętości



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008 Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

strzykawki zależnie od tego co odpowiada krótszemu czasowi na „Bliskiego końca infuzji z możliwością regulacji przez użytkownika jego parametrów: czasu do końca infuzji w 5min i 10% objętości strzykawki”

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający wymaga urządzenia, które z uwagi na przeznaczenie daje większe bezpieczeństwo pracy.

AD. 56. Zawracamy się do Zamawiającego o modyfikację zapisu: Alarm końca infuzji gdy w strzykawce zostaje mniej niż 10% infuzji.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający wymaga urządzenia, które z uwagi na przeznaczenie daje większe bezpieczeństwo pracy.

Dotyczy zadania nr 9

AD. 1. Zamawiający wymaga ochrony pompy przed zalaniem min. IP 32 podczas gdy pierwsza cyfra 3 w kodzie IP oznacza: ochrona przed dostępem do części niebezpiecznych, narzędzie ochronne przed obcymi ciałami stałymi o średnicy 2,5 mm i większe natomiast cyfra 2 ochrona przed dostępem do części niebezpiecznych palcem ochrona przed obcymi ciałami stałymi o średnicy 12,5 mm i większej. Druga cyfra w kodzie IP oznacza ochrona przed padającymi kroplami wody przy wychyleniu obudowy o dowolny kąt do 15° od pionu w każdą stronę. Reasumując IP 32 oraz IP 22 oznacza taki sam stopień ochrony przed zalaniem układów. Zwracamy się o dopuszczenie pompy charakteryzującej się IP 22.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również ze stopniem ochrony IP22.

AD. 21. Mając na uwadze uczciwą konkurencję zwracamy się do Zamawiającego o wyjaśnienie pojęcia zestaw „Low Sorbing” ponieważ takie zestawy są kompatybilne jedynie z pompami Alaris firmy Becton Dickinson.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający wymaga kompatybilności pompy z zestawami o niskiej sorpcyjności (pochłaniania) leku. Według wiedzy Zamawiającego na rynku polskim dostępnych jest kilku producentów pomp, oferujących urządzenia spełniających warunek współpracy z zestawami „LowSorbing”.

AD 27/28. Prosimy o zmianę zapisu- Ustawianie przez użytkownika wielkości wykrywania pęcherzyków w zakresie 50-250µl w stopniach co 10µl.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający wymaga urządzenia, które z uwagi na przeznaczenie daje większe bezpieczeństwo pracy.

AD. 47. Czy zamawiający zaakceptuje pompę o wadze 2kg i wymiarach 135 x 190 x 170 mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

AD. 55. Mając na uwadze uczciwą konkurencję zwracamy się do Zamawiającego o dopuszczenie pomp które nie posiadają komunikacji na podczerwień ponieważ takie rozwiązanie posiada tylko pompa Alaris firmy Becton Dickinson.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający posiada już na wyposażeniu stacje dokujące, które posiadają porty do komunikacji podczerwienią, dlatego wymaga pomp, które będą miały możliwość takiej komunikacji.

AD 56. Prosimy o wyjaśnienie czy zamawiający wymaga aby oferta zawierała także stacje dokujące?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga, aby oferta zawierała 2 sztuki stacji dokujących (po 1 szt. do 1 pompy przepływowej) o parametrach opisanych w w/w zadaniu.

AD. 62. Prosimy o wyjaśnienie co zamawiający rozumie po przez zapis w tym punkcie? Czy zamawiający uzna za równoważne dostarczenie kolejnych lub większych stacji dokujących w przyszłości?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby konstrukcja stacji dokującej umożliwiała ewentualną rozbudowę o dodatkowe gniazda, kiedy zajdzie taka potrzeba.

AD 63. Czy zamawiający uzna za równoważne jeśli wieszak/ stojak będzie osobnym urządzeniem kompatybilnym ze stacją?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający nie wyraża zgody na wieszak/stojak, który będzie osobnym urządzeniem.



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 14.11.2017r.

Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na doposażenie Oddziału Neonatologicznego i OPIITN w sprzęt medyczny Sprawa SAG ZP-19/2017

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2017r. poz. 1579) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Załącznik nr 2 do SIWZ ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

Zadanie nr 7 – Infant Flow noworodkowy – 2 sztuki

Pytanie nr 1. Dotyczy punktu 8 ZPTU Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia zasilanego gazami powietrze/tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie 2,8 – 6 bar. Jest to zakres ogólnie przyjęty w szpitalach na terenie Polski.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również.

Pytanie nr 2 dot. Punktu nr 15 ZPTU – Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie oferty na aparat typu Infant Flow bez możliwości kalibracji czujnika tlenu w trakcie prowadzonej terapii. Oferowany przez nas aparat kalibruje się automatycznie przed startem terapii i nie ma konieczności kalibracji w trakcie terapii.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ, Zamawiający zna przypadki, w których kalibracja była wymagana w trakcie długoterminowych terapii wcześniaków i noworodków

Pytanie nr 3 dot. Trybów wentylacji. Czy Zamawiający wymaga aby oferowany aparat posiadał tryb wentylacji nieinwazyjną metodą ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych z funkcją wykrywania bezdechu u noworodka. ApnoeaCPAP oraz tryb wentylacji nieinwazyjnej zsynchronizowanej z czynnością oddechową noworodka (SNIPPV) za pomocą czujnika brzuszego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również, ale nie wymaga

Pytanie nr 4 dot. Punktu 22. Prosimy o dopuszczenie aparatu z funkcją automatycznej kompensacji nieszczelności układu oddechowego do 25%. Jest to wartość wystarczająca i bezpieczna do przeprowadzenia właściwej wentylacji i utrzymania szczelności.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5 dot. Punktu 26. Prosimy o dopuszczenie urządzenia z czasem wydechu 0,4-30s. Parametr ten nie odbiega znacząco od wymaganego i ta różnica nie ma wpływu na jakość prowadzonej wentylacji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale pod warunkiem zachowania regulacji co 0,1 sek.

Pytanie nr 6 dot. Punktu 31 Prosimy o dopuszczenie urządzenia z oddechem manualnym w zakresie 2- 20 sekund. Parametr ten nie odbiega znacząco od wymaganego i jest zgodny z powszechnie stosowaną praktyką w wentylacji noworodka.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 6 dot. Punktu 42. Prosimy o dopuszczenie aparatu z innym zabezpieczeniem przed przypadkową zmianą parametrów niż blokada ekranu i polegającym na każdorazowym zatwierdzaniu wprowadzonych zmian.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 7 dot. Punktu 44. Prosimy o odstąpienie od tego zapisu. Taki zapis jest charakterystyczny dla aparatu typu FABIAN Acutronic i dotyczy funkcji serwisowych. Oferowane przez nas urządzenie informuje o błędach w sposób numeryczny. Serwis sam odczytuje błędy po wyświetleniu komunikatu o awarii.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Opisane rozwiązanie jest istotne dla personelu, pozwala wyeliminować niektóre nieprawidłowości na etapie użytkowania np. nieprawidłowość interfejsu pacjenta, opisana cecha nie dotyczy żadnego trybu serwisowego a trybu użytkownika

Pytanie nr 8 dot. Punktu Prosimy o dopuszczenie nawilzacza powietrza z wyświetlaczem LCD TFT, który jest kolorowy i bardziej czytelny od wymaganego w specyfikacji. Dzięki oferowanemu przez nas nawilzaczowi możemy obserwować temperaturę powietrza w komorze jak i bezpośredni przy pacjencie. Jest to parametr lepszy i nie zmusza Zamawiającego do stosowania innych akcesoriów.

Odpowiedź: zamawiający dopuszcza również, ale nie wymaga.

Pytanie nr 9 dot. Punktu 56. Prosimy odstąpić od zapisu wymogu układu oddechowego zawierającego jony srebra. Taki produkt znajduje się wyłącznie w ofercie firmy DUTCHMED. Inni producenci również oferują kompatybilne 7 dniowe układy oddechowe do tego typu aparatu.

Odpowiedź: Zamawiający uznaje za korzystne rozwiązanie, które opisał ale dopuszcza również zaoferowanie alternatywnych układów.



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 14.11.2017r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na doposażenie Oddziału Neonatologicznego i OPIITN w sprzęt medyczny
Sprawa SAG ZP-19/2017**

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2017r. poz. 1579) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Pytania do Zadania nr 10 – Stanowisko do resuscytacji - 2 szt. - Załącznik nr 2 do SIWZ

W celu zapewnienia uczciwej konkurencji wnoszę o uwzględnienie i pozytywną odpowiedź na poniższe pytania:

Pkt. 1 – Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach zewnętrznych maksymalnych 76x115x188 cm?

Parametr niewiele różni się od wymaganego, a jego dopuszczenie umożliwi złożenie oferty konkurencyjnej.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Podany wymiar ma znaczenie ze względu na ograniczoną ilość miejsca zajmowanego przez stanowisko

Pkt. 4 – Czy Zamawiający dopuści promiennik bez uchwytów po obu stronach?

Oferowane przez nas urządzenie pozwala na odsunięcie promiennika bez konieczności korzystania z dodatkowych uchwytów.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Uchwyty w przypadku kontaktu z obudową, w której znajduje się promiennik są konieczne ze względu na bezpieczeństwo

Pkt. 11 - Czy Zamawiający dopuści materacyk o wymiarach 720 x 520 mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również

Pkt. 16 lit. d) – czy Zamawiający dopuści ścianki bez przepustu dla mocowania rur i przewodów, z konstrukcją ścianek umożliwiającą umieszczenie rur i przewodów między ściankami?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Przepust mocujący rury i przewody pacjenta jest istotnym elementem stanowiska do resuscytacji, dodatkowo zabezpieczającym przed przypadkową ekstubacją pacjenta

Pkt. 16 lit. e) – czy Zamawiający dopuści ścianki bez mechanizmu wolnego opadania?

Rozwiązanie przyjęte przez Zamawiającego jest stosowane tylko przez jednego producenta i nie ma właściwie żadnych walorów praktycznych, uniemożliwia jednak złożenie oferty innym wykonawcom, prowadząc tym samym do ograniczenia konkurencji.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również

Pkt. 17 - Czy Zamawiający dopuści szafkę z dwiema szufladami wysuwanymi do przodu stanowiska?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również.

Pkt. 28 - Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez zegara CPR?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Zegar CRP jest przydatny do oceny czasu przy prowadzonej resuscytacji

Pkt. 31 - Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez pokrowca i prześcieradełka na materacyk?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008 Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 20.11.2017r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na doposażenie Oddziału Neonatologicznego i OPIiTN w sprzęt medyczny
Sprawa SAG ZP-19/2017**

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2017r. poz. 1579) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie zmian w § 5 ust. 7 poprzez zamianę słów „odsetki ustawowe” na „odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych”?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

2. Wnosimy o wykreślenie zapisu w § 5 ust. 8 oraz § 13 ust. 3.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

3. W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 7 ust. 1 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

4. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 8 ust 1:

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych w następujących wysokościach:

a) w przypadku niedotrzymania terminu dostawy, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 0,5% wartości **niedostarczonego w terminie** przedmiotu umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 2 umowy, za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej w terminie części dostawy;**

b) w przypadku nieusunięcia wad i/lub usterek zgłoszonych w okresie gwarancji i/lub rękojmi po upływie okresu, o którym mowa w § 6 ust. 9 umowy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 0,5% wartości **wadliwego** przedmiotu umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 2 umowy, za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wadliwego przedmiotu umowy;**

c) w przypadku niedostarczenia elementu urządzenia lub urządzenia na wolny od wad w terminie, o którym mowa w § 7 ust. 1 umowy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 0,5% wartości przedmiotu **wadliwego** umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 2 umowy, za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wadliwego przedmiotu umowy;**

d) przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości **niezrealizowanej części** przedmiotu umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 2 umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Zamawiający podtrzymuje zapisy §8 ust.1 lit. a, b, c i d



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 20.11.2017r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na doposażenie Oddziału Neonatologicznego i OPiITN w sprzęt medyczny
Sprawa SAG ZP-19/2017**

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2017r. poz. 1579) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Zadanie nr 5 – Pulsoksymetr neonatologiczny 4 szt.

1. Czy zamawiający oczekuje pulsoksymetru pracującego w technologii Masimo SET – pomiar pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji z eliminacją artefaktów ruchowych dzięki technologii ekstrakcji sygnału polegającej na eliminacji sygnału płynącego z krwi żyłnej.

Odpowiedź: Zamawiający nie będzie wprowadzał powyższego wymogu.

2. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o następujących parametrach:

A - o wadze 320g?

B - o pomiarze częstości pulsu w zakresie 25-240 uderzeń na minutę.

C - z kolorowym wyświetlaczem LED.

D – o nieznacznie odbiegające w wymiarach, czyli urządzenia 158 x 76 x 36 mm.

E - zasilanie z wewnętrznych wymiennych akumulatorów lub baterii, min. 30 godzin.

F - krzywa pletyzmograficzna wyświetlana w formie słupka barycznego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

3. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie wysokiej klasy pulsoksymetru z technologią MASIMO, stanowiąca tak zwany „złoty standard” pomiarów pulsoksymetrycznych - dokonującą pomiarów pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji, o następujących parametrach technicznych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

4. Dotyczy pkt 17 parametrów technicznych zamieszczonych w SIWZ - Czy Zamawiający wymaga czujnika wielorazowego dla dzieci typu klips na palec, biorąc pod uwagę przeznaczenie sprzętu, który dedykowany jest dla pacjentów Oddziału Neonatologicznego oraz OPiITN?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie pulsoksymetru bez opisanego czujnika wielorazowego

Dotyczy SIWZ i wzoru umowy

1. Dot. rozdział I SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu „Liczba naprawa uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego podzespołu)” na następujący: „Liczba naprawa tego samego podzespołu uprawniających do wymiany na nowy – 3 naprawy”?

Wymiana na nowe całego urządzenia, w przypadku trzykrotnej naprawy jednego z jego elementów, nie znajduje racjonalnego uzasadnienia. Powszechna praktyka postępowania w przypadku częstych napraw danej części, modułu, czy podzespołu obejmuje wymianę jedynie takiego elementu na nowy po wystąpieniu określonej liczby awarii.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu §6 ust. 8 na następujący: „W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne tego samego elementu lub wynikające z wad ukrytych elementu powodują wymianę podzespołu na nowy (za wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika”?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę §7 ust. 4 wzoru umowy na następujący „Strony ustalają, że jeśli Wykonawca, nie udzieli odpowiedzi na złożoną reklamację i nie zastosuje się do jej wymogów w terminie podanym w pkt. 1 Zamawiający zachowuje uprawnienia przysługujące mu na podstawie Umowy i przepisów ogólnych.”?

Forma tzw. wykonania zastępczego, którą Zamawiający przyjął jako sankcję w tym zapisie umowy wydaje się pośrednio naruszać przepisu ustawy Prawo Zamówień Publicznych poprzez prowadzenie do wydawania środków publicznych przy pominięciu uregulowań w niej zawartych i obowiązków jakie nakłada na Zamawiającego w tym zakresie ustawodawca. Z tego też powodu powyższy zapis musi zostać przeformułowany, tym bardziej, że oprócz tej sankcji Zamawiającemu przysługuje kara umowna (płacona wprost zamawiającemu). Pozostawienie tego punktu bez zmian stanowiłoby pozostawienie możliwości Zamawiającemu nałożenia na Wykonawcę de facto podwójnej kary za to samo zawinienie Wykonawcy.

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

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 20.11.2017r.

Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na doposażenie Oddziału Neonatologicznego i OPIITN w sprzęt medyczny Sprawa SAG ZP-19/2017

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2017r. poz. 1579) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Zadanie nr 5 – Pulsoksymetr neonatologiczny 4 szt.

1. Czy zamawiający oczekuje pulsoksymetru pracującego w technologii Masimo SET – pomiar pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji z eliminacją artefaktów ruchowych dzięki technologii ekstrakcji sygnału polegającej na eliminacji sygnału płynącego z krwi żyłnej.

Odpowiedź: Zamawiający nie będzie wprowadzał powyższego wymogu.

2. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie wysokiej klasy pulsoksymetru z technologią MASIMO, stanowiącą tak zwany „złoty standard” pomiarów pulsoksymetrycznych - dokonującą pomiarów pomimo ruchu i przy niskiej perfuzji, o następujących parametrach technicznych:

Pulsoksymetr dla noworodków, dzieci i dorosłych, stacjonarno-transportowy z wbudowanym akumulatorem i zasilaczem sieciowym w technologii Masimo.
Zasilanie AC 220 VAC 50 Hz+/-10%,
Awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora na 7 godzin pracy
Waga poniżej 1 kg
Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia
Zakres pomiaru saturacji 1-100%
Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% +/- 3 cyfry 60% - 80% +/- 4 cyfry.
Zakres pomiaru pulsu 25 -240 uderzeń na minutę
Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm
Ciągły tryb monitorowania parametrów
Wyświetlacz typu LED , z możliwością regulacji kontrastu wyświetlacza
Wyświetlanie wartości pulsu i saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej w postaci wykresu słupkowego, tzw. SIQ, w przypadku niskiej jakości sygnału (niskich wartości) zmieniającego kolor na czerwony
Posiadający wskaźnik wyciszenia alarmów
72 godzinne trendy SpO2 i pulsu z możliwością prezentacji tabelarycznej oraz opcją wydruku na zewnętrznej drukarce.
Szeregowe wyjście cyfrowe RS-232, funkcja przywołania pielęgniarki
Alarm dźwiękowy i wizualny dla pulsu
Alarm dźwiękowy i wizualny dla saturacji
Zmienna wysokość tonu saturacji podczas zmian jej wartości pozwalająca na śledzenia zmian SpO2 bez podchodzenia do monitora
Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika
Alarm dźwiękowy wyładowania akumulatora
Możliwość regulacji głośności alarmu
Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu
Czas uśredniania 2,4,8,10,12,14 lub 16 sekund
Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI), oceniający perfuzję w miejscu pomiaru
Zakres pomiaru perfuzji 0,02% - 20%



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Możliwość ustawienie czułości pomiaru w 3 zakresach: NORM, MAX i APOD
Funkcja HOME MODE-zabezpiecza urządzenie przed zmianą ustawień przez niepowołane osoby
Funkcja SLEEP MODE-zapisuje stan pacjenta bez wzbudzania alarmów w trakcie nocy

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

3. Dotyczy pkt 17 parametrów technicznych zamieszczonych w SIWZ - Czy Zamawiający wymaga czujnika wielorazowego dla dzieci typu klips na palec, biorąc pod uwagę przeznaczenie sprzętu, który dedykowany jest dla pacjentów Oddziału Neonatologicznego oraz OPiITN?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie pulsoksymetru bez opisanego czujnika wielorazowego



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008

Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Kielce 20.11.2017r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego na doposażenie Oddziału Neonatologicznego i OPIITN w sprzęt medyczny
Sprawa SAG ZP-19/2017**

Do Zamawiającego wpłynęło zapytanie dotyczące w/w postępowania. Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2017r. poz. 1579) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

DOTYCZY ZADANIA NR 7

INFANT FLOW NOWORODKOWY – 2 SZTUKI

Dot. Parametry

Pytanie 1

„Wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów (generator z przerzutnikiem strumieni)
Prosimy o dopuszczenie aparatu do wspomagania typu Infant Flow z innym generatorem dla zmiany kierunku przepływu gazów. Obecnie dostępne są inne generatory nCPAP, gdzie konstrukcja generatora pozwala na precyzyjny pomiar ciśnienia i rzeczywistego oddechu pacjenta bezpośrednio w komorze generatora oraz synchronizuje aparat z oddechem pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza proponowanego rozwiązania, utrzymuje wymóg efektu Coanada dla zmiany przepływu gazów. Opisane rozwiązanie ułatwia wdech i wydech pacjenta i znacząco zmniejsza pracę oddechową.

Pytanie 2

„230V, 50Hz $\pm 10\%$ (zasilacz wbudowany w aparat)”

Prosimy o odstąpienie od wymogu zasilacza wbudowanego w aparat. Takie rozwiązanie nie ma żadnego uzasadnienia w terapii i jest charakterystyczne dla jednego typu urządzenia. Oferowany przez nas aparat posiada zasilacz zewnętrzny umieszczony w specjalnym uchwycie zintegrowanym z aparatem. W związku z tym, nie przeszkadza on w żaden sposób w trakcie pracy z urządzeniem. Pozostałe parametry zostają zachowane.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Zamawiający ze względów bezpieczeństwa wymaga aby aparat był pozbawiony dodatkowych zewnętrznych modułów, bez których praca aparatu byłaby niemożliwa

Pytanie 3

„Z wbudowanego akumulatora zapewniające min. 170 minut pracy”

Prosimy o dopuszczenie urządzenia które zapewnia ciągłość pracy z wbudowanego akumulatora przez min 120 minut pracy. Czas pracy akumulatora zależy od wielu czynników (temperatura, ustawione parametry). Podtrzymanie napięcia ma wystarczyć na czas transportu pacjenta. 120 minut, jest to wystarczający czas aby zachować prawidłową pracę urządzenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4

„Zasilanie gazowe - powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie 2-6,5 BAR”

Prosimy o zmianę tego zapisu na „Zasilanie gazowe - powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie 3-6 BAR”. Jest to zakres w jakim najczęściej pracują urządzenia medyczne, również w Państwa szpitalu. Pozostawienie takiego zapisu może wskazywać na jednego dostawcę

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również zaoferowanie aparatu zasilanego ze źródła sprężonych gazów w proponowanym zakresie.

Pytanie 5

„Możliwość kalibracji czujnika tlenu w trakcie prowadzonej terapii”

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił aparat typu INFANT Flow bez możliwości kalibracji czujnika tlenu w trakcie prowadzonej terapii. Oferowany przez nas aparat kalibruje się automatycznie przed rozpoczęciem terapii i nie ma konieczności kalibracji w trakcie terapii.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Na podobne pytanie Zamawiający udzielił odpowiedzi w dniu 13.11.2017r.



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008 Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Pytanie 6

„Funkcja automatycznej kompensacji nieszczelności układu oddechowego do 40%”

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddychania z kompensatą przecieku wyrażoną w l/min w zakresie +/- 2l/min, zamiast w procentach. Kompensując przeciek procentowo urządzenie może przekroczyć górną granicę 20l/min, co może być niebezpieczne w przypadku nagłej zmiany szczelności układu oddechowego, na przykład gdy pacjent zamknie usta.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 7

„Czas wdechu od 0,15 do 15 sekund, regulowany płynnie co 0,1 sek.”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na dopuszczenie nowoczesnego aparatu do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej noworodka z ustawieniem czasu wdechu w zakresie 0,2 – 2,0 sekundy regulowany płynnie co 0,1 sek.. Z medycznego punktu widzenia bardzo krótkie czasy wdechu np. 0,1 sek. nie mają klinicznego znaczenia. Wynika to na przykład z przecieków i nieszczelności układu pacjenta, jakie występują z założenia w wentylacji nieinwazyjnej. Znaczenie mają wdechy powyżej 0,3 sek. Określanie czasu wdechy w zakresie do 15 sek. nie ma uzasadnienia fizjologicznego.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Wskazany zakres regulacji jest zbyt krótki i pokrywa tylko część wskazanego zakresu.

Pytanie 8

„Oddech manualny w zakresie 2-30 sekund, podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na aparacie”

Prosimy o odstąpienie od wymogu Oddechu manualnego w zakresie 2-30 sekund nie ma uzasadnienia fizjologicznego dla manualnego oddechu trwającego więcej niż 2 sekundy.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Wskazany zakres regulacji jest zbyt krótki i pokrywa tylko część wskazanego zakresu.

Pytanie 9

„Wbudowany kolorowy ekran- dotykowy LCD o przekątnej min 5,5”

„Blokada ekranu dotykowego „ręczna i automatyczna”

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddychania z nie dotykowym wyświetlaczem LCD z możliwością wyboru funkcji tuż u dołu ekranu i potwierdzania nastawionych parametrów za pomocą mikroprzełączników bezpieczeństwa. Dla użytkownika jest to bardzo wygodne i praktyczne rozwiązanie, które eliminuje przypadkowe zmiany nastawień, jak to może mieć miejsce w przypadku ekranu dotykowego. Dotykowe wyświetlacze wymagają dodatkowo okresowej kalibracji, a podczas dezynfekcji mogą ulec samoistnemu rozkodowaniu, uniemożliwiając wybór funkcji.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 10

„Możliwość wprowadzenia danych pacjenta”

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił aparat do nieinwazyjnego wspomagania oddychania z możliwością graficznego przedstawiania trendu ciśnienia CPAP oraz FiO2 z ośmiogodzinnego zakresu czasu ale bez możliwości wprowadzania danych pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie

Pytanie 11

„Regulacja opóźnienia wyzwolenia alarmu spadku ciśnienia w zakresie 1-10 sekund”

Zwracamy się z prośbą, aby Zamawiający dopuścił aparat z automatyczną regulacją opóźnienia wyzwolenia alarmu spadku ciśnienia.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Zamawiający oczekuje zaoferowania możliwości decydowania o wartości tego parametru.



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce

ul. Prosta 30

ISO 9001: 2008 Certyfikat PL003086/P

Tel. centr 041 20-13-800 , Tel. Sekr. 041 20-13-802 , Fax 041 20-13-999

NIP 657-17-41-141 , REGON 290503911 , KRS 0000125437 internet www.szpgin.kielce.pl

Konto: Bank PeKaO S.A. Oddział Kielce 69124044161111000049633393

Pytanie 12

„Schemat graficzny z lokalizacją uszkodzeń prezentowany na ekranie”

Prosimy o odstąpienie od tego zapisu. Taki zapis jest charakterystyczny dla aparatu FABIAN ACUTRONIC i dotyczy funkcji serwisowych.. Oferowany przez nas aparat ma możliwość gromadzenia danych o błędach, cyfrowo i archiwizuje je przez 14 dni w wewnętrznej pamięci. Wszystkie bieżące błędy są wyświetlane w formie komunikatu w języku polskim na ekranie urządzenia. W przypadku awarii samego ekranu nie ma możliwości odczytu błędu na schemacie graficznym. Dlatego taki wymóg jest nieuzasadniony i prosimy o jego wykreślenie.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Zamawiający uznaje opisane rozwiązanie za istotne dla personelu, pozwalające wyeliminować niektóre nieprawidłowości na etapie użytkowania np. nieprawidłowości interfejsu pacjenta.

Opisana cecha nie dotyczy żadnego trybu serwisowego a trybu użytkowania. Podobne pytanie i odpowiedź na nie zamieszczono w dniu 13.11.2017r.

Pytanie 13

„Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżania”

Prosimy o pozwolenie na złożenie oferty na zestaw wyposażony w nawilżacz typu F&P MR850. Jest to najbardziej popularny nawilżacz stosowany na świecie. Również u Zamawiającego wykorzystany jest przy większości urządzeń do wentylacji. Nawilżacz oferowany przez nas pozwala stosować dowolne komory do nawilżaczy co pozwoli Zamawiającemu zunifikować dostawy sprzętu jednorazowego w przyszłości i dostęp do ewentualnego serwisu. Opisany przez Zamawiającego nawilżacz to nawilżacz firmy ARMSTRONG Medical oferowany wyłącznie przez firmę DUTCHMED.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również pod warunkiem spełniania wymaganych parametrów urządzenia.

Pytanie 14

„Układ oddechowy”

Prosimy o zmianę zapisu w tym punkcie na „Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) i zasilaniem grzałki kompatybilny z oferowanym urządzeniem”. Każdy układ oddechowy, nawet ten zawierający jony srebra, zgodnie z przepisami może być używany po otwarciu tylko 7 dni. Informuje o tym symbol przekreślonej cyfry 2 (wyrób jednorazowy). Dlatego uważamy, że wymóg zawartości jonów srebra jest tylko i wyłącznie zabiegiem marketingowym nie mającym swojego uzasadnienia.

Odpowiedź: Zamawiający uznaje za korzystne rozwiązanie, które opisał ale dopuszcza również zaoferowanie alternatywnych układów.