

Pytania i odpowiedzi

Dotyczy:

postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę sprzętu medycznego”. Nr sprawy: ZP/90/2018.

PYTANIA DOTYCZĄCE WZORU UMOWY

Pytanie 1 – dotyczy §2 ust. 11

Prosimy o zmianę zapisów dotyczących w/w ust. na następujące:

*„W razie trzykrotnej naprawy tego **samego podzespołu**, który uległ awarii Zamawiający może żądać od Wykonawcy wymiany **wadliwego podzespołu na nowy, wolny od wad**”*

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.

Wymiana całego urządzenia na nowe, wydaje się być działaniem całkowicie niewspółmiernym w stosunku do zaistniałej szkody (wady podzespołu). Również z finansowego punktu widzenia pozostawienie ww. zapisu w wersji niezmienionej musiałoby oznaczać wielokrotny wzrost ryzyka poniesienia wysokich kosztów przez wykonawców, co zaskutkowało musiałoby znaczącym wzrostem cen oferowanych wyrobów. W efekcie będzie to więc niekorzystne także dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie 2 – dotyczy §4 ust. 2

Prosimy o zmianę zapisów dotyczących kar umownych na następujące:

„Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczania kar umownych w stosunku do wartości umowy:

- *za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto asortymentu, którego dotyczy zwłoka, za każdy dzień zwłoki,*
- *za zwłokę w usunięciu wad/usterek stwierdzonych przy odbiorze lub ujawnionych w okresie gwarancji w wysokości 0,5% wartości brutto asortymentu, którego dotyczy, za każdy dzień zwłoki liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad.”*

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Pulsoksymetr napalcowy 6 szt.

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr pracujący w technologii Masimo SET, stanowiącej tzw. złoty standard pomiarów pulsoksymetrycznych, amerykańskiej firmy MASIMO.

Technologii, którą zamawiający wykorzystuje większości swoich placówek, co pozwoli ujednolicić osprzęt i czujniki. Szczególnie dedykowany dla pacjentów neonatologicznych pediatrycznych oraz dorosłych. Posiadający możliwość nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia (NIPC) Parametry techniczne lepsze lub równoważne do wymagań SIWZ

Pulsoksymetr o następujących parametrach:

1	Pulsoksymetr dla noworodków, dzieci i dorosłych, stacjonarno-transportowy z automatyczną rotacją ekranu – pion- poziom, w technologii Masimo, z pomiarem NIBP
2	Technologia saturacji Masimo Masimo SET – pomiar mimo ruchu i przy niskiej perfuzji dzięki eliminacji sygnału z krwi żyłnej
3	Możliwość rozszerzenia o nieinwazyjne pomiary: hemoglobina całkowita, methemoglobina, karboksyhemoglobina, PVI, RRa,
4	Aparat prezentuje dane: Spo2, częstość pulsu, wykres krzywej pletyzmograficznej, indeks perfuzji w postaci cyfrowej, komunikaty

	alarmowe, pomiar ciśnienia, trendy, czułość
5	Zasilanie sieciowe 110/220 47-63 Hz oraz akumulatorowe z wewnętrznego akumulatora litowego do 7 godzin ciągłego monitorowania, ładowanie baterii 3 godziny
6	Waga 1,36kg
7	Niewielkie wymiary, 22,9 cm x 16,5 cm x 10,2 cm
8	Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia
9	Zakres pomiaru saturacji 0-100%
10	Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70% - 100% +/- 2 cyfry
11	Zakres pomiaru pulsu 25 -240 uderzeń na minutę
12	Dokładność pomiaru w całym zakresie +/- 3 bpm
13	Ciągły tryb monitorowania parametrów
	Pomiar nieinwazyjny ciśnienia metodą oscylometryczną
	Pomiar nieinwazyjny ciśnienia w następujących trybach: - pomiar wyrwykowy w każdym momencie - pomiar automatyczny w interwałach - pomiary ciągle w określonym czasie co 5 lub 10 minut
	Pomiar nieinwazyjny ciśnienia krwi : Zakres 0 – 300 mmHg
	Zakresy pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia krwi dla poszczególnych grup pacjentów: <ul style="list-style-type: none"> • Dorosli: <ul style="list-style-type: none"> - skurczowy – 40 – 260 mmHg - rozkurczowe – 20 -200 mmHg - średnie – 26 – 220 mmHg • Dzieci: <ul style="list-style-type: none"> - skurczowy – 40 – 230 mmHg - rozkurczowe – 20 -160 mmHg - średnie – 26 – 183 mmHg • Noworodki: <ul style="list-style-type: none"> - skurczowy – 40 – 130 mmHg - rozkurczowe – 20 -100 mmHg - średnie – 26 – 110 mmHg
14	Wysokiej rozdzielczości ekran LCD, kolorowy , dotykowy , z regulacją kontrastu ekranu oraz regulacją podświetlenia ekranu
15	Automatyczne dostosowanie jasności wyświetlacza w zależności od panujących warunków
16	Widoczne ikony, kolorystycznie różniące wybrany profil badania – dorosły ikona niebieska, dziecko ikona zielona, niemowlę ikona fioletowa
17	Opcje komunikacji: WiFi, Bluetooth, przywołanie pielęgniarki, Ethernet, port USB
18	96 godzinne trendy SpO2 i pulsu z rozdzielczością 2 sekundy, możliwością wydrukowania na zewnętrznej drukarce lub przesłania do innego urządzenia szeregowego
19	Granice alarmów stale widoczne na ekranie
20	Alarmy dźwiękowy i wizualny dla wszystkich mierzonych parametrów
21	Indywidualne ustawienia granic alarmów i zapamiętywanie ich przez urządzenie
22	Zmienna wysokość tonu saturacji podczas zmian jej wartości pozwalająca na śledzenia zmian SpO2 bez podchodzenia do monitora
23	Alarm dźwiękowy odłączenia czujnika
24	Alarm dźwiękowy wyładowania akumulatora
25	Możliwość regulacji głośności alarmu
26	Możliwość regulacji czasu wyciszenia alarmu
27	Czas uśredniania 2,4,8,10,12,14 lub 16 sekund
28	Wskaźnik pomiaru perfuzji (PI), oceniający perfuzję w miejscu pomiaru, wyświetlany w sposób cyfrowy
29	Zakres pomiaru perfuzji 0,02% - 20%
30	Możliwość ustawienie czułości pomiaru w 3 zakresach: NORM, MAX i APOD

Odpowiedź: Zamawiający dopuści przy zachowaniu pozostałych parametrów.

Pytanie 2

Czy Zamawiający oczekuje od pulsoksymetru aby przedstawiał precyzyjny wynik pomiaru wysycenia krwi tętniczej podczas ruchu pacjenta, tzn. eliminuje wzbudzony ruchem puls żylny prowadzący do fałszywego zaniżenia pomiaru?

Odpowiedź: Zamawiający dopuści przy zachowaniu pozostałych parametrów.