

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
Ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski

Wodzisław Śląski 02.11.2020

L.dz. TP /20

Oferenci biorący udział w postępowaniu „Zakup urządzeń i aparatury medycznej”
Nr sprawy 24/Zp/20

Dyrekcja PPZOZ w Wodzisławiu Śląskim informuje, że wpłynęły następujące pytania do ww.
postępowania.

1. **Zadanie nr 3: Respirator:** Czy Zamawiający dopuści respirator o poniższych parametrach i wyposażeniu:

L.p.	Parametry
1	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020
2	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dzieci i dorosłych z opcją noworodkową
3	Respirator stacjonarno-transportowy
4	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,8-6,0 bar
5	Złącze niskociśnieniowe tlenu pozwalające na pobór O ₂ z koncentratora
6	Wewnętrzna turbina pozwalająca na pracę respiratora bez elektrycznego zasilania zewnętrznego
7	Respirator stacjonarno-transportowy na podstawie jezdnej. Waga respiratora bez podstawy jezdnej 12kg
8	Zasilanie AC 100-240 V 50 Hz
9	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego - 180 minut pracy ciągłej
10	Poziom głośności w decybelach w czasie pracy ≤40 dB(A)
	Tryb wentylacji
1	VCV Wentylacja kontrolowana objętością
2	PCV Wentylacja kontrolowana ciśnieniem
3	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z docelową objętością oddechową PRVC
4	PRVC+SIMV
5	V-SIMV
6	CPAP/PSV
7	APRV
8	Wdech manualny
	Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie podanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach.
9	Oddech spontaniczny
10	Westchnienia automatyczne z regulacją parametrów
11	Wentylacja spontaniczna na dwóch poziomach ciśnienia
12	Wentylacja nieinwazyjna NIV
13	Wentylacja awaryjna przy bezdechu z regulowanym czasem bezdechu
14	Funkcja wstrzymania na wdechu
15	Funkcja natlenowania i automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta przy czynności odsysania z dróg oddechowych z zatrzymaniem pracy respiratora
16	Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O ₂ o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu oraz wartości FiO ₂

	Parametry regulowane
1	Częstość oddechów 1–80 odd./min
2	Objętość pojedynczego oddechu minimalny zakres 20– 2000 ml
3	Czas wdechu zakres 0,2 – 10 s
4	I:E minimalny zakres 4:1 – 1:10
5	Możliwość wyboru parametrów zależnych tzn. czasu wdechu lub stosunku wdechu do wydechu
6	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%
7	Ciśnienie wdechowe P _{insp} 5 – 80 cmH ₂ O
8	Ciśnienie wspomaganie P _{supp} 0 – 80 cmH ₂ O
9	PEEP zakres 1 – 45 cmH ₂ O
10	Wysoki poziom ciśnienia przy wentylacji typu: BPAP, APRV zakres 0-80 cmH ₂ O
11	Niski poziom ciśnienia przy wentylacji typu: BPAP, APRV zakres 0-45 cmH ₂ O
12	Czas wysokiego poziomu ciśnienia przy wentylacji typu: BPAP, APRV. respirator umożliwia stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. zakres: 0,2 do 30 sekund
13	Czas niskiego poziomu ciśnienia przy wentylacji typu: BPAP, APRV zakres 0,2 do 30 sekund
14	Czas narastania ciśnienia 0 – 2 s
15	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres 0,5 – 15 l/min
16	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres -0,5 – -10 cmH ₂ O
17	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV zakres 10 – 85 [%]
	Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji
1	Kolorowy, dotykowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna 18,5 cala z rozdzielczością 1080x1920 pikseli. Możliwość zmiany kąta nachylenia monitora w stosunku do respiratora
2	Integralny pomiar stężenia tlenu
3	Całkowita częstość oddychania
4	Częstość oddechów obowiązkowych
5	Częstość oddechów spontanicznych
6	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu
7	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu spontanicznego
8	Objętość całkowitej wentylacji minutowej
9	Wydechowa objętość minutowa wentylacji spontanicznej
10	Minutowa objętość przecieku
11	Ciśnienie szczytowe
12	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym
13	Ciśnienie PEEP/CPAP
14	Ciśnienie plateau
15	Pomiar I:E
16	Pomiar oporów wdechowych i wydechowych
17	Pomiar podatności statycznej
18	Pomiar podatności dynamicznej
19	Pomiar ciśnienia PEEPi
20	Pomiar V _{trap} – objętość gazu pozostałego w płucach wytwarzana przez wewnętrzny PEEPi
21	Pomiar P _{0.1}
22	Pomiar NIF- maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.
23	Pomiar pracy oddechowej WOB
24	Pomiar wskaźnika RSBI
25	Pomiar stałej czasowej wydechowej RC _{exp}
26	Możliwość równoczesnego obrazowania trzech przebiegów krzywych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości w funkcji czasu
27	Możliwość równoczesnego obrazowania dwóch pętli zamkniętych do wyboru z ciśnienie/objętość, przepływ/objętość lub ciśnienie/przepływ
28	Możliwość rozbudowy o automatyczny manewr kreślenia pętli statycznej - ciśnienie/objętość w fazie wdechu i wydechu przy niskim przepływie gazów do płuc pacjenta z możliwością doboru

	przepływu i analizy za pomocą kursorów w celu określenia optymalnego PEEP-u
29	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych parametrów monitorowanych i nastawianych z 72 godzin
	Alarmy
1	Braku zasilania w energię elektryczną
2	Braku zasilania w tlen
3	Braku zasilania w powietrze
4	Objętości oddechowej (wysokiej i niskiej)
5	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)
6	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta
7	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta
8	Wysokiej częstości oddechowej
9	Bezdechu
10	Hierarchia alarmów w zależności od ważności
11	Pamięć alarmów z ich opisem, minimum 2000 zdarzeń
	Inne pożądane funkcje i wyposażenie
1	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji
2	Możliwość rozbudowy o moduł kapnografii z prezentacją krzywej na ekranie respiratora (pomiar i prezentacja parametru VCO ₂ , VECO ₂ , ViCO ₂)
3	Możliwość rozbudowy respiratora o zintegrowany pomiar SpO ₂ z prezentacją parametrów na ekranie respiratora
4	Wstępne ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW
5	Programowalna przez użytkownika konfiguracja startowa respiratora
6	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego
7	Funkcja „zawieszenia” pracy respiratora (Standby)
8	Sterylizowalna w autoklawie zastawka wydechowa i wdechowa respiratora
9	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowego użytku (z odprowadzeniem wilgoci na zewnątrz, rury z zabezpieczeniem przeciwdrobnoustrojowym opartym na działaniu jonów srebra) wraz z czujnikiem przepływu – 2 szt.
10	Wbudowany nebulizator
11	Ramię przegubowe, uchylne do układu oddechowego pacjenta
12	Szyna do mocowania akcesoriów na podstawie jezdnej
13	Obsługa poprzez ekran dotykowy, przyciski i pokrętkę
14	Złącza do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora: RS232, USB, Ethernet
15	Filtr HEPA wlotu powietrza – 1 szt.,
	Inne
1	Instrukcja obsługi w języku polskim
2	Oprogramowanie respiratora w języku polskim

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje oferty zgodnej z SIWZ.

2. Dotyczy: Zadanie nr 5 Dermatôm z oprzyrządowaniem - 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne Dermatôm z oprzyrządowaniem - 1 szt., spektrum o poniższych parametrach zapewniający tą samą funkcjonalność:

ELEKTRYCZNY DERMATÔM CHIRURGICZNY DO PRZESZCZEPIANIA SKÓRY

L.p.	Parametry
1	Wielofunkcyjna elektroniczna konsola sterująca pracą dla co najmniej następujących aplikacji: tryb dermatôm (do pobieranie przeszczepów skórnych), tryb napędu głowicy 1:1
2	Panel przedni wyposażony w: a) jedno uniwersalne gniazdo do podłączenia silnika bezszczotkowego (mikromotoru)

	<p>obsługującego nastawki min. do: dermatomu, głowicy 1 : 1, wszystkich mikropił;</p> <p>b) gniazdo do podłączenia włącznika nożnego;</p> <p>c) wyświetlacz elektroniczny wskazujący aktualne parametry pracy oraz wybrany aktywny program pracy;</p> <p>d) przyciski sterujące pracą podświetlane w momencie aktywacji dla min . następujących trybów pracy: min :</p> <p>-tryb pracy dermatomu DTM (do pobierania przeszczepów skórnych) z fabrycznym ustawieniem stałej prędkości obrotu 8000 obr./min w trybie płynnym.</p> <p>-maksymalny tryb pracy 14000 obr./min.</p> <p>-tryb pracy ze odwróceniem kierunku obrotów;</p>
3	<p>Panel tylny wyposażony w:</p> <p>a) gniazdo do przewodu zasilającego;</p> <p>b) gniazdo służące do wymiany bezpieczników;</p> <p>c) włącznik centralny konsoli sterującej;</p>
4	Minimalny moment obrotowy dla motoru 6Ncm
5	Mikromotor autoklawowalny z przewodem zasilającym w temp.min.135 stopni C przez min. 5 minut
6	Włącznik nożny wyposażony w przycisk aktywujący pracę urządzenia w trybie start/stop lub płynna zmiana obrotów motoru aż do maksymalnych obrotów
7	Włącznik nożny do sterowania parametrami pracy, wodoodporny zgodnie z normą IPX8, wyposażony w przewód zasilający do konsoli
8	W przypadku zmiany kierunku obrotów niezależnie od używanej nastawki sygnał akustyczny ostrzegający operatora przed zmianą kierunku obrotów
9	Głowica do dermatomu, mechanizm mocujący ze śrubami radełkowymi do mocowania ostrzy o szerokości 75mm i możliwością regulacji pokręteł grubości pobranego preparatu w trubie płynnym w zakresie: 0.05mm -1.0mm, prędkość (znamionowa) max. 14000 obr./min.
10	Bazy redukcyjne dermatomu o szerokości 75mm redukujące szerokość pobranego materiału do 50mm i 25mm
11	Wymiana ostrzy w nastawkach dermatomu nie wymaga żadnych kluczy a wymiana odbywa się ręcznie za pomocą dwóch śrub radełkowanych, bez użycia żadnych dodatkowych narzędzi.
12	Każda nastawka dermatomu, ze względów bezpieczeństwa jak również dla optymalnej pracy, posiada oznaczenie laserowe z max. parametrem obrotów dopuszczalnych podczas pracy
13	Ostrze do oferowanego dermatomu, sterylne –10szt.
14	Mikro motor z przewodem, głowica dermatomu i bazy redukcyjne w pełni autoklawowalne.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje oferty zgodnej z SIWZ.

3. Dot. Zadania nr 6 – szyna CPM

Pytanie nr 1: Czy Zamawiający dopuści szynę CPM o ciężarze 11 kg i wysokości 23 cm w pozycji transportowej, co zapewni stabilność szyny pozostawiając jednocześnie łatwość w jej przenoszeniu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2: Czy szyna CPM, w celu optymalizacji i zwiększenia efektywności procesu rehabilitacji, ma posiadać wyjście do zsynchronizowanej elektrostymulacji NMES?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 3: Czy szyna CPM, w celu optymalizacji i zwiększenia efektywności procesu rehabilitacji, ma być wyposażona w wyjście oraz elektrostymulator do zsynchronizowanej elektrostymulacji NMES?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 4: Czy ze względu na fakt, iż szyna CPM jest urządzeniem elektrycznym mającym bezpośredni kontakt z kończyną pacjenta, ma posiadać klasę ochronności II – zabezpieczającą przed porażeniem elektrycznym bezpośrednim i pośrednim?

Odpowiedź: Tak, ma posiadać.

4. Niniejszym działając na podstawie Art. 38 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 i Nr 161 poz. 1078 z późn. zm) zwracamy się do Zamawiającego z wnioskiem o udzielenie wyjaśnień do SIWZ:

Zadanie nr 4

Czy Zamawiający dopuści możliwość serwisowania urządzenia w autoryzowanym serwisie znajdującym się poza granicami Polski, przy jednoczesnym zapewnieniu przez Oferenta sprzętu zastępczego na czas trwania usługi serwisowej?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Faktury

Czy wyrażą Państwo zgodę na przesyłanie wystawionych faktur VAT w formie elektronicznej (zapis w formacie PDF)? W celu zabezpieczenia autentyczności faktury i jej integralności, Wykonawca zobowiązuje się do przesyłania faktur na wskazany przez Zamawiającego adres mailowy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

5. Jako wieloletni dostawca wysokiej jakości aparatury medycznej zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do powyższego postępowania urządzeń o poniższych parametrach.

Pragniemy nadmienić, że do dnia dzisiejszego dostarczyliśmy do wielu placówek sprzęt medyczny, który działa bezawaryjnie i cieszy się pozytywną opinią użytkowników.

Zadanie nr 1: Pompy infuzyjne i stacja dokująca:

Pyt. Zgodnie art. 38 ust 1, PZP zwracam się o wyjaśnienia Treści SIWZ.

POMPA STRZYKAWKOWA

- Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację.
- Strzykawka mocowana od frontu. Mocowanie w pełni manualne. Możliwość zamontowania i przygotowania strzykawki z płynem przy wyłączonym urządzeniu.
- Możliwość ustawiania parametrów infuzji na kolorowym 4,3” w pełni dotykowym ekranie
- Zasilanie: AC 100 - 240V; 50/60 Hz oraz DC 12V
- Samodzielna praca bez zasilania sieciowego min. 12 h przy przepływie 5ml/h
- Czas ładowania akumulatorów do 100%: max. 5 godzin
- Ochrona przed zalaniem: IP 24
- Lekka konstrukcja. Pompa o wadze 2 kg
- Funkcja Stand-by programowalna od 1 min do 99 godzin
- Możliwość ustawienia trybu nocnego z określeniem czasu rozpoczęcia i zakończenia oraz z możliwością regulacji jasności ekranu na 10 poziomach
- Możliwość rozbudowy o tryb wezwania pielęgniarce
- Możliwość podłączenia poprzez nowoczesny port USB
- Regulacja głośności: 10 poziomów
- Możliwość ręcznego zablokowania ekranu infuzji w celu wyeliminowania niekontrolowanych zmian parametrów
- Możliwość wyboru czasu automatycznej blokady ekranu 1, 2, 5, 10, 30 min

Parametry podaży

- Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20, 50/60ml
- Możliwość automatycznej kalibracji dowolnej strzykawki z możliwością zapisania jej nazwy i parametrów bezpośrednio w pompie
- Dokładność podaży: +/- 2%

- Możliwość zaprogramowania podaży w co najmniej jednostkach stężenia: ng/ml, ug/ml, mg/ml, g/ml, U/ml, kU/ml, IU/ml, IE/ml, mmol/ml, mol/ml, kcal/ml
- Możliwość zaprogramowania podaży w co najmniej jednostkach tempa dozowania: ng, ug, mg, g, U, KU, IU, IE, mmol, mol, kcal na min;h;24h oraz ug/kg/min;h;24h, mg/kg/min;h;24h, g/kg/min;h;24h, U/kg/min;h;24h, KU/kg/min;h;24h, IU/kg/min;h;24h, IE/kg/min;h;24h, mmol/kg/min;h;24h, mol/kg/min;h;24h, kcal/kg/min;h;24h
- Regulowane progi ciśnienia w zakresie: 75 – 900 mmHg, 12 poziomów z rozdzielczością 75 mmHg
- Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji wyświetlana na ekranie.
- Bolus manualny konfigurowalny w menu pompy oraz automatyczny programowalny podczas infuzji
- Rodzaje infuzji: ml/h, tryb masy ciała, tryb TIVA, tryb ładowania dawki, tryb sekwencyjny, tryb unoszenia i opuszczania, tryb współdzielenia infuzji, tryb biblioteki leków, tryb mikro.
- Rejestr zdarzeń z 5000 pozycjami z datą i godziną zdarzenia z zapisem każdej czynności wykonywanej na pompie.
- Funkcja KVO w zakresie od 0 do 5 ml/h z możliwością wyłączenia przez użytkownika
- Mechanizm blokujący tłok strzykawki i mocujący kołnierz, zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu się strzykawki podczas wymiany, tzw. efekt syfonu
- Możliwość mocowania do rury pionowej i szyny poziomej przy pomocy elementu, który w razie potrzeby, można w każdej chwili zdemontować w celu zmniejszenia zapotrzebowania na miejsce
- Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,2 ml
- Zmiana szybkości podawania bolusa w czasie infuzji bez konieczności zatrzymania infuzji
- Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu
- Bolus podawany na żądanie w dowolnym momencie infuzji z wybraną szybkością
- Prędkość infuzji w zakresie od 0,01 – 99.99 ml/h programowana co 0,01 ml/h
- Prędkość infuzji w zakresie od 100 – 999.99 ml/h programowana co 0,1 ml/h
- Zakres prędkości podaży bolusa 0,1-1800 ml/h
- Funkcja programowania objętości do podawania 0,01-9999 ml programowana co 0,01 ml
- Tryb mikro z możliwością ustawienia parametrów: 100 – 1800 ml/h
- Lista leków: 40 pozycji
- Możliwość rozszerzenia biblioteki o własne wzorce bezpośrednio w pompie min. 1500 leków z zakresem dawek, zakresem stężeń, stosowanym stężeniem, stosowaną dawką, maksymalnym bolusem.
- Możliwość rozszerzenia biblioteki o własne wzorce bezpośrednio w pompie o 1500 pozycji leków
- Parametry infuzji dla leków:
 1. Pełna nazwa leku, skrócona nazwa, maksymalny bolus
 2. Jednostki stężenia: minimalnego, stosowanego i maksymalnego
 3. Jednostki dawki: minimalnej, maksymalnej i stosowanej

Alarmy

- Wskaźnik pracy pompy
- Hierarchia alarmów w zależności od ważności.
- Co najmniej trzy stopnie ważności alarmów o odmiennej sygnalizacji

Akustyczno – optyczny system alarmów i ostrzeżeń

- Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki
- Alarm pustej strzykawki
- Alarm przypominający o zatrzymanej infuzji
- Alarm okluzji
- Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora
- Alarm rozładowanego akumulatora
- Alarm braku lub źle założonej strzykawki

- Alarm wstępny przed końcem infuzji
- Alarm wysokiego ciśnienia
- Alarm braku zasilania
- Czujnik prawidłowego założenia strzykawki w popychaczu tłoka
- Wyświetlacz umożliwiający wyświetlenie min. następujących informacji jednocześnie: nazwa podawanego leku, objętość do podania (VTBI), prędkość infuzji, ciśnienie w strzykawce w formie graficznej z wyszczególnieniem wybranego poziomu okluzji, stan naładowania akumulatora w formie procentowej lub pozostałego czasu pracy, nazwa oraz objętość używanej strzykawki, informacja czy wyświetlacz jest zablokowany czy odblokowany
- Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej
- Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączenia przy mocowaniu w stacjach dokujących
- Historia obejmująca 5000 wpisów z datą i godziną zdarzenia, możliwość przeglądu historii z poziomu użytkownika
- Wskaźnik pozostałego czasu pracy na zasilaniu akumulatorowym
- Napisy na wyświetlaczu w języku polskim
- Możliwość rozbudowy o system centralnego monitoringu

STACJA DOKUJĄCA

- Klasyfikacja ochrony elektrycznej: Klasa I
- Bryzozszczelność: IP 24
- Możliwość pracy dla: 2, 4, 6, 8 stanowisk
- Interfejsy komunikacji: USB, RJ45, RS232
- Bezprzewodowość: WiFi (tylko EN-D7 Smart)
- Zasilanie: 100-240V 50/60Hz
- Prąd wejściowy: 4-2A

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje oferty zgodnej z SIWZ.

6. Działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2018r. poz. 1986, 2215, z 2019r. poz. 53), zwanej dalej „ustawą”, wnoszę następujące zapytania do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn „**Zakup urządzeń i aparatury medycznej**” Nr sprawy 24/ZP/20

Dot. projektu umowy, ZAD. 3

1. Par. 4 ust. 6 (oraz zał. 3 pkt. 2) Czy Zamawiający zmodyfikuje zapis i będzie wymagał reakcji serwisu w ciągu 48 godz. w dni robocze?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

2. Par. 4 ust. 7 (oraz zał. 3 pkt. 3) Czy Zamawiający zmodyfikuje zapis i będzie wymagał dostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku wydłużenia naprawy ponad 7 dni roboczych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Par. 4 ust. 1 Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone: „(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającemu należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu

rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

Odpowiedź: Zamawiający odstępuje od wymogów dotyczących rękojmi.

4. Par. 6 ust. 1 W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęto się, że na rynku akcesoriów wynosi ona ok. 0,1-0,2% za każdy dzień zwłoki.

Zadaniem kar umownych winno być skuteczne zmotywowanie i skłonienie kontrahenta do prawidłowego wykonania umowy, a nie zniechęcanie do udziału w zamówieniach publicznych.

W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

5. Par. 6 ust. 1 i 2 Kara umowna jako surogat odszkodowania za nieterminową realizację przedmiotu umowy powinna być naliczana wyłącznie w sytuacji, gdy zaistniałe opóźnienie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca ponosi winę, tj. jest skutkiem zawinionych działań lub zaniechań Wykonawcy. Wykonawca powinien odpowiadać zatem za „zwłokę”, nie zaś opóźnienie, które może być następstwem okoliczności niezależnych od Wykonawcy. W związku z tym proponujemy zastąpienie słowa „opóźnienie” słowem „zwłoka”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

6. Par. 6 ust. 2 Prosimy o doprecyzowanie kary umownej poprzez uprzednie wezwanie do przystąpienia do realizacji naprawy gwarancyjnej, przed naliczeniem kary umownej.

Odpowiedź: Zamawiający wezwie do realizacji naprawy gwarancyjnej.

7. Par. 6 Zwracamy uwagę, że brak określenia limitu kar może prowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym proponujemy określenie limitu kar umownych, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty (zgodne z wyrok KIO z 4.09.2018, KIO 1601/18). Proponujemy wprowadzenie zapisu o następującej treści:

„Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 10% wartości wynagrodzenia brutto umowy.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

8. W związku z aktualną sytuacją związaną z rozprzestrzenieniem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2, wskutek czego na podstawie §1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. z 2020 r. poz. 491), na terenie Polski został wprowadzony stan epidemii, wymagający zastosowania się do licznych ograniczeń wprowadzonych w/w Rozporządzeniem oraz wobec trudnego do przewidzenia dalszego rozwoju epidemii zarówno w Polsce, jak i w Europie i na całym świecie, który może mieć istotny wpływ na realizację Umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania, zwracamy się z prośbą o modyfikację treści klauzuli o sile wyższej (rozumianej m.in. jako stan epidemii). Propozycja modyfikacji tej klauzuli zakłada współpracę Stron w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających realizację umowy, a związanych z siłą wyższą (szczególnie epidemią). Rozwiązanie to pozwoli na bieżącą reakcję Stron w przypadku utrudnień z realizacją kontraktu ze względu na dynamicznie rozwijającą się sytuację z COVID-19 oraz wspólne ustalenie dalszych działań w dobrej wierze tak, aby interesy obu stron były realizowane pomimo utrudnień wynikających z siły wyższej (w szczególności wynikającej z epidemii COVID-19). Tym samym zapewniona będzie realizacja interesów obu stron – tak Zamawiającego, jak i Wykonawcy – przy jednoczesnej konieczności dostosowania realizacji kontraktu do dynamicznie rozwijającej się sytuacji związanej z COVID-19 i restrykcjami wprowadzanymi przez rząd i inne organy władzy. Wobec tego, proponujemy dodatnie Paragrafu o treści:

1. *Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, kata-*

strofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.

2. *Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.*
3. *W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.*

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Dot. Opisu przedmiotu zamówienia dla ZADANIA 3 RESPIRATOR

9. Pkt 7 Czy Zamawiający dopuści respirator z możliwością awaryjnego zasilania respiratora z akumulatora wewnętrznego na 85 min?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

10. Pkt 18 Czy Zamawiający uzna jako odpowiednik unikalną Automatyczna funkcja SBT stworzoną w odpowiedzi na ustalenia Międzynarodowej Konferencji dotyczącej odzwyczajania (International Consensus Conference on weaning, - held in Budapest), na którym ustalono że najczęściej stosowaną procedurą odzwyczajania jest próba oddechu spontanicznego, oraz że protokoły odzwyczajania stosujące codzienne monitorowanie pacjenta wraz z zastosowaniem prób SBT skracają czas do ekstubacji, zmniejszają ilość tracheostomii oraz zmniejszają ryzyko ponownej intubacji? Automatyczna funkcja SBT pozwala pacjentowi oddychać w sposób spontaniczny przez z góry narzucony czas próby, pozwala na monitorowanie parametrów i trendów SBT, ustawia parametry odzwyczajania specyficzne dla danej próby, przekroczenie których spowoduje automatyczne zakończenie próby i bezpośrednie przejście do ustawień poprzedniego, kontrolowanego trybu wentylacji.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

11. Pkt 26 Czy Zamawiający dopuści automatyczną kompensację oporów rurki intubacyjnej i tracheostomijnej z ustawieniem średnicy rurki ze stopniem kompensacji regulowanym w zakresie 25-100%?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

12. Pkt 28 Czy Zamawiający uzna za spełnienie możliwość włączenia w trybie CPAP albo NIV odpowiedniego stężenia tlenu oraz przepływu do 20 l/min?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

13. Pkt 29 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji? Jest to rozwiązanie nie wnoszące informacji klinicznych opisujących stan pacjenta, a tylko obrazkową wizualizację realizacji wdechu, ponadto jest to wymóg charakterystyczny dla jednego producenta, który w oczywisty sposób ogranicza konkurencję.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

14. Pkt 30 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

15. Pkt 31 Czy Zamawiający dopuści częstość oddechów regulowana w zakresie 3–120 odd./min?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

16. Pkt 32 Czy Zamawiający dopuści objętość pojedynczego oddechu regulowana w zakresie 20– 2000 ml?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

17. Pkt 34 Czy Zamawiający dopuści czas wdechu regulowany w zakresie 0,25 – 15 s?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

18. Pkt 37 Czy Zamawiający dopuści respirator regulujący stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej w zakresie 21-100% co 1%?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Pkt 39 Czy Zamawiający dopuści ciśnienie wspomaganie regulowane w zakresie 0 –60 cmH₂O?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

20. Pkt 41 Czy Zamawiający dopuści wysoki poziom ciśnienie regulowany w zakresie 1 do 98 cmH₂O?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

21. Pkt 42 Czy Zamawiający dopuści niski poziom ciśnienie regulowany w zakresie 1 do 50 cmH₂O?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

22. Pkt 43 Czy Zamawiający dopuści czas wysokiego poziomu ciśnienia regulowany w zakresie 0,25 do 15 s?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

23. Pkt 44 Czy Zamawiający dopuści czas niskiego poziomu ciśnienia regulowany w zakresie 0,25 do 18 s?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

24. Pkt 45 Czy Zamawiający dopuści czas narastania ciśnienia 0 – 0,5 s?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

25. Pkt 46 Czy Zamawiający dopuści przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres 1 – 9 l/min?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

26. Pkt 47 Czy Zamawiający dopuści ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres -0,25 do -10 cmH₂O?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

27. Pkt 49 Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne - automatyczne rozpoznanie zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV regulowane w zakresie 5-80% szczytowego przepływu wdechowego z użyciem algorytmu innego niż wymagany przez Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

28. Pkt 58 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

29. Pkt 63, 64 Czy Zamawiający zaakceptuje alternatywne rozwiązanie polegające na możliwości odczytania wymaganych parametrów z pętli spirometrycznych kreślonych na ekranie respiratora? Umożliwia to jednoczesną pełną analizę wzrokową stanu płuc.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

30. Pkt 71 Czy Zamawiający zaakceptuje średni pomiar oporów wdechowych i wydechowych w drogach oddechowych pacjenta mierzony podczas cyklu oddechowego?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

31. Pkt 78 Czy Zamawiający uzna jako równoważny pomiar negatywnej siły wdechowej (NIF)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

32. Pkt 79 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

33. Pkt 81 Czy spełni wymogi Zamawiającego stała czasowa definiowana jako czas potrzebny na wydech z płuc określonej ilości powietrza lub procenta objętości płuc?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

34. Pkt 86 Czy Zamawiający dopuści respirator bez możliwości zapisu na USB zrzutów ekranu? Możliwe jest wykorzystanie USB do przenoszenia konfiguracji i zapisu dzienników serwisowych.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

35. Pkt 87 Czy Zamawiający dopuści respirator umożliwiający rozbudowę o pomiar krzywej dynostatycznej szacującej ciśnienie pęcherzyków za pomocą cewnika umieszczonego w tchawicy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

36. Pkt 100 Czy Zamawiający dopuści pamięć alarmów i zdarzeń do 1000 zdarzeń?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

37. Pkt 104 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

38. Pkt 105 Czy Zamawiający zaakceptuje możliwość rozbudowy o wyliczenia % stosunku SpO₂/FiO₂, dzięki danym zebranych przez respirator oraz wprowadzonym ręcznie do kalkulatora oxygenacji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

39. Pkt 110 Czy Zamawiający dopuści respirator z wdechowym urządzeniem zabezpieczającym, na którym można umieścić filtr mechaniczny lub przeciwbakteryjny oraz wyposażony w zastawkę wydechową, która posiada możliwość sterylizacji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

40. Pkt 113 Czy Zamawiający dopuści zakres czasu działania nebulizatora: 7 – 32 min?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Z poważaniem