

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT
„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

Wejherowo, dnia 16.05.2019 r.

D.25C/250/284/2019

wg rozdzielnika

Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz.U. z dnia 9 lutego 2004 r. Nr 19, poz. 177) Prawo Zamówień Publicznych oraz rozdz. XI w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w związku z zapytaniem Wykonawcy w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa sprzętu medycznego w ramach realizacji projektu „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.”**, znak: D25C/251/N/17-30rj/19, niniejszym przedkładam odpowiedź Zamawiającego:

1. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE 1 KARDIOMONITORY

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z obsługą poprzez ekran dotykowy ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

2. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE 1 KARDIOMONITORY

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z zasilaniem sieciowym 230V/50Hz i zasilaniu akumulatorowym na minimum 1 godz. ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

3. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE 1 KARDIOMONITORY

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor analizy zmian odcinka QT?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

4. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE 2 Defibrylator

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z ustawianiem energii defibrylacji na płycie czołowej oraz ładowania i wstrząsu na tyżkach defibrylacyjnych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

5. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE 2 Defibrylator

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z czasem ładowania do energii 300J nie dłuższy niż 7 sekund na zasilaniu sieciowym, czas ładowania do energii 300 J nie dłuższy niż 9 sekund na zasilaniu baterijnym

Odpowiedź Zamawiającego:

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o. 

ul. Powstania Sycylijskiego 1, 81-519 Orłowo | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

6. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE 2 Defibrylator

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z możliwością zapisu danych na kartę SD ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

7. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy zadania 2 – Defibrylator, pkt IV.5

Czy Zamawiający wymaga defibrylatora, którego czas ładowania do energii 200J będzie wynosił maksymalnie 3 sekundy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza defibrylator, którego czas ładowania do energii 200J będzie wynosił maksymalnie 3 sekundy

8. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy zadania 4 – Pulsoksymetr, pkt II.1

Czy Zamawiający wymaga aby wymiary urządzenia wynosiły maksymalnie: 75(szer.) x 160(wys.) x 45(głęb.) mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga zaoferowania urządzenia o wymiarach maksymalnych 75(szer.) x 160(wys.) x 45(głęb.) mm

9. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy zadania 4 – Pulsoksymetr, pkt VII

Czy Zamawiający nie popełnił oczywistej omyłki pisarskiej i punkcie VII napisał Pomiar ciśnienia zamiast Pomiar Saturacji?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyjaśnia, iż nastąpiła omyłka pisarska. W związku z powyższym Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ poprzez zmianę nazwy punktu VII w tabeli na następujący: **Pomiar saturacji**.

10. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy Zadanie 2 – defibrylator w ilości 1 szt

Część II, pkt. 2 Parametry ogólne: Urządzenie przenośne – waga poniżej 8kg (z łyżkami dla dzieci i dorosłych i kompletem akumulatorów), wbudowany uchwyt do przenoszenia

Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy monitor/defibrylator :

Podstawowy monitor/defibrylator z nową rolką papieru i zainstalowanymi dwoma akumulatorami: 8,6 kg.

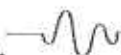
Monitor/defibrylator ze wszystkimi funkcjami z nową rolką papieru i zainstalowanymi dwoma akumulatorami: 9,1 kg.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

11. Zapytanie Wykonawcy:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.



ul. Powstańca styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpitalwejherowo.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000497701 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 7/0 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

dotyczy Zadanie 2 – defibrylator w ilości 1 szt

Część.III.pkt.6: Zasilanie: Czas ładowania akumulatorów do pełnej pojemności – do 4 godzin

Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy monitor/defibrylator z zakresem czasu ładowania (przy całkowicie wyczerpanym akumulatorze) 4 godziny i 15 minut (standardowo)

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

12. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy Zadanie 2 – defibrylator w ilości 1 szt

Część.IV.pkt.4: Defibrylacja: Defibrylacja ręczna w zakresie min. od 1J do 360J

Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy monitor/defibrylator z zakresem wyboru energii: od 2J do 360J .

Uzasadnienie: wytyczne Resuscytacji Krążeniowo Oddechowej 2015 wg. Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz Europejskiej Rady Resuscytacji wskazują na minimalne energie stosowane podczas resuscytacji dzieci tj. 2J do 4J na kilogram masy ciała. Dla uproszczenia w Europie przyjmuje się zalecenie używania energii od 4J na każdy kilogram wagi ciała - źródło: str. 300 Wytycznych Resuscytacji 2015 ISBN 978-83-89610-28-7. W związku z powyższym przytoczona i wymagana energia defibrylacji 1J nie jest rekomendowana i uzasadnienia do stosowania podczas prowadzenia RKO u dzieci.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

13. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy Zadanie 2 – defibrylator w ilości 1 szt

Część.IV.pkt.5: Defibrylacja: Czas ładowania do energii maksymalnej ≤ 7 sek.

Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy monitor/defibrylator gdzie czas ładowania do 360 J – standardowo poniżej 10 sekund.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ z uwzględnieniem modyfikacji wprowadzonych nn pismem.

14. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy Zadanie 2 – defibrylator w ilości 1 szt

Część.VI.pkt.2: Stymulacja zewnętrzna: Częstotliwość stymulacji w zakresie min. 30 – 180 imp/min

Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy monitor/defibrylator z zakresem częstości podawania impulsu stymulacji 40 do 170 imp./min

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

15. Zapytanie Wykonawcy:

dotyczy Zadanie 2 – defibrylator w ilości 1 szt

Część.X.pkt.4. Rejestracja: Możliwość zapisu danych na zewnętrznych nośnikach pamięci typu Pendrive USB

Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy monitor/defibrylator, gdzie rejestrowane dane można przesyłać za pośrednictwem połączenia przewodowego lub bezprzewodowego.

Uzasadnienie: Wszystkie zdarzenia i związane z nimi krzywe są zapisywane w postaci cyfrowej w zapisie danych o pacjencie w postaci raportów, które można drukować czy przysyłać do systemu LIFENET[®] i pobierać je z niego

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańców Sycylińskich 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax + 48 58 72 60 337
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax + 48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynaowehosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

lub przysyłać do programów takich jak CODE-STAT™ czy DT EXPRESS™ (programów do przeglądania danych historycznych)

Wszystkie raporty dotyczące pacjentów mogą być przysyłane w czasie rzeczywistym podczas monitorowania pacjenta (sterowanie ręczne lub tryb AED) lub mogą być przysyłane po zdarzeniu (tryb archiwizacyjny).

Urządzenie może przysyłać raporty o pacjentach przy użyciu następujących metod:

- Bezprzewodowe połączenie bluetooth
- Bezpośrednie połączenie przewodowe.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

16. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.V, pkt 3. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z prędkością kreślenia co najmniej 6.25 mm/s, 12.5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s? Chcielibyśmy nadmienić, iż wymóg prędkości kreślenia 3mm/s nie ma żadnego uzasadnienia klinicznego i z naszych doświadczeń jest nie wykorzystywany przez personel.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

17. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.VI, pkt 2. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z zakresem pomiaru pulsu: co najmniej 25÷300 P/min? Jest to nieznaczna różnica od wymaganej.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

18. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.VII, pkt 1. Czy Zamawiający dopuści pomiar ciśnienia z zakresem pomiarowym co najmniej: 10-270 mmHg?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

19. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.VII, pkt 5. Czy Zamawiający dopuści pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem w zakresie co najmniej 40÷240 bpm? Jednocześnie chcielibyśmy nadmienić, iż szerszy zakres pomiaru pulsu możemy uzyskać z pomiaru SpO2, który wynosi od 25 do 300P/min.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem w zakresie co najmniej 40-240 bpm.

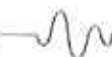
20. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.X, pkt 2. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pomiarem inwazyjnego ciśnienia w zakresie: od -50 do +300mmHg?

Odpowiedź Zamawiającego:

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.



ul. Powstańców Syczeńskiego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 80 119; fax + 48 58 72 60 332

Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |

tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax + 48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331

e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 72 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e mail: skrzynka@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

21. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.XI, pkt 2. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z ręcznym i automatycznym ustawianiem granic alarmowych na podstawie typu pacjenta, na jednym wspólnym ekranie kardiomonitora?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

22. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.XI, pkt 4. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor posiadający 3 czasy (60, 120 i 180 [s]) do wyboru zawieszania alarmów oraz możliwość zawieszenia na stałe (chronioną hasłem użytkownika)? Proponowany zakres jest optymalnym uwzględniając walory kliniczne monitora.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

23. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.XI, pkt 5. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością ustawiania głośności sygnalizacji alarmowej, 5 poziomów do wyboru ze stałymi wzorcami dźwiękowymi sygnalizacji, diametralnie różnymi dla poszczególnych priorytetów alarmowych tzw. niskich, średnich i wysokich? Proponowane rozwiązanie, tak samo jak wymagane przez Zamawiającego spełnia taką samą rolę w monitorowaniu pacjenta.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

24. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.XII, pkt 2. Czy Zamawiający dopuści zapamiętywanie zdarzeń alarmowych – pamięć, co najmniej 200 zdarzeń na jednego pacjenta wraz ze wszystkimi parametrami oraz krzywą która wywołała alarm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

25. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Ad.XIII, pkt 2. Czy Zamawiający dopuści wewnętrzny akumulator: czas pracy nie krótszy niż 5 godzin z czasem ładowania nie dłuższym niż 6 godzin? W przypadku braku zasilania dużo ważniejszym parametrem jest czas pracy na baterii (który w przypadku oferowanego urządzenia jest kilkukrotnie dłuższy) niż czas ładowania akumulatorów, które to w 99% przypadków są podłączone do zasilania na stałe.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

26. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 1 – KARDIOMONITORY

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. 

ul. Powstańca Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdyni, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu realizacji zamówienia z 2 tygodnia do 4 tygodni? Prośba poddyktowana jest potrzebą ewentualnego zabezpieczenia czasu produkcji i logistyki oferowanych urządzeń.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

27. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 4 – PULSOKSYMETR

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr renomowanej amerykańskiej firmy Masimo z technologią Masimo SET, z ekranem LED, który umożliwi pomiar saturacji i tętna u pacjentów o niskiej perfuzji a także eliminację artefaktów ruchowych dzięki eliminacji sygnałów z krwi żyłnej, o wymiarach 15,7 x 7,6 x 3,6 cm, zasilany wyłącznie 4 bateriami typu AAA, zakresem pomiarowym i alarmowym tętna 25-240 bpm oraz z krzywą pletyzmograficzną w postaci baru segmentowego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

28. Zapytanie Wykonawcy:

DOT. WZORU UMOWY

dotyczy §5 ust. 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu wstawienia sprzętu zastępczego do 5 dni roboczych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

29. Zapytanie Wykonawcy:

zadanie 3 – aparat USG

Dotyczy , SEKCJA II.3 - PARAMETRY TECHNICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I INNE WARUNKI

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta wyposażony w głowicę liniową, spełniającą wszystkie oczekiwania Zamawiającego, o zakresie częstotliwości 4,3MHz-15,4MHz?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

30. Zapytanie Wykonawcy:

zadanie 3 – aparat USG

Dotyczy , SEKCJA II.3 - PARAMETRY TECHNICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I INNE WARUNKI

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta nie posiadający możliwości rozbudowy na dzień składania ofert o tryb pracy ze środkami kontrastującymi?

Odpowiedź Zamawiającego:

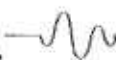
Zamawiający modyfikuje zapisy SIWZ poprzez wykreślenie powyższego parametru.

31. Zapytanie Wykonawcy:

zadanie 3 – aparat USG

dotyczące Załącznika Nr 6 do SIWZ (Wzór Umowy):

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.



ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. +48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. +48 58 57 27 200, +48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, +48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

Czy Zamawiający rozważy zmianę § 6 ust. 2 wzoru umowy w ten sposób, aby odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy na podstawie i w związku z umową była ograniczona, poprzez dodanie kolejnego zdania w następującym brzmieniu:?

„Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z niniejszej umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia (w tym z tytułu kar umownych) ograniczona jest do wartości umowy netto.”

UZASADNIENIE:

Dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w oparciu o skomplikowane rozwiązania technologiczne kluczowa jest możliwość oszacowania ryzyka związana z daną transakcją. Przy braku ograniczenia odpowiedzialności nie jest możliwa rozsądna ocena potencjalnych ryzyk związanych z zawarciem umowy. W oparciu o zasady kodeksu cywilnego, wysokość potencjalnego odszkodowania jest teoretycznie nieograniczona i może, przy niesprzyjającym splocie okoliczności, osiągnąć poziom wielokrotnie wyższy niż wartość danej transakcji.

Ograniczanie odpowiedzialności stron umowy w relacjach między przedsiębiorcami jest od dawna standardem rynkowym. Przy zastosowaniu reżimu kodeksowego łączącego się z nieograniczoną odpowiedzialnością za szkodę, niewykluczona jest znaczna dysproporcja pomiędzy wartością transakcji a szkodą.

Z uwagi na ryzyka technologiczne nie można wykluczyć takiej wady technologicznej, która wbrew dotychczasowym doświadczeniom z produktami, mogłaby skutkować szkodą. Szkodą może również powstać (i głównie tak do niej dochodzi) w efekcie ludzkiego błędu. Pomimo stałych wysiłków usprawniających zarządzanie jakością, błędu wynikającego z ludzkiego zaniedbania nie da się w 100% wykluczyć.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę.

32. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy zał. nr 6 - projekt umowy

Czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie odpowiedzialności Wykonawcy do szkody rzeczywistej nieprzekraczającej wartości niniejszej Umowy, a tym samym czy Zamawiający wyraża zgodę na uzupełnienie umowy nową następująca treścią: „Z zastrzeżeniem bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa ewentualna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy z tytułu naruszenia warunków niniejszej Umowy jest ograniczona do szkody rzeczywistej (z całkowitym wyłączeniem szkód pośrednich, w tym wszelkich utraconych zysków) do kwoty nie przekraczającej wynagrodzenia określonego w §.....umowy.” Zaproponowana przez nas treść ma na celu zrównanie interesów przyszłych Stron kontraktu w myśl zasady, iż celem odpowiedzialności odszkodowawczej nie jest wzbogacanie się jednej Strony lecz usunięcie uszczerbku, który może powstać w wyniku ewentualnych, niezamierzonych zdarzeń.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

33. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy zał. nr 6 - projekt umowy

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie poniżej zaproponowanych zmian w umowie odnośnie naruszenia praw własności intelektualnej?

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Pawłowska Stycznalowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 140 14 16 17 | Bank PKO BP S.A. nr 48 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowio; Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

1. Wykonawca zobowiązuje się zwolnić z odpowiedzialności Zamawiającego wobec roszczeń, zarzucających, że urządzenia wchodzące w skład Przedmiotu umowy („Produkty”) bezpośrednio naruszają prawa własności intelektualnej osób trzecich pod warunkiem, że Zamawiający,
 - (a) przekaże Wykonawcy bezzwłoczne zawiadomienie o roszczeniu, oraz
 - (b) udzieli Wykonawcy pełnej i wyczerpującej informacji i pomocy niezbędnej Wykonawcy przy obronie przed roszczeniem, zawarciu ugody w przedmiocie roszczenia lub uniknięciu roszczenia, oraz
 - (c) przekaże Wykonawcy wyłączną kontrolę nad obroną, ugodą lub uniknięciem roszczenia.
2. Zamawiający zobowiązuje się nie zawierać jakiegokolwiek ugody w związku z roszczeniem ani ponosić kosztów lub wydatków na rachunek Wykonawcy bez uprzedniej pisemnej zgody Wykonawcy.
3. Wykonawca nie będzie miał żadnego zobowiązania do zwolnienia z odpowiedzialności Zamawiającego z tytułu jakiegokolwiek roszczenia o naruszenie wynikającego w przypadku gdy takie roszczenie wynika z: (a) zachowania przez Wykonawcę zgodności z projektami, specyfikacjami lub instrukcjami Zamawiającego, (b) skorzystania przez Wykonawcę z informacji technicznych lub technologii dostarczonych przez Zamawiającego; (c) modyfikacji Produktów przez Zamawiającego lub jego przedstawicieli, niezatwierdzonych przez Wykonawcę; wykorzystania Produktów w sposób inny niż zgodnie ze specyfikacjami Produktów lub stosownymi pisemnymi instrukcjami Produktów; (d) wykorzystania Produktów wraz z jakimkolwiek innym produktem lub oprogramowaniem, jeśli naruszenia można było uniknąć poprzez użycie aktualnej niezmienionej wersji któregośkolwiek z Produktów, lub wykorzystania Produktów po tym, jak Wykonawca zalecił Zamawiającemu na piśmie zaprzestanie używania Produktów ze względu na zarzucane naruszenie; (e) niestosowania się przez Zamawiającego do zalecanych harmonogramów konserwacji oprogramowania i sprzętu komputerowego oraz Instrukcji oraz/lub niewprowadzenia obowiązkowych działań (bezpieczeństwa).
4. W przypadku wniesienia roszczenia z tytułu naruszenia praw własności intelektualnej Wykonawca będzie miał prawo, wedle własnego wyboru, do (a) zapewnienia Zamawiającemu prawa do dalszego korzystania z Produktów, (ii) zastąpienia lub zmodyfikowania Produktów w celu uniknięcia naruszenia lub (iii) zwrócenia Zamawiającemu proporcjonalnej części ceny nabycia Produktów z chwilą zwrócenia oryginalnych Produktów.
5. Odpowiedzialność odszkodowawcza i zobowiązania Wykonawcy w niniejszym punkcie mają zastosowanie do oprogramowania osób trzecich jedynie w takim zakresie, w jakim Wykonawca, na podstawie umowy licencyjnej lub umowy nabycia zawartej z taką osobą trzecią, uprawniony jest do zwolnienia z roszczeń w przypadku takich naruszeń.
6. Zamawiający zobowiązuje się nie dodawać, usuwać lub zmieniać jakichkolwiek oznaczeń na Produktach związanych z patentami, znakami towarowymi lub prawami autorskimi.
7. Warunki niniejszego punktu określają całość zobowiązania Wykonawcy i odpowiedzialności za roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej, a także stanowią wyłączny środek jaki przysługuje Zamawiającemu w przypadku roszczenia o naruszenie praw własności intelektualnej.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

34. Zapytanie Wykonawcy:

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 . + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynawahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000497701 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

Dotyczy zał. nr 6 - projekt umowy

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne i prawne Przedmiotu Umowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

35. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy zał. nr 6 - projekt umowy

Czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie łącznej wysokości kar umownych do 10% wartości brutto umowy? Wprowadzenie do umowy proponowanej zmiany pozwoli potencjalnym Wykonawcom na oszacowanie ewentualnego ryzyka kontraktowego i uwzględnienie go w treści oferty.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

36. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy formularza asortymentowo-cenowego – Sekcja I. 3

Czy w przypadku mieszanej stawki VAT (np. 8 i 23) w pozycji przewidzianej na kwoty netto i brutto należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającej danej stawce podatku VAT?

Odpowiedź Zamawiającego:

Przedmiotem nn zamówienia są wyroby medyczne, dla których obowiązującą stawką podatku VAT jest 8%.

37. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy zał. nr 6 - projekt umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następujące brzmienie poniższego zapisu:

„W okresie gwarancji, w ramach ceny, Wykonawca zapewnia bezpłatne usługi serwisowe zgodnie z kartą gwarancyjną, a także bezpłatne okresowe przeglądy zgodnie z zaleceniami producenta, jednakże nie rzadziej niż minimum co 12 miesięcy, przy czym ostatni przegląd gwarancyjny ma nastąpić w ostatnim miesiącu trwania gwarancji urządzenia.

Gwarancja nie obejmuje w ramach ceny bezpłatnie napraw wynikających z niezgodnego z instrukcją obsługi użytkowania przedmiotu umowy”.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

38. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy zał. nr 6 - projekt umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w następujący sposób: „Wykonawca udziela gwarancji dostępności części zamiennych przez okres minimum 8 lat od dnia rozpoczęcia gwarancji, z zastrzeżeniem, że dla sprzętu IT i dla oprogramowania okres ten wynosi lat 5.”

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę.

39. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy ZADANIE 3, USG

II Jednostka główna

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańców Syczeńskiego 1, 81-519 Gdynia | tel. +48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 337
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. +48 58 57 27 200, +48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, +48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

cz. II pkt. 5

Wnosimy o zmianę zapisu ilości wymaganych niezależnych gniazd przełączanych elektronicznie z min. 5 na min.4 ? Wymagany parametr przez Zamawiającego skutecznie ogranicza złożenie oferty innej niż Siemens Juniper.

5	Ilość niezależnych gniazd przełączanych elektronicznie	Min.5
---	--	-------

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę.

40. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

II	Jednostka główna
----	------------------

cz. II pkt. 14

Czy Zamawiający dopuści ekran dotykowy umożliwiający obsługę aparatu o przekątnej min.12 ' ? Ekran dotykowy min 12' jest ekranem w zupełności wystarczającym do czytelnej obsługi aparatu.

14	Ekran dotykowy umożliwiający obsługę aparatu o przekątnej min. 13"	TAK
----	--	-----

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

41. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

II	Jednostka główna
----	------------------

cz. II pkt. 15

Wnosimy o wykreślenie poniższego parametru technicznego. Opisany poniżej parametr techniczny skutecznie uniemożliwia złożenie oferty innej niż Siemens.

15	Możliwość regulacji kąta nachylenia panelu dotykowego	TAK
----	---	-----

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

42. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

II	Jednostka główna
----	------------------

cz. II pkt 16

Czy Zamawiający dopuści aparat bez klawiatury alfanumerycznej wysuwanej spod panelu sterowania?

Klawiatura alfanumeryczna wyświetlana na ekranie dotykowym.

16	Klawiatura alfanumeryczna wysuwana spod panelu sterowania.	TAK
----	--	-----

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

43. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

II	Jednostka główna
----	------------------

Szpitalne Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Słyczińskiego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 77 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr. A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@coynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 460 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A, nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

cz. II pkt. 17

Czy w powyższym pkt Zamawiający popełnił omyłkę pisaarską i miał na myśli zamiast dedykowany pienik na żel o pojemności 1 litra, dedykowany pojemnik na żel o pojemności 1 litra ?

17	Dedykowany pienik na żel o pojemności 1 litra	TAK
----	---	-----

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyjaśnia, iż nastąpiła omyłka pisaarska. Zamawiający miał na myśli pojemnik na żel.

44. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

II	Jednostka główna
----	------------------

cz. II pkt. 18

Czy Zamawiający dopuści zamiast dedykowany, wbudowany w aparat podgrzewacz żelu, dedykowany, zewnętrzny podgrzewacz żelu?

18	Dedykowany, wbudowany w aparat podgrzewacz żelu.	TAK
----	--	-----

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

45. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

III	Tryb 2D (B-mode)
-----	------------------

cz. III pkt. 2

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie co Zamawiający ma na myśli przez „bezstratnego” powiększenia obrazu rzeczywistego.

2	Zakres bezstratnego powiększenia obrazu rzeczywistego.	Min. 10 x
---	--	-----------

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyjaśnia, iż miał na myśli powiększenie min. 8 x bez utraty rozdzielczości.

46. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

V	Tryb spektralny Doppler Pulsacyjny (PWD)
---	--

cz. V pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści kąt korekcji kąta bramki Dopplerowskiej [mm] min. 0 +/- 88° ?

2	Podać wielkość bramki Dopplerowskiej [cm]	Od max. 0,5 do min. 20 mm
---	---	---------------------------

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

47. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

XII	Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań	Podać typ
-----	---	-----------

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Styczniowego 1, 81-519 Cdynia | tel. + 48 58 72 60 319; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 . + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68.1440.1084.0000.0000.0011.0146
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

powierzchniowych, naczyniowych, małych narzędzi. Głowica wykonana w technologii wielorzędowej min. 300 elementów lub innej zapewniającej ogniskowanie wiązki ultradźwiękowej w dwóch płaszczyznach – min 192 el.	i producenta	
--	--------------	--

cz. XII pkt. 1

Czy Zamawiający dopuści zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]

Min. 4,0 (+/-0,1 MHz) – 12,0 MHz (+/-0,1 MHz) ? Każdy z producentów posiada inny zakres częstotliwości pracy głowic.

1	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	Min. 4,0 (+/-0,1 MHz) – 16,0 MHz (+/-0,1 MHz)
---	--	---

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

48. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

XII	Głowica liniowa wieloczęstotliwościowa do badań powierzchniowych, naczyniowych, małych narzędzi. Głowica wykonana w technologii wielorzędowej min. 300 elementów lub innej zapewniającej ogniskowanie wiązki ultradźwiękowej w dwóch płaszczyznach – min 192 el.	Podać typ i producenta	
-----	--	------------------------	--

cz. XIII pkt. 1

Czy Zamawiający dopuści zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]

Min. 2,0(+/-1 MHz) – 6,0 MHz (+/-1 MHz). Każdy z producentów posiada inny zakres częstotliwości pracy głowic.

1	Zakres częstotliwości pracy przetwornika [MHz]	Min. 2,0(+/-1 MHz) – 8,0 MHz (+/-1 MHz)
---	--	---

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

49. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy **ZADANIE 3, USG**

XV	Możliwości rozbudowy systemu (opcje dostępne na dzień składania ofert)	
----	---	--

cz. XV pkt. 1

Wnosimy o wykreślenie poniższego parametru wymaganego ponieważ odnosi się on do pomiarów położniczo-ginekologicznych, a zakresu takich badań Zamawiający nie wymaga nawet w możliwościach rozbudowy systemu. Parametr ten skutecznie uniemożliwia złożenie wiążącej oferty.

1	Funkcja automatycznych pomiarów pęcherzyków, wykorzystywana do analizy pęcherzyków jajnikowych.	TAK
---	---	-----

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax + 48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200 ; + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax + 48 58 677 00 11; + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający modyfikuje zapisy SIWZ poprzez wykreślenie powyższego parametru.

50. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy ZADANIE 3, USG

XV **Możliwości rozbudowy systemu (opcje dostępne na dzień składania ofert)**

cz. XV pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści system o możliwości rozbudowy o głowicę endokawitalną o kącie obrazowania min. 180 stopni.

3	Możliwość rozbudowy o głowicę endokawitalną o kącie obrazowania min. 210 stopni.	TAK
---	--	-----

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

51. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy ZADANIE 3, USG

XV **Możliwości rozbudowy systemu (opcje dostępne na dzień składania ofert)**

cz. XV pkt. 9

Czy Zamawiający dopuści do złożenia oferty bez elastografii akustycznej wykorzystujący metodę ARFI wraz z pakietem pomiarowym. Zamiast elastografii metodą ARFI dostępna jest rozbudowa o elastografię STRAIN.

9	Tryb elastografii akustycznej wykorzystujący metodę ARFI, wraz z pakietem pomiarowym	TAK
---	--	-----

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

52. Zapytanie Wykonawcy:

Dotyczy ZADANIE 3, USG

XV **Możliwości rozbudowy systemu (opcje dostępne na dzień składania ofert)**

cz. XV pkt. 8

Wnosimy o wykreślenie poniższego parametru wymaganego ponieważ odnosi się on do pomiarów położniczo-ginekologicznych, a zakresu takich badań Zamawiający nie wymaga nawet w możliwościach rozbudowy systemu. W aparacie dostępna jest możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego pomiaru biometrii płodu BPD, OFD, HC, AC, FL.

8	Funkcja automatycznego pomiaru typowych struktur płodu, wymaganych dla biometrii płodu: BPD, OFD, HC, AC, FL i HL.	TAK
---	--	-----

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

53. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 5 – RESPIRATOR NEONATOLOGICZNY

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o następujących parametrach i wyposażeniu:

PARAMETRY OGÓLNE	
1.	Aparat przewoźny o ergonomicznej konstrukcji tzn. elementy obsługowe i podłączenia do

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
 Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
 tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
 e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl;
 Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 48 1440 1084 0000 0000 0011 0148
 e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

	pacjenta dostępne są od jednej strony
2.	Respirator przeznaczony do wentylacji wcześniaków, noworodków i dzieci z wagą od 0,5 kg do 30 kg
3.	Funkcja wspomaganie oddechu metodą nCPAP i wentylacją nieinwazyjną u noworodków i wcześniaków - wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów
3.	Zasilanie elektryczne 230V, 50 Hz
4.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora wystarczające na 180 minut pracy
5.	Zasilanie gazowe w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o ciśnieniu 2,0 – 6,0 bar
6.	Respirator stałoprzepływowy z regulowanym czasem wdechu z limitowaną objętością.
7.	Waga respiratora – bez podstawy 9,5 kg
9.	Pobór mocy - max. 70 W
9.	Wbudowany port komunikacji RS232 oraz USB
10.	Wbudowany mieszalnik gazów – elektroniczny
11.	Automatyczna kalibracja czujnika tlenu (bez ingerencji użytkownika)
	METODY WENTYLACJI
1.	IPPV
2.	CPAP/PEEP – regulowane płynnie
3.	SIMV, SIPPV
4.	PSV
5.	SIMV + PSV
6.	Limit objętości oddechowej (VL)
7.	Objętość gwarantowana (VG)
8.	Oddech manualny w zakresie 0-30 sekund, podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na aparacie
9.	NCPAP z przełączaniem przepływu gazów oddechowych do płuc zgodnie z fazą oddechu – wdech i wydech (generator z przerzutnikiem strumieni)
10.	Wentylacja nieinwazyjna na dwóch poziomach ciśnienia typu DuoPAP
11.	Automatyczna kompensacja nieszczelności
12.	Tlenoterapia wysokim przepływem HFNC
	PARAMETRY NASTAWIALNE
1.	Częstość oddechów 3- 165odd./min.
2.	Przepływ bazowy regulowany płynnie z możliwością odczytu nastawionego przepływu od 2 l/min
3.	Czas wdechu regulowany 0,15 do 2 sek.
4.	Regulacja czasu wydechu 0,2 do 30 sek
5.	Objętościowe wyzwalanie oddechu z kompensacją nieszczelności i obrazowaniem objętości wyzwalania w ml.
6.	Niezależna regulacja przepływu wdechowego i wydechowego
7.	Przepływ wdechowy regulowany do 30 l/min
7.1	Regulacja przepływu dla CPAP od 5 do 10 L/min

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. +48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 337
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. +48 58 57 27 200, +48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, +48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

8.	Regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej 21-100%
9.	Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 23-100%
10.	PEEP/CPAP 0-30 cmH2O
10.1	NCPAP 2-13 cmH2O (bezpośrednia regulacja wartości ciśnienia)
12.	Szczytowe ciśnienie wdechu regulowane do 55 cmH2O
MONITOROWANIE I OBRAZOWANIE PARAMETERÓW WENTYLACJI	
1.	Wbudowany łącznie z respiratorem w jednej obudowie kolorowy ekran dotykowy LCD - 5,7"
2.	Możliwość przełączenia podświetlenia ekranu w tryb nocny
3.	Zapamiętywanie i obrazowanie Trendów monitorowanych parametrów z ostatnich 5 dni z możliwością ich zapisu na zewnętrznej pamięci USB
4.	Możliwość zapisu historii alarmów na zewnętrznej pamięci USB
5.	Komunikacja z użytkownikiem w języku POLSKIM
6.	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta
7.	Blokada ekranu dotykowego: ręczna i automatyczna
8.	Funkcja STANDBY (stan gotowości)
9.	Obrazowanie przebiegów falowych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości
10.	Możliwość zatrzymania przebiegu krzywych.
11.	Obrazowanie pętli: przepływ/objętość, objętość/ciśnienie
11.1	Możliwość porównania pętli zapisanych w różnym czasie
12.	Ciśnienie szczytowe PIP
13.	Ciśnienie średnie MAP
14.	Ciśnienie PEEP
15.	Nieszczelność rurki intubacyjnej,
16.	Oporność dróg oddechowych (R),
17.	Pomiar podatności dynamicznej (C),
18.	Proksymalny pomiar przepływu
19.	Pomiar FiO2
20.	Objętość minutowa
21.	Objętość oddechowa - wydechowa
22.	Przepływ bazowy w ml
23.	Przepływ wdechowy w ml
ALARMY	
1.	Alarmu ustawiane automatycznie i ręcznie
2.	Bezdechu
3.	Ciśnienia za dużego i za małego w układzie oddechowym
4.	Ciśnienia CPAP
5.	Braku zasilania gazowego i elektrycznego

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.



ul. Powstańców Syczeńskiego 1, 81-519 Gdynia | tel: + 48 58 77 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dataj Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel, + 48 58 57 27 200 , + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 7/0 | REGON 190 14 16 17 | Bank PKO BP S.A, nr 68 | 440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30r/19

6.	Alarm za dużej i za małej objętości oddechowej
7.	Alarm za dużej i za małej objętości minutowej
8.	Alarm za dużej nieszczelności
9.	Alarm zbyt dużej ilości oddechów
WYPOSAŻENIE	
1.	Wózek jezdny
2.	Nawilżacz aktywny z automatyczną kontrolą temperatury: - wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej, - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza, - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta, - wyświetlacz LED czterocyfrowy, - waga 2,9 kg (bez komory), - zasilanie 230V, 50Hz, - moc max. 210W.
3.	Dreny zasilające w tlen i powietrze
4.	Czujnik przepływu – 2 sztuki
5.	Ramię podtrzymujące układ oddechowy
6.	Kompletny układ oddechowy, jednorazowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym – 5 sztuk
7.	Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym systemem utrzymania wilgotności na stałym poziomie – nadająca się do używania przez okres 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane pojedynczo) – 10 sztuk
8.	Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) zawierający jony srebra – 5 sztuk <u>W skład zestawu wchodzi:</u> - odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2 m, średnica wew. 10 mm - odcinek wydechowy niepodgrzewany - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6 m - końcówka donosowa (3 szt.) - odcinek pomiarowy - generator
9.	Kończówka donosowa w trzech rozmiarach - 5 sztuk w różnych rozmiarach
10.	Maseczka donosowa w 4 rozmiarach - 5 sztuk w różnych rozmiarach
11.	Czapeczka do mocowania układu oddechowego noworodka - 5 sztuk w różnych rozmiarach

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuści każde urządzenie spełniające wymagania opisane w SIWZ. Zamawiający nie może wprowadzić odrębnej oceny całego produktu dla Państwa firmy. W razie wątpliwości, co do konkretnych parametrów, Zamawiający prosi o przedstawienie sprecyzowanego pytania co do konkretnego parametru.

54. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 5 – RESPIRATOR NEONATOLOGICZNY

Czy oferowany aparat powinien posiadać regulację zarówno czasu wdechu jak i wydechu?

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Sycylińskiego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. + 48 58 57 27 200, + 48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11, + 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@ceynowahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl
Sędzi Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 77 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A., nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko

PROJEKT

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wejherowie: Szpital Pomorskie Sp. z o.o.”

numer sprawy: D25C/251/N/17-30rj/19

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza aparat posiadający regulację zarówno czasu wdechu jak i wydechu.

55. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 5 – RESPIRATOR NEONATOLOGICZNY

PKT. 13 Czy pod pojęciem „wentylacji nieinwazyjnej u noworodków i wcześniaków z wykorzystaniem efektu Coanda”, Zamawiający rozumie wspomaganie oddechu na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level lub DuoPAP (polegającego na naprzemiennym wytwarzaniu dwóch różnych poziomów ciśnienia których wartości są niezależne i podlegają regulacji - bezpośrednia regulacja obu ciśnień) realizowanego za pomocą generatora donosowego z przerzutnikiem strumieni, działającego na zasadzie efektu COANDA tj. strumień napływających gazów oddechowych przelatujący jest w generatorze pomiędzy kanałem wdechowym i wydechowym zgodnie z żądaniem noworodka (wdech – wydech)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak

56. Zapytanie Wykonawcy:

ZADANIE NR 5 – RESPIRATOR NEONATOLOGICZNY

Czy Zamawiający oczekuje, aby oferowany aparat posiadał możliwość kalibracji czujnika tlenu również w trakcie prowadzonej terapii?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza aparat posiadający możliwość kalibracji czujnika tlenu również w trakcie prowadzonej terapii.

W załączeniu zmodyfikowane załączniki:

- załącznik nr 2 do SIWZ - Formularz Asortymentowo – Cenowy wraz z Parametrami Technicznymi Przedmiotu Zamówienia i Innymi Warunkami w zakresie zadań 1, 2, 3, 4;
- załącznik nr 6 do SIWZ – Projekt umowy

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SIWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SIWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.

Z poważaniem

**KOORDYNATOR
DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**


mgr Monika Klause

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstańca Syczeńskiego 1, 81-519 Gdynia | tel. +48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Dział Zamówień Publicznych w lokalizacji: ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo |
tel. +48 58 57 27 200 ; +48 58 57 27 331/220/223/394; fax +48 58 677 00 11,+ 48 58 57 27 220/223/331
e-mail: szpital@economyahosp.com.pl | www.szpital.wejherowo.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 72 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

