

Międzychód, dnia 22.03.2023r.

AG/ZP-03/2023

**WNIOSKI O WYJAŚNIENIE TREŚCI SWZ
ZAPYTANIA DO SWZ**
w postępowaniu przetargowym pn.

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO
w ramach projektu pn.:

„Doposażenie SPZOZ Międzychód w ambulans oraz sprzęt medyczny w celu niwelowania skutków wynikających z pandemii COVID-19 oraz zwiększania dostępności i kompleksowości udzielanych świadczeń zdrowotnych” w ramach osi priorytetowej 11 „INSTRUMENT REACT-EU EFRR” Działania 11.2 „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w obszarze zdrowia (REACT-EU)” Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020
(Nr sprawy: AG/ZP-03/2023)

Zamawiający tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie informuje, iż w związku z otrzymanymi zapytaniem do przedmiotowego postępowania przetargowego - działając na podstawie art. 135, a także na podstawie art. 137 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo Zamówień Publicznych wyjaśnia co następuje:

Pytania wniesione w ustawowym terminie

Dotyczy załącznik nr 5 / Warunki gwarancji i serwisu

Pytanie 1

Pkt 3: Czy Zamawiający potwierdza, że podany maksymalny czas reakcji na zgłoszenie w godzinach dotyczy dni roboczych, czyli od poniedziałku do piątku, bez sobót i niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy?

W odpowiedzi na pytanie: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie 2

Pkt 4: Czy Zamawiający potwierdza, że podany maksymalny czas naprawy dotyczy dni roboczych, czyli od poniedziałku do piątku, bez sobót i niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy?

W odpowiedzi na pytanie: Tak, Zamawiający potwierdza.

Pytanie 3

Pkt 4: Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby sprzęt/ aparat zastępczy wymagany był w przypadku dostawy dłuższej niż 3 dni robocze?

W odpowiedzi na pytanie: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 4

Pkt 7: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację pkt 7 na: Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji (zgodnie z zaleceniami producenta)?

W odpowiedzi na pytanie: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zapis:

„Liczba bezpłatnych przeglądów w okresie gwarancji (zgodnie z zaleceniami producenta) – jednak nie mniej niż 1 na 12 miesięcy.”

Pytanie 5

W przypadku określonych sprzętów medycznych zalecana ilość przeglądów w czasie gwarancji to 1 przegląd / 2 lata.

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz.

Pytanie 6

Pkt 10: Ze względu na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne podzespołów są stosunkowo krótkie w celu zastąpienia ich nowymi technologicznie odpowiednikami, zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu dostępności części zamiennych do 7 lat.

W odpowiedzi na pytanie: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 7

Pkt 11: Zwracamy uwagę, iż pojęcie „instrukcji serwisowej” jest bardzo ogólne i szerokie, które może obejmować np. dokumentację dotyczącą technologii danego sprzętu, które to materiały stanowią know-how producenta i nie są przeznaczone ani adresowane do użytkowników urządzeń. Jak rozumiemy, intencją Zamawiającego jest otrzymanie tych dokumentów, które są przeznaczone dla użytkownika. Wobec tego, proponujemy doprecyzowanie zapisu w następujący sposób:

Dokumentacja techniczna serwisowa" lub instalacyjna (wymagania instalacyjne) przeznaczona dla Użytkownika dostarczona wraz z urządzeniem.

W odpowiedzi na pytanie: Tak, intencją Zamawiającego jest aby:

Dokumentacja techniczna serwisowa" lub instalacyjna (wymagania instalacyjne) przeznaczona dla Użytkownika dostarczona wraz z urządzeniem.

Pytanie 8

Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 5

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci: „Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.”?

W odpowiedzi na pytanie: Nie, zgodnie z swz.

Pytanie 9

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 2 pkt a)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy)? Jeśli zobowiązania z tyt. gwarancji i rękojmi czy innych obowiązków określonych umowie będą w zdecydowanej mierze zrealizowane (a zwłoka będzie dot. jednego urządzenia), to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej

W odpowiedzi na pytanie: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu § 6 ust. 2 pkt a) wzoru umowy w następujący sposób:

2. Kary umowne będą naliczane w następujących sytuacjach i wysokościach:

a) WYKONAWCA zapłaci ZAMAWIAJĄCEMU karę umowną:

- za zwłokę w realizacji przedmiotu Umowy, o którym mowa w §1 pkt 1, w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka za każdy dzień zwłoki;

Pytanie 10

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby łączna wartość kar umownych nałożonych na wykonawcę nie mogła przekroczyć 10% wynagrodzenia netto?

W odpowiedzi na pytanie: Nie. Zgodnie z swz.

Pytanie 11

Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 4

Prosimy o usunięcie postanowienia uprawniającego Zamawiającego do potrącania kar umownych z wynagrodzeniem wykonawcy.

Postanowienie takie narusza zasadę równowagi stron i proporcjonalności.

W odpowiedzi na pytanie: Nie. Zgodnie z swz.

Pytanie 12

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych w przypadku konieczności powierzenia danych osobowych dla celów realizacji Umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę lub innym ustalonym przez Strony?

W odpowiedzi na pytanie: Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych na wzorze ustalonym przez Strony.

Pytanie 13

Pakiet nr 1 (Aparat do znieczulenia)

Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyków gazowych tlenu, podtlenku azotu i powietrza: AGA, DIN II (Draeger), inny niewymieniony będzie wymagał Zamawiający.

W odpowiedzi na pytanie: AGA

Pytanie 14

Pakiet nr 1 (Aparat do znieczulenia)

Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyku odciągu gazów poanestetycznych: AGSS AGA , AGSS DIN II (Draeger), inny niewymieniony, będzie wymagał Zamawiający.

W odpowiedzi na pytanie: AGSS AGA

Pytanie 15

Pakiet nr 1 (Aparat do znieczulenia)

Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wlewu parownika do sevofluranu: QF Abbvie czy STS Baxter, będzie wymagał Zamawiający.

W odpowiedzi na pytanie: STS Baxter

Pytanie 16

Pakiet nr 1 (Aparat do znieczulenia)

Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu przetworników krwawego ciśnienia: Edwards, BD, Abbott, Utah, B.Braun, inne niewymienione, będzie wymagał Zamawiający.

W odpowiedzi na pytanie: Edwards

Pytanie 17

PAKIET 5 Pozycja 16-Prosimy o dopuszczenie manualnego doboru schematu termicznego w oparciu o unikalne warunki noworodka przez wyszkolony personel medyczny. Pozycja 19-Prosimy o dopuszczenie wyciszenia alarmu w formie miękkiego przycisku, aby zapobiec przypadkowemu wyciszeniu alarmów i zlekceważeniu niebezpiecznych stanów.

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz

Pytanie 18

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 6 Czy Zamawiający dopuści materacyk przeciwodrożynowy zgodnie z opisem producenta, jednak bez dodatkowej dokumentacji jego właściwości przeciwodrożynowych?

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz

Pytanie 19

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 6 Czy Zamawiający dopuści inkubator wyposażony w materacyk piankowy bez dodatkowej funkcji przeciwodrożynowej? Ryzyko powstania odleżyn u pacjenta objętego pełną opieką lekarską nie występuje.

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz

Pytanie 20

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 11 Wszystkie dostępne na rynku Inkubatory hybrydowe posiadają możliwość otwarcia wszystkich ścianek i swobodny dostęp do pacjenta bez konieczności jego przemieszczania go do celów zabiegowych oraz możliwość swobodnego wysuwania materacyka (zgodnie z punktem 12). Obracanie podstawy materacyka wraz z pacjentem (tzw. „karuzela”), powoduje niebezpieczeństwo ekstubacji czy wypadnięcia noworodka. Prosimy zatem o dopuszczenie inkubatora bez funkcji obracania materacyka.

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz

Pytanie 21

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 16 Prosimy o dopuszczenie inkubatora bez dodatkowej funkcji automatyki doboru temperatur.

W odpowiedzi na pytanie: Tak, dopuszcza

Pytanie 22

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 17 Prosimy o dopuszczenie aparatu z głośnikami umieszczonymi w panelu sterującym inkubatora.

W odpowiedzi na pytanie: Dopuszcza w przypadku spełnienia zapisu pkt 17

Pytanie 23

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 18 Czy Zamawiający dopuści inkubator, którego poziom głośności wewnątrz kopuły = 44 dB przy włączonej tlenoterapii oraz włączonym systemem nawilżania. Jest to wartość, która nieznacznie różni się od wymaganej?

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz

Pytanie 24

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 19 Ze względów bezpieczeństwa, wyciszenie lub dezaktywowanie alarmów za pomocą czujnika reagującego na ruch personelu podczas wykonywania czynności zabiegowych jest wysoce niebezpieczne. Prosimy zatem o dopuszczenie inkubatora, którego wyciszenie alarmu lub jego dezaktywacja wymaga fizycznego i świadomego wciśnięcia odpowiedniego pola lub przycisku.

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz

Pytanie 25

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 22 Prosimy o dopuszczenie inkubatora bez opcji wizualizacji poziomu wody w nawilżaczu, z uwagi na zaprogramowany system alarmowy informujący na ekranie sterującym o braku lub niskim poziomie wody w nawilżaczu

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz

Pytanie 26

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 27 Prosimy o dopuszczenie ekranu o przekątnej 8,5” co nieznacznie różni się od wymaganej.

W odpowiedzi na pytanie: Tak, dopuszcza

Pytanie 27

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 27 i 28 Ze względu na dość utrudniony dostęp do paneli umieszczonych centralnie, dodatkowo utrudnionych wysokimi nastawami wysokości samego inkubatora, prosimy o dopuszczenie wygodniejszego umieszczenia panelu sterującego po lewej lub prawej stronie inkubatora na wysięgniku z możliwością jego swobodnej regulacji.

W odpowiedzi na pytanie: Zgodnie z swz

Pytanie 28

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

PKT. 34 Czy Zamawiający dopuści inkubator z jednym złączem do przesyłania danych?

W odpowiedzi na pytanie: Tak, dopuszcza

Pytanie 29

PAKIET 5 – STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW

Czy Zamawiający oczekuje aby dostarczony inkubator wyposażony był wbudowany pulsoksymetr w technologii Massimo lub Nelcor z obsługą i monitorowaniem z poziomu panelu sterującego inkubatora?

W odpowiedzi na pytanie: Dopuszcza, ale nie wymaga

UWAGA!!!

Ponadto, Zamawiający modyfikuje treść SWZ w następujący sposób:

1. Rozdział III 1 a) – tabela:

PAKIET 1	APARAT DO ZNIECZULENIA (rok produkcji nie starszy niż 2021)	2 sztuki	Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych – Załącznik nr 3A do SWZ
PAKIET 2	APARAT USG (rok produkcji nie starszy niż 2021)	3 sztuki	Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych - Załącznik nr 3B do SWZ
PAKIET 3	ZESTAW ARTROSKOPOWY (rok produkcji nie starszy niż 2021)	1 zestaw	Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych - Załącznik nr 3C do SWZ
			Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów,

PAKIET 4	ŁÓŻKO PORODOWE (rok produkcji nie starszy niż 2021)	2 sztuki	konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych - Załącznik nr 3D do SWZ
PAKIET 5	STANOWISKO DO INTENSYWNEJ TERAPII NOWORODKÓW (rok produkcji nie starszy niż 2021)	1 sztuka	Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych - Załącznik nr 3E do SWZ
PAKIET 6	HISTEROSKOP (rok produkcji nie starszy niż 2021)	1 sztuka	Szczegółowy opis wymagań Zamawiającego, jakie musi spełniać oferowany sprzęt pod względem parametrów, konfiguracji i wyposażenia określają załączniki do SWZ – Zestawienie wymaganych parametrów technicznych - Załącznik nr 3F do SWZ

2. Rozdział XIV w zakresie kryterium: **ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – 10%**

Było:

ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – 10%

(maksymalna ilość punktów przyznawana w tym kryterium to 10 pkt.)

Oferta, która zawiera rok produkcji przedmiotu zamówienia:

- a) rok produkcji 2022 – 5 pkt
- b) rok produkcji 2023 – 10 pkt

Jest:

ROK PRODUKCJI oferowanego PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – 10%

(maksymalna ilość punktów przyznawana w tym kryterium to 10 pkt.)

Oferta, która zawiera rok produkcji przedmiotu zamówienia:

- a) rok produkcji 2021 – 0 pkt
- b) rok produkcji 2022 – 5 pkt
- c) rok produkcji 2023 – 10 pkt

3. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do swz

Było:

Kryterium oceniane Wydłużony okres gwarancji – 30% (poza cenowe kryterium oceny oferty)	od dnia zawarcia umowy na miesiący Wskazać termin: a) 24 miesiące (0 miesięcy wydłużenia) – 0 pkt b) 36 miesiące (0 miesięcy wydłużenia) – 10 pkt c) 48 miesięcy (12 miesięcy wydłużenia) – 20 pkt d) 60 miesięcy (24 miesięcy wydłużenia) – 30 pkt
--	---

Jest:

Kryterium oceniane Wydłużony okres gwarancji – 30% (poza cenowe kryterium oceny oferty)	od dnia podpisania protokołu odbioru na miesiący Wskazać termin: a) 24 miesiące (0 miesięcy wydłużenia) – 0 pkt b) 36 miesiące (12 miesięcy wydłużenia) – 10 pkt c) 48 miesięcy (24 miesięcy wydłużenia) – 20 pkt d) 60 miesięcy (36 miesięcy wydłużenia) – 30 pkt
--	---

4. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1 do swz

Było:

Kryterium oceniane Rok produkcji oferowanego przedmiotu umowy – 10% (poza cenowe kryterium oceny oferty) (nie starszy niż 2022)
---	------------------------------

Jest:

Kryterium oceniane Rok produkcji oferowanego przedmiotu umowy – 10% (poza cenowe kryterium oceny oferty) (nie starszy niż 2021)
---	------------------------------

Zamawiający wyjaśnia, iż w celu zachowania spójności z wnioskiem o dofinansowanie, którego zapisy konstruowane były ponad rok temu – zmuszony był do zmodyfikowania wymogu dotyczącego roku produkcji, gdyż w treści wniosku o dofinansowanie Zamawiający wskazał wówczas, iż nie może on być starszy niż rok 2021.

Postępowanie przetargowe zostało wszczęte w roku 2023, stąd też Zamawiający jak zwyczajowo wskazał, że nie może on być starszy niż rok poprzedni. W związku z powyższym Zamawiający zmienia treść SWZ we wszystkich miejscach, gdzie wskazano, iż oferowany sprzęt nie może być starszy niż rok 2022 na 2021.

5. Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 1 do swz (pierwsze zdanie na stronie 2) w następujący sposób:

Było:

Ofertę składamy na roboty budowlane pod nazwą:

Jest:

Ofertę składamy na zadanie pod nazwą:

6. Zamawiający dla zachowania spójności oznakowania dokumentów dodaje w w/w załączniku nr 7 treść „AG-ZP-,,

7. W załączniku nr 3A pkt I.1

Było:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2022 nierekondycjonowany, nieregenerowany, nie powystawowy

Jest:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2021 nierekondycjonowany, nieregenerowany, nie powystawowy

8. W załączniku nr 3B pkt I.1

Było:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2022

Jest:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2021

9. W załączniku nr 3C pkt I.1

Było:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2022

Jest:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2021

10. W załączniku nr 3D pkt I.1

Było:

Sprzęt medyczny fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2022

Jest:

Sprzęt medyczny fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2021

11. W załączniku nr 3E pkt I.1

Było:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2022

Jest:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2021

12. W załączniku nr 3F pkt I.1

Było:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2022

Jest:

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż rocznik 2021

13. Zmienia się oznaczenie Załącznika Nr 3E – Pakiet nr 6E Histeroskop
na: Załącznika Nr 3E – Pakiet nr 6F Histeroskop


14. Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 1 do swz Formularza ofertowego

Było:

Termin związania ofertą	30 dni – licząc od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia 05.11.2023r.
-------------------------	---

Jest:

Termin związania ofertą	30 dni – licząc od dnia upływu terminu składania ofert tj. do dnia 31.05.2023r.
-------------------------	---

DYREKTOR
SPZOZ Miedzychód

mgr Bartosz Grobelny⁽¹⁾

