

Nr postępowania: SPZOZ.DZP.241.04.23

Nowy Tomyśl, dnia 11.04.2023 r.

Uczestnicy postępowania

WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE TREŚCI SWZ Nr 1

wraz z informacją o modyfikacji SWZ

Sprawa dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup sprzętu medycznego i wyposażenia dla SPZOZ w Nowym Tomyślu”

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu informuje, że w postępowaniu wpłynęły następujące zapytania odnośnie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), na które Zamawiający działając na podstawie art. 135 oraz art. 137 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (T.j. Dz.U. z 2022r., poz. 1710 ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, udziela poniższych wyjaśnień:

Zestaw pytań nr 1 z dnia 27.03.2023r. :

Część nr 7 – Stół operacyjny z wyposażeniem:

Pytanie 1: Czy Zamawiający dopuści w część nr 7, pkt II. 4, 2x szuflady o długości frontu 895 mm ? Pozostałe parametry bez zmian.

Odp. Tak

Pytanie 2: Czy Zamawiający dopuści w część nr 7, pkt II. 12, Uchwyt na rękawiczki z uchwytami do montażu, przeznaczony do wszystkich popularnych opakowań rękawiczek jednorazowych, możliwość montażu 1 kartonika.

Odp. Tak

Pytanie 3: Czy Zamawiający dopuści w część nr 7, pkt III. 5, bezpieczne obciążenie robocze blatu w dowolnej pozycji: 15 kg.

Odp. Tak

Pytanie 4: Czy Zamawiający dopuści w część nr 7, pkt III. 7, koła o średnicy 75 mm, wykonane z tworzywa sztucznego z gumową oponką niebrudzącą podłoża

Odp. Tak

Pytanie 5: Czy Zamawiający dopuści Wózek medyczny anestezjologiczny o zastosowaniu na bloku operacyjnym, który nie posiada deklaracji zgodności (ponieważ nie ma on bezpośredniego kontaktu z pacjentem, a jedynie służy do przechowywania leków) i związku z tym Vat na ten produkt wynosi 23%. Pytanie to dotyczy głównie formularza asortymentowo-cenowego w którym Zamawiający wpisał w stawce podatku Vat 8%.

Odp. Zamawiający nie wymaga, aby wózek medyczny anestezjologiczny, był wyrobem medycznym i posiadał zgłoszenie/wpis do Rejestru wyrobów medycznych zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974). Wykonawca może zmienić w takim przypadku samodzielnie stawkę VAT w formularzu asortymentowo-cenowym na 23%.

Zestaw pytań nr 2 z dnia 27.03.2023r. :

Pytanie 1: Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu wykonania zamówienia w zakresie Część nr 7 – Stół operacyjny z wyposażeniem maksymalnie do 16 czerwca 2023 r.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody – termin realizacji zamówienia wynika z umowy o dofinansowanie Projektu oraz umowy dotacji zawartej z Powiatem Nowotomyskim, dotyczącej realizacji tego Projektu.

Zestaw pytań nr 3 z dnia 30.03.2023r. :

Dot. zał. 1A opis przedmiotu zamówienia – część nr 1 Aparat do znieczulania

1. Ad. II. Monitor pacjenta do aparatu do znieczulania (1 szt.) pkt 14
Czy Zamawiający poprzez wymóg do oceny zmian ilościowych i jakościowych ma na myśli kalkulatory do obliczeń parametrów hemodynamicznych, natleniania, nerkowych, lekowych i wentylacyjnych?

Odp. Tak.

2. Ad. II. Monitor pacjenta do aparatu do znieczulania (1 szt.) pkt 17B
Czy Zamawiający nie popełnił omyłki pisarskiej i czy pomiar odchylenia ST nie powinien być parametrem wymaganym?

Odp. Pomiar odchylenia ST jest parametrem wymaganym, podobnie jak Możliwości monitorowania parametrów określone w punktach A, C, D, E, F, H. Jedynie dla punktu G (Pomiary gazowe) Zamawiający dopuszcza kardiomonitor z możliwością jego rozbudowy w przyszłości o pomiary gazowe – zgodnie z odpowiedzią na pytanie 3 poniżej.

3. Ad. II. Monitor pacjenta do aparatu do znieczulania (1 szt.) pkt 24
Czy Zamawiający oczekuje pomiarów gazowych w monitorze pacjenta, czy tylko możliwości rozbudowy w przyszłości? Zaznaczyć należy, iż aparat do znieczulania, oferowany z kardiomonitorem posiada w sobie już wspomnianą funkcję.

Odp. Zamawiający dopuści monitor pacjenta z możliwością rozbudowy w przyszłości o pomiary gazowe.

G. Pomiary gazowe (możliwość rozbudowy)
Pomiar stężenia gazów anestetycznych, N ₂ O, CO ₂ , O ₂ czujnikiem paramagnetycznym. Wyniki pomiarów wyświetlane na ekranie monitora.

4. Załącznik nr 4 – Wzór umowy
§ 8 ust 1. pkt 1.1
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kary umownej do 10%?

Odp. Nie

Zestaw pytań nr 4 z dnia 03.04.2023r. :

Dotyczy zadania 4 – defibrylatora transportowego

Pytanie 1 dotyczy punktu „Urządzenie przenośne - waga max. 12 kg (z elektrodami do defibrylacji dla dzieci i dorosłych, kompletem akumulatorów, kablami EKG), wbudowany uchwyt (rączka) do przenoszenia”

Czy Zamawiający postępując się terminem „komplet akumulatorów” ma na myśli Zamierzamzalecaną przez producenta?

Odp. Tak, Zamawiający ma na myśli zalecaną przez producenta ilość akumulatorów.

Pytanie 2 dotyczy punktu „ Automatyczny test gotowości nie wymagający włączania defibrylatora – na panelu czołowym wskaźnik / kontrolka informująca o stanie aparatu (sprawny / niesprawny) oraz automatyczny wydruk wyników autotestu.”

Czy Zamawiający Dopuści urządzenie pozbawione powyższej funkcjonalności? Pragniemy zwrócić uwagę, że powyższa cecha jednoznacznie i bezsprzecznie wskazuje na urządzenie firmy Zoll, co stoi w sprzeczności ustawą o zamówieniach publicznych.

Odp. Zamawiający wymaga urządzenia z funkcją automatycznego testu gotowości oraz informacją o stanie aparatu (sprawny / niesprawny) oraz z automatycznym wydrukiem wyników autotestu – Zamawiający nie wymaga wskaźnika/kontrolki na panelu czołowym.

Pytanie 3 dotyczy punktu „ Defibrylacja manualna, dwufazowy impuls defibrylacyjny w technologii oszczędzającej mięsień sercowy (niskoenergetyczny), regulacja energii w zakresie min. 1 – 200J, z automatycznym pomiarem i kompensacją oporności pacjenta w każdym dostępnym w urządzeniu sposobie i akcesorium do defibrylacji.”

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności urządzenie umożliwiające defibrylacje z energią regulowana w zakresie od 2 do 200 J?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności urządzenie umożliwiające defibrylacje z energią regulowaną w zakresie od 2 do 200 J z automatycznym pomiarem i kompensacją oporności pacjenta w każdym dostępnym w urządzeniu sposobie i akcesorium do defibrylacji pod warunkiem, że urządzenie spełnia pozostałe wymagania określone w SWZ.

Pytanie 4 dotyczy punktu „Tryb manualnej defibrylacji nadzorowanej – funkcja ręcznego uruchomienia analizy EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji, automatyczne ładowanie do ustawionej energii po wykryciu rytmu defibrylacyjnego, z możliwością użycia dla osób poniżej 8 roku życia.”

Czy Zamawiający dopuści urządzenie umożliwiające ręczne wykonanie analizy rytmu serca oraz ręczne ładowanie do ustawionej energii niezależnie od wieku pacjenta?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 5 dotyczy punktu „ Automatyczna zmiana protokołu defibrylacji na pediatryczny (zmniejszenie poziomów energii) po podłączeniu elektrod pediatrycznych - zapewniająca ograniczenie poziomu energii defibrylacji dla sekwencji 3 kolejnych wyładowań (zgodnie z zaprogramowanymi ustawieniami energii dla pacjentów pediatrycznych)”

Czy Zamawiający zrezygnuje z powyższego zapisu i dopuści urządzeni pozbawione powyższej funkcji? Pragniemy zwrócić uwagę, że powyższa cecha jednoznacznie i bezsprzecznie wskazuje na urządzenie firmy Zoll, co stoi w sprzeczności ustawą o zamówieniach publicznych.

Odp. Zamawiający zmienia opis punktu 8 i wymaga protokołu defibrylacji w trybie pediatrycznym.

	DEFIBRYLACJA
8	Protokół defibrylacji w trybie pediatrycznym

Pytanie 6 dotyczy punktu „Możliwość regulacji energii defibrylacji w trybie pediatrycznym od min.1 J” Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności defibrylator umożliwiający defibrylację w zakresie od 2 do 200 J?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza defibrylator posiadający możliwość regulacji energii defibrylacji w trybie pediatrycznym od min. 2 J jeśli spełnia pozostałe wymagania określone w SWZ.

Pytanie 7 dotyczy punktu „ Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylacyjnych (wybór poziomu energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, start/ stop wydruku)”

Czy Zamawiający celem zwiększenia konkurencyjności i dopuszczenia więcej niż jednego urządzenia dopuści na zasadzie równoważności defibrylator, który wykonuje automatycznie wydruk po każdej defibrylacji bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności przez operatora, umożliwiający jednocześnie wydruk na żądanie z poziomu panelu czołowego defibrylatora?

Odp. Zamawiający dopuszcza opisane rozwiązanie.

Pytanie 8 dotyczy punktu „ Wzmocnienie sygnału EKG min. 0,125 - 4,0 cm/mV”

Czy Zamawiający wyraz zgodę na zaoferowanie defibrylatora oferującego wzmocnienie sygnału EKG na poziomach 0,25x, 0,5x, 1x, 2x oraz tryb auto, który dostosowuje wielkość krzywej EKG tak by zapis EKG o największej amplitudzie zajmował 50% miejsca dostępnego na ekranie ?

Odp. Zamawiający dopuści defibrylator ze wzmocnieniem sygnału EKG min. 0,25 - 4,0 cm/mV.

Pytanie 9 dotyczy punktu "Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego"
Czy Zamawiający zrezygnuje z powyższego zapisu i dopuści urządzeni pozbawione powyższej funkcji?
Pragniemy zwrócić uwagę, że powyższa cecha jednoznacznie i bezsprzecznie wskazuje na urządzenie firmy Zoll, co stoi w sprzeczności ustawą o zamówieniach publicznych.

Odp. Zamawiający pozostawia zapis SWZ. Wg wiedzy Zamawiającego na rynku istnieje więcej urządzeń posiadających funkcję wykrywania i wyświetlania impulsów stymulatora implantowanego.

Pytanie 10 dotyczy punktu „Funkcja analizy arytmii u dzieci poniżej 8 roku życia, automatyczne przełączenie na pediatryczny algorytm analizy EKG po podłączeniu elektrod pediatrycznych, zapewniający prawidłowe zalecenie wykonania lub niewykonania defibrylacji,”
Czy Zamawiający dopuści urządzenie umożliwiające automatyczną redukcję energii dedykowanej dla trybu pediatrycznego po podłączeniu elektrod pediatrycznych?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zgodnie z wiedzą Zamawiającego rytmy defibrylowalne u dorosłych nie koniecznie muszą podlegać defibrylacji u dzieci (np. SVT nie jest rytmem defibrylowalnym u dzieci, ale może podlegać defibrylacji u dorosłych).

Pytanie 11 dotyczy punktu „Pomiar respiracji wykonywany za pomocą kabla EKG i wyświetlany na ekranie głównym.”

Czy Zamawiający zrezygnuje z powyższego punktu i dopuści urządzenie pozbawione funkcji pomiaru respiracji za pomocą kabla EKG lub dopuści na zasadzie równoważności pomiar respiracji za pomocą czujnika do pomiaru SpO2?

Pragniemy zwrócić uwagę, że powyższa cecha jednoznacznie i bezsprzecznie wskazuje na urządzenie firmy Zoll, co stoi w sprzeczności ustawą o zamówieniach publicznych.

Odp. Zamawiający dopuści.

Pytanie 12 dotyczy punktu „ Możliwość transmisji zapisu EKG do placówek wytypowanych przez Zamawiającego”

Zwracamy się z prośbą o wskazanie listy placówek o których mowa w powyższym punkcie.

Odp. Pracownie Hemodynamiki w Poznaniu (ul. Długa, Szwajcarska, Przybyszewskiego), w Puszczykowie.

Pytanie 13 dotyczy punktu „Funkcja aktywnego metronomu wspomagająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej włączająca podpowiedzi w sytuacji zbyt wolnego, zbyt szybkiego, zbyt płytkiego lub zbyt głębokiego wykonywania uciśnień klatki piersiowej.”

Czy Zamawiający uzna za spełnienie powyższego punktu poprzez zaoferowanie urządzenia, które w trakcie resuscytacji będzie informowało operatora za pomocą następujących komunikatów:

- „Uciskaj mocniej”
- „Dobry ucisk”
- „Popraw relaksację”
- „Oceń rytm pracy serca”- wydawany po 2 minutowym RKO?

Odp. Nie uzna.

Pytanie 14 dotyczy punktu „ Możliwość pracy w trybie automatycznych pomiaru następujących bezpośrednio po sobie w okresie 5 minut. Programowalne przez użytkownika bez przerywania monitorowania.”

Czy Zamawiający zrezygnuje z powyższego zapisu i dopuści urządzeni pozbawione powyższej funkcji?
Pragniemy zwrócić uwagę, że powyższa cecha jednoznacznie i bezsprzecznie wskazuje na urządzenie firmy Zoll, co stoi w sprzeczności ustawą o zamówieniach publicznych.

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody. Jest to istotna funkcja zapewniająca monitorowanie w trybie ciągłym stanu pacjenta w stanie krytycznym.

Pytanie 15 dotyczy punktu „Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, zsynchronizowany z zapisem EKG. „

Czy Zamawiający oczekuje by funkcja „Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, zsynchronizowany z zapisem EKG” w całym zakresie pomiarowym dostępnym w urządzeniu- również w przypadku osób z wysokim ciśnieniem tętniczym?

Odp. Zamawiający oczekuje funkcjonalności zapewniającej wiarygodność wyników u pacjentów w stanie krytycznym, u których tradycyjne metody pomiarowe często są niewiarygodne tj. pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankietu, zsynchronizowany z zapisem EKG .

Pytanie 16 dotyczy punktu „ Funkcja dostosowania warunków wykonywania pomiarów NIBP dla min. dwóch grup pacjentów (dziecko, noworodek) poprzez ograniczenie maksymalnego czasu pomiaru, maksymalnego ciśnienia napełnienia mankietu, maksymalnego czasu napełnienia mankietu.”

Czy Zamawiający dopuści urządzenie umożliwiające ustawienie górnej wartości ciśnienia tętniczego dla grup wiekowych: dorosły, dziecko, noworodek?

Odp. Nie. Zamawiający oczekuje automatycznego dostosowania parametrów do szczególnych pacjentów (dziecko, noworodek), zapewniającego bezpieczeństwo przeprowadzenia pomiarów.

Pytanie 17 dotyczy punktu „ Możliwość szybkiej zmiany rozmiaru mankietu do pomiaru bez konieczności odłączania kabla – wymiana samego mankietu.”

Czy zamawiający uzna spełnienie powyższego parametru poprzez zaoferowanie urządzenia umożliwiającego szybką wymianę mankietu, który składa się z elementu zakładanego na ramię/ udo oraz przewodu ciśnieniowego podłączanego pod główny przewód pomiarowy?

Odp. Nie. Wg wiedzy Zamawiającego opisane w SWZ rozwiązanie jest powszechnie stosowane na rynku w tego typu urządzeniach.

Pytanie 18 dotyczy punktu „ Pamięć wewnętrzna min. 300 zdarzeń z fragmentami zapisu EKG”

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie defibrylatora umożliwiającego zapisywanie min 300 zdarzeń wraz z fragmentami zapisu EKG (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne) poprzez dołączoną kartę pamięci CF?

Odp. Zamawiający dopuści.

Pytanie 19 dotyczy punktu „ Wyświetlanie na ekranie oraz wydruk na papierze pełnego zapisu 12 odpr. EKG,, interpretacji słownej oraz wyników pomiarów amplitudowo – czasowych.”

Czy Zamawiający dopuści urządzenie oferujące możliwość wydruku wspomnianych danych tj, wyniki pomiarów amplitudowo – czasowych oraz ich przesłania podczas transmisji danych EKG?

Pragniemy zwrócić uwagę, że w chwili obecnej zespół ratownictwa medycznych ma obowiązek gromadzenia dokumentacji medycznej w formie papierowej.

Odp. Nie, Zamawiający oczekuje pełnej widoczności na ekranie 12 odprowadzeń EKG nawet w sytuacji braku możliwości wykonania wydruku, porównania wykonanego wcześniej zapisu EKG i interpretacji słownej z obecnym zapisem.

Pytanie 20 dotyczy punktu „ Możliwość transferu danych/ raportów przez:

- port USB
- Wi-Fi
- Bluetooth”

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie Czy powyższy punkt należy interpretować jako „Możliwość transferu danych przez: port USB lub Wi-Fi lub Bluetooth”?

Odp. Nie. Powyższy punkt należy rozumieć jako: Możliwość transferu danych/raportów przez: port USB oraz Wi-Fi oraz Bluetooth.

Pytanie 21 dotyczy punktu „ Łączki zewnętrzne”

Czy Zamawiający oczekuje zgodnie z norma PN EN 1789 by łączki zewnętrzne były montowane na obudowie urządzenia? Takie rozwiązanie jest standardowo stosowane w defibrylatorach karetkowych.

Odp. Zamawiający oczekuje żeby defibrylator posiadał bezpieczny system montowania łązek zewnętrznych.

Pytanie 22 dotyczy wzoru umowy § 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu dot. gwarancji na następujący zapis: „udzielenie min. 24 / 36 – miesięcznej z gwarancji i rękojmi na sprzęt , a wyposażenie zgodnie z gwarancją producenta o którym mowa w ust. 1 pkt.....oraz zapewnienie w tym okresie pełnego serwisu zgodnie z zapisami § 3 niniejszej umowy.”?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ w obecnym brzmieniu

Pytanie 23 dotyczy wzoru umowy § 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu dot. gwarancji na następujący zapis: „c) bezpłatne naprawy, transport, dojazdy oraz wszystkie wymieniane części zamienne - zgodnie z zapotrzebowaniem zgłaszanym przez Zamawiającego, jeżeli usterka zostanie uznana jako gwarancyjna”?

Odp. Zamawiający pozostawia zapisy SWZ w obecnym brzmieniu

Pytanie 24 dotyczy wzoru umowy § 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu podjęcia reakcji serwisu z podjęciem naprawy do 72 godzin w dni robocze?

Odp. Zamawiający dopuści

Pytanie 25 dotyczy wzoru umowy § 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu naprawy z 2 do 5 dni roboczych, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych do 10 dni roboczych?

Odp. Zamawiający dopuści

Pytanie 26 dotyczy wzoru umowy § 8 ust. 1.3 w przypadku nie dotrzymania terminów napraw określonych w § 3 ust. 4-7 karę umowną za zwłokę w wysokości 200 zł za każdy dzień zwłoki.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie powyższej kary z 200 zł do 0,1 % wartości brutto za każdy dzień zwłoki? Aktualnie wskazana kara jest rażąco wysoka.

Odp. Nie.

Zestaw pytań nr 5 z dnia 03.04.2023r. :

Zał. 1C do SWZ, SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, Część nr 3 – Respirator

Dotyczy Pkt 5

Pytanie nr 1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy, pojemnościowy ekran sterowany dotykowo?

Odp. Tak.

Dotyczy Pkt 11

Pytanie nr 2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający tryb wentylacji Dual BiLevel ST?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 12

Pytanie nr 3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający tryb wentylacji Dynamiczny BiLevel ST?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 13

Pytanie nr 4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający tryb wentylacji PCV?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 19

Pytanie nr 5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający funkcję kompensacji rurki z możliwością wybrania rozmiaru rurki w zakresie od 4 do 12 mm oraz stopnia kompensacji w zakresie 25-100%?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 25

Pytanie nr 6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran z trybem wentylacji Dual BiLevel?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 26

Pytanie nr 7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran z trybem wentylacji BiLevel ST?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 27

Pytanie nr 8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający dynamiczny widok płuca wraz z wartościami mierzonymi?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 28

Pytanie nr 9. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający w standardzie próbę spontanicznego oddechu SBT?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 29

Pytanie nr 10. Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania respiratora z możliwością rozbudowy o sterowany z poziomu jego ekranu pomiar kapnometrii wolumetrycznej w strumieniu głównym oraz możliwością rozbudowy o sterowany z poziomu jego ekranu moduł kalorymetrii pośredniej?

Odp. Zamawiający dopuści respirator z możliwością rozbudowy o sterowany z poziomu jego ekranu pomiar kapnometrii wolumetrycznej w strumieniu głównym oraz możliwością rozbudowy o sterowany z poziomu jego ekranu moduł kalorymetrii pośredniej.

Dotyczy Pkt 32

Pytanie nr 11. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający możliwość ustawienia stosunku I:E w sposób pośredni poprzez regulację innych parametrów, z wyświetlaniem stosunku I:E na ekranie respiratora?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 34

Pytanie nr 12. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający objętość pojedynczego oddechu od 10 do 2600 ml?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 46

Pytanie nr 13. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający pomiar objętości oddechu spontanicznego, nieposiadający pomiaru objętości pojedynczego oddechu wspomaganego ciśnieniowo przy wentylacji SIMV?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 52

Pytanie nr 14. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający pomiar parametru MIP (Maximum Inspiratory Pressure)?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 56

Pytanie nr 15. Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania respiratora z integralnym pomiarem stężenia tlenu metodą paramagnetyczną, certyfikowanego do stosowania anestetyków

wziewnych, z możliwością rozbudowy o zasilany i sterowany z poziomu respiratora pomiar stężenia sewofluranu oraz izofluranu?

Odp. Zamawiający dopuści, ale nie wymaga.

Dotyczy Pkt 58

Pytanie nr 16. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator z funkcją asystenta zmiany pomiędzy trybami objętościowo-kontrolowanymi a ciśnieniowo-kontrolowanymi i odwrotnie kalkulujący objętość lub ciśnienie wdechowe bazując na wartościach mierzonych przed zmianą?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 76

Pytanie nr 17. Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania respiratora z pneumatycznym, synchronicznym nebulizatorem do wziewnego podawania leków ze sterowaniem z poziomu jego ekranu, z możliwością rozbudowy o realizowaną przez respirator funkcję automatycznego utrzymywania na zadanym poziomie wartości ciśnienia balonu rurki dotchawiczej, z funkcją ustawienia maksymalnej i minimalnej wartości ciśnienia w balonie dotchawiczym oraz wyświetlanie krzywej wartości ciśnienia w balonie dotchawiczym na ekranie respiratora?

Odp. Zamawiający dopuści, ale nie wymaga.

Dotyczy Pkt 78

Pytanie nr 18. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy respirator wyposażony w 18,5-calowy ekran posiadający bezpośrednio na ekranie funkcję Pomoc zawierającą interaktywne instrukcje dotyczące montażu panelu zastawek oraz wskazówki dotyczące trybów wentylacji, parametrów, alarmów?

Odp. Tak

Dotyczy Pkt 81

Pytanie nr 19. Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania respiratora wyposażonego w płuco testowe oraz sterowany z jego ekranu moduł kalorymetrii pośredniej?

Odp. Zamawiający dopuści respirator wyposażony w moduł kalorymetrii pośredniej, ale nie wymaga.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż modyfikuje parametry punktowane w ramach kryterium oceny ofert **Jakość: Parametry techniczno-funkcjonalne** oraz wprowadza dodatkowy parametr punktowany: **Respirator posiadający moduł kalorymetrii pośredniej** – za który przyzna 10 pkt.

W związku z powyższą modyfikacją zmianie ulega wartość poszczególnych parametrów punktowanych w ramach kryterium oceny ofert **Jakość: Parametry techniczno – funkcjonalne** dla części nr 3 Respirator transportowy (szczegóły w informacji o modyfikacji SWZ poniżej)

Dotyczy Pkt 89

Pytanie nr 20. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania i przyzna bonifikatę punktową w wysokości 10 pkt za zaoferowanie respiratora z możliwością zawieszenia ekranu w odległości do 3 m od jednostki wentylującej, który będzie realizował wentylację nawet w przypadku awarii/odłączenia ekranu?

Odp. Zamawiający przyzna punktację za zaoferowanie respiratora z możliwością zawieszenia ekranu w odległości do 3 m od jednostki wentylującej. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż zmienia wartość punktową tego parametru na 5 pkt.

Dotyczy Pkt 90

Pytanie nr 21. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania i przyzna bonifikatę punktową w wysokości 10 pkt za rozwiązanie polegające na możliwości wykonania dwóch niezależnych manewrów: manewru rekrutacji w którym po rozpoczęciu manewru respirator czeka na kolejny wydech, a następnie dostosowuje ustawioną rekrutację PEEP, z następnym

regularnym wdechem rozpoczyna się rozszerzony wdech oparty na ustalonej wartości dla Pwdech. + PEEP i skonfigurowanego czasu manewru oraz manewru oddechowego podczas którego prowadzony jest przyłóżkowy zapis quasi-statycznego wykresu P/V (ciśnienie/objętość), co pomaga w ustaleniu okna bezpieczeństwa dla ustawień wentylacji?

Odp. Tak, Zamawiający przyzna również punkty za rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę w pytaniu.

Zał. nr 4 do SWZ – wzór umowy

Dotyczy §3 ust. 4e

Pytanie nr 22. Wykonawca wnosi o wydłużenie terminu napraw wymagających sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 10 dni roboczych.

Odp. Zamawiający dopuści

INFORMACJA O MODYFIKACJI SWZ

Na podstawie art. 137 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2022r., poz. 1710 ze zm.), Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyszu informuje, że dokonuje zmiany SWZ, wzorze umowy (Zał. nr 4) oraz Zał. 1A, 1C, 1D i 1G do SWZ Opis przedmiotu zamówienia dla poszczególnych części zamówienia w brzmieniu określonym w odpowiedziach na pytania Wykonawców - zmiany te są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty. Ze względu na dużą liczbę zmian dla części 3 Respirator i części 4 Defibrylator transportowy Zamawiający zamieszcza zmodyfikowane załączniki:

- zał. 1A Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia dla Części nr 1 – Aparat do znieczulania
- zał. 1C Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia dla Części nr 3 – Respirator
- zał. 1D Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia dla Części nr 4 – Defibrylator transportowy
- zał. 1G Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia dla Części nr 7 – Stół operacyjny.

Zamawiający dokonał również modyfikacji parametrów punktowanych w ramach kryterium oceny ofert **Jakość: Parametry techniczno-funkcjonalne dla części nr 3 Respirator stacjonarny**. Łączna suma punktów, jakie może uzyskać oferta Wykonawcy nie ulega zmianie (40 pkt), zmieniają się parametry oceniane oraz punktacja przyznana za zaoferowanie poszczególnych parametrów.

	Parametry punktowane:
89	Możliwość zawieszenia ekranu (jednostki monitorująco/sterującej) w odległości do 3 m od jednostki wentylacyjnej (podać odległość) Punktacja: TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt
90	Możliwość wykonania manewru rekrutacji pęcherzyków płucnych poprzez płynne, bezpośrednie i jednoczesne zwiększanie ciśnienia szczytowego i PEEP: opisać. lub Możliwość wykonania dwóch niezależnych manewrów: manewru rekrutacji w którym po rozpoczęciu manewru respirator czeka na kolejny wydech, a następnie dostosowuje ustawioną rekrutację PEEP, z następnym regularnym wdechem rozpoczyna się rozszerzony wdech oparty na ustalonej wartości dla Pwdech. + PEEP i skonfigurowanego czasu manewru oraz manewru oddechowego podczas którego prowadzony jest przyłóżkowy zapis quasi-statycznego wykresu P/V (ciśnienie/objętość). Punktacja: TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
91	Możliwość włączenia trybu symulacji wentylacji do celów szkoleniowych Punktacja: TAK – 5 pkt

	NIE – 0 pkt
92	Podpowiedzi tekstowe i graficzne dotyczące minimum trybów wentylacji, alarmów i manewrów terapeutycznych wyświetlane na ekranie Punktacja: TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
93	Respirator posiadający moduł kalorymetrii pośredniej Punktacja: TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

Jednocześnie informuje również, że w celu umożliwienia Państwu uwzględnienia w treści przygotowywanych ofert wprowadzonych modyfikacji do zapisów SWZ oraz wzoru umowy Zamawiający, działając na podstawie art. 90 ust. 2 ustawy Pzp, ustala termin składania ofert na dzień **18 kwietnia 2023r.** do godz. **10:00**. W związku z tym Zamawiający dokonuje modyfikacji treści dokumentu zawierającego Specyfikację Warunków Zamówienia w następujący sposób:

- Termin składania ofert upływa dnia **18 kwietnia 2023r.** o godz. **10:00**
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu dnia **18 kwietnia 2023r.** o godz. **10:15**
- Termin związania ofertą upływa w dniu **14 lipca 2023r.**

Miejsce składania ofert pozostaje bez zmian tj. <https://platformazakupowa.pl/transakcja/742132>.

W związku z dokonanymi modyfikacjami Zamawiający działając na podstawie art. 90 wyżej cytowanej ustawy Pzp przekazał Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dn. 6.04.2023r. zmianę ogłoszenia o zamówieniu.

Zatwierdził:

Dyrektor SPZOZ
w Nowym Tomyślu
/-/ Tomasz Przybylski