

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

dot. przetargu nieograniczonego na Dostawę sprzętu medycznego dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu informuje, że wpłynęły pytania dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia opracowanej do przedmiotowego przetargu i zgodnie z art. 38 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) w odpowiedzi na zadane pytania udziela następujących wyjaśnień:

Dotyczy: pakiet 2 – łóżko do intensywnej opieki medycznej**Pytanie 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykonanie zamówienia w terminie do 8 tygodni licząc od daty zawarcia umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na załączenie na etapie dostawy urządzenia oświadczenia producenta potwierdzającego antybakteryjność lakieru?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 3

Czy (w pkt. 1 i 45) Zamawiający dopuści kolumnowe łóżko, które posiada konstrukcję wykonaną ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z dodatkiem antybakteryjnym (połączenie lakieru proszkowego ze specjalną substancją antybakteryjną nazwie „Interpon 700 AM”), łóżko fabrycznie nowe? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego, ma na celu hamowanie rozwoju potencjalnych, szkodliwych bakterii i wirusów, które mogą być szkodliwe dla ludzkiego zdrowia i pozwala na kontrolę zakażeń szpitalnych.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4

Czy (w pkt. 6) Zamawiający dopuści łóżko, którego konstrukcja oparta jest na trzech maksymalnie szeroko rozstawionych kolumnach o przekroju prostokątnym umożliwiających monitorowanie pacjenta mobilnymi, przyłóżkowymi aparatami RTG i umożliwiającymi uzyskanie przechyłu boczno w celu zastosowania terapii ułożeniowej? W środowisku sal pobytowych zazwyczaj nie stosuje się aparatów z ramieniem typu C. Badania diagnostyczne w postaci RTG najczęściej wykonywane są za pomocą jezdnych przyłóżkowych aparatów RTG (do czego przystosowane będą oferowane łóżka), natomiast diagnostyka ramieniem C przeważnie odbywa się w pracowniach do tego przeznaczonych np. sale zabiegowe, MRI, czy CT.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 5

Czy (w pkt. 10) Zamawiający dopuści łóżko posiadające maksymalną wysokość leża od podłogi 820 mm, wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 6

Czy (w pkt. 12 i 13) Zamawiający dopuści łóżko posiadające elektryczną regulację pozycji Trendelenburga i anti-Trendelenburga w zakresie 18° (zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego) - regulacja tylko z panelu centralnego? Takie rozwiązanie eliminuje ryzyko wykonania funkcji niebezpiecznej przez pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza regulację tylko z panelu centralnego. Pozostałe parametry zgodnie z punktacją określoną w Załączniku nr 2 do SIWZ.

Pytanie 7

Czy (w pkt. 16) Zamawiający dopuści łóżko posiadające przechyły boczne leża regulowane elektrycznie - ze względów bezpieczeństwa regulacja dostępna tylko z panelu centralnego, możliwość wykonania przechyłu w każdym położeniu i na każdej wysokości wypoziomowanej ramy leża w zakresie do 20° w każdą stronę?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8

Czy (w pkt. 18) Zamawiający dopuści łóżko posiadające automatyczne wykrywanie pozycji horyzontalnej podczas powrotu z przechyłów bocznych tj. zatrzymanie leża dla kąta przechyłu boczno wynoszącego 0°

w trakcie przesterowywania położenia leża z jednego przechyłu boczego do drugiego? Oferowane rozwiązanie jest tożsamy ze wskazanym przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 9

Czy (w pkt. 19 i 20) Zamawiający dopuści łóżko posiadające funkcję podwójnej autoregresji 165 mm - jednoczesna autoregresja oparcia pleców oraz segmentu uda?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 10

Czy (w pkt. 21) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w centralny panel sterujący zawieszany na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta, z możliwością podwieszenia pod wysuwaną półką na pościel?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 11

Czy (w pkt. 22) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w centralny panel sterujący z czytelnymi piktogramami bez wskaźnika podłączenia do sieci i wskaźnika ładowania akumulatora?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 12

Czy (w pkt. 23) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w panel centralny z czytelnymi piktogramami, podzielony na trzy strefy:

1. strefa do blokowania funkcji i przycisków służących do regulacji (górze-dół)
2. strefa do sterowania segmentami leża (oparcie pleców, segment uda, przechyły boczne, wysokość leża, przechyły wzdłużne)
3. strefa do sterowania pozycją CPR, antyszokową, do badań/egzaminacyjną, kardiologiczną?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 13

Czy (w pkt. 24 i 32) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w centralny panel sterujący z czytelnymi piktogramami (ikony regulowanej funkcji) służącymi do regulacji elektrycznych funkcji łóżka?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 14

Czy (w pkt. 25) Zamawiający dopuści łóżko, w którym pilot posiada przyciski funkcyjne podświetlane (bez natężenia podświetlenia, kontrastowości przycisków i ekranu dostosowującego się do warunków oświetlenia panujących w otoczeniu łóżka)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 15

Czy (w pkt. 26) Zamawiający dopuści łóżko posiadające centralny panel sterujący umożliwiający sterowanie następującymi funkcjami łóżka:

1. regulacja wysokości leża
2. regulacja kąta nachylenia segmentu pleców
3. regulacja kąta nachylenia segmentu ud
4. regulacja pozycji Trendelenburga
5. regulacja pozycji anty-Trendelenburga
6. regulacja przechyłów bocznych
7. pozycja „krzesła kardiologicznego”
8. pozycja CPR
9. pozycja antyszokowa
10. pozycja do badań/egzaminacyjna?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 16

Czy (w pkt. 30) Zamawiający dopuści łóżko posiadające możliwość ustawienia ergonomicznej pozycji do badań na wysokości dostosowanej do wykonywanego zabiegu, czynności pielęgnacyjnych lub badania, poprzez regulację wysokości leża tj. góra-dół (za pomocą przycisków na pilocie, panelu centralnym oraz sterowaniu w barierkach) lub wybór funkcji „do badań” (zaprogramowana, ergonomiczna wysokość) dostępnej na panelu centralnym (funkcja dostępna za pomocą jednego przycisku)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 17

Czy (w pkt. 31) Zamawiający dopuści łóżko posiadające możliwość ustawienia leża w pozycji Fowlera (obniżenie wysokości, uniesienie oparcia pleców i uda) uzyskiwaną poprzez wybór funkcji/przycisków służących do regulacji wysokości leża, segmentu parcia pleców, segmentu uda dostępnych na pilocie, panelu centralnym oraz sterowaniu w barierkach?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 18

Czy (w pkt. 33) Zamawiający dopuści łóżko posiadające trzy rodzaje systemu sterowania elektrycznymi funkcjami łóżka:

1. rodzaj I – sterowanie za pomocą pilota przewodowego
2. rodzaj II – sterowanie za pomocą paneli wbudowanych w barierki boczne (od strony wewnętrznej dla pacjenta i od strony wewnętrznej dla personelu). Panele wyposażone w przyciski bezpieczeństwa, aktywujące funkcje sterowania w sposób świadomy
3. rodzaj III – sterowanie wszystkimi funkcjami łóżka za pomocą centralnego panelu sterowania zawieszanego na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 19

Czy (w pkt. 34) Zamawiający dopuści łóżko, w którym sterowanie w barierkach bocznych oraz centralny panel sterujący posiadają tryb „stand by” tzn. odłączenie wszelkich regulacji w sterowaniu w barierkach bocznych po ok. 60 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) oraz odłączenie wszelkich regulacji (za wyjątkiem funkcji CPR, antyszokowej, krzesła kardiologicznego, do badań/egzaminacyjnej) na centralnym panelu sterowania po ok. 20 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)? Jednocześnie prosimy o przyznanie 10 pkt. za oferowany parametr.

Odpowiedź: Zgodnie z punktacją określoną w Załączniku nr 2 do SIWZ.

Pytanie 20

Czy (w pkt. 35) Zamawiający dopuści łóżko, w którym wyjście centralnego panelu sterującego ze stanu „stand by” następuje po naciśnięciu przycisku danej funkcji, która ma być aktualnie realizowana (np. funkcji służącej do regulacji segmentu oparcia pleców)?

Odpowiedź: Zgodnie z punktacją określoną w Załączniku nr 2 do SIWZ.

Pytanie 21

Czy (w pkt. 36 i 37) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w centralny panel sterujący posiadający możliwość selektywnej blokady funkcji elektrycznych (za wyjątkiem funkcji CPR, antyszokowej, krzesła kardiologicznego, do badań/egzaminacyjnej), zablokowanie funkcji na centralnym panelu sterowania blokuje także funkcje na pilocie i w sterowaniu w barierkach bocznych?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 22

Czy (w pkt. 40) Zamawiający dopuści łóżko, w którym układ sterowania zapewnia możliwość zablokowania regulacji elektrycznych funkcji łóżka (za wyjątkiem funkcji CPR, antyszokowej, krzesła kardiologicznego, do badań/egzaminacyjnej) z centralnego panelu sterującego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 23

Czy (w pkt. 41) Zamawiający dopuści łóżko posiadające regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka za pomocą paneli w poręczach bocznych, dostępnych od strony pacjenta i personelu:

- regulacja wysokości leża
- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców
- regulacja kąta nachylenia segmentu ud

Panele wyposażone w przyciski bezpieczeństwa, aktywujące funkcje sterowania w sposób świadomy. Regulacja funkcji autokontur dostępna na pilocie, a regulacje pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga dostępne z centralnego panelu sterowania?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 24

Czy (w pkt. 42) Zamawiający dopuści łóżko posiadające panele sterujące od strony pacjenta z przyciskami podświetlenia podwozia bez alarmu akustycznego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 25

Czy (w pkt. 47) Zamawiający dopuści łóżko posiadające segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) dźwigniami umieszczonymi w okolicy segmentów pleców oraz posiadające elektryczną funkcję CPR wszystkich segmentów leża dostępną na centralnym panelu sterowania za pomocą jednego przycisku?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 26

Czy (w pkt. 48) Zamawiający dopuści łóżko posiadające układ jezdny z czterema kołami o średnicy 150 mm oraz dodatkowe piąte koło o średnicy 125 mm ułatwiające manewrowanie łóżkiem?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Zamawiający nie określił średnicy piątego koła.

Pytanie 27

Czy (w pkt. 49) Zamawiający dopuści łóżko posiadające dźwignię hamulca centralnej blokady kół umieszczoną na całej szerokości ramy podwozia od strony nóg pacjenta (łatwy dostęp z trzech stron np. w windzie)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 28

Czy (w pkt. 51) Zamawiający dopuści łóżko posiadające szczyty wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe, wytworzone z wysokiej jakości tworzywa ABS, z wklejką (kolor do uzgodnienia), szczyty od strony nóg i głowy poruszające się wraz z ramą leża?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 29

Czy (w pkt. 52) Zamawiający dopuści łóżko, które zamiast poziomic posiada wbudowane w barierki boczne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia pleców i przechyłów wzdłużnych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 30

Czy (w pkt. 57) Zamawiający dopuści łóżko posiadające poręcze boczne dzielone, tworzywowe wytworzone z wysokiej jakości tworzywa ABS, poręcze od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców, poręcze w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia, dwie poręcze w oparciu pleców z panelami sterującymi?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 31

Czy (w pkt. 59) Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w system ważący spełniający wymagania następujących, obowiązujących aktów prawnych:

1. Dyrektywa Europejska 93/42/CE z 14. czerwca 1993 roku dotycząca wyrobów medycznych
2. Dyrektywa Europejska 2006/42/CE z 17. maja 2006 roku dotycząca maszyn, zmieniająca Dyrektywę 95/16/CE
3. Dyrektywa Europejska 2006/95/CE z 12. grudnia 2006 roku dotycząca uściślenia ustawodawstwa państw członkowskich w sprawie materiałów elektrycznych przeznaczonych do stosowania pod limitowanym napięciem
4. Dyrektywa Europejska 2004/108/CE z 15. grudnia 2004 roku dotycząca uściślenia ustawodawstwa państw członkowskich w sprawie kompatybilności elektromagnetycznej
5. Dyrektywa Europejska 2009/23/CE z 23. kwietnia 2009 roku dotycząca nieautomatycznych przyrządów ważenia
6. Norma UNE – EN ISO 12100, “Bezpieczeństwo maszyn. Zasady ogólne dla oceny i redukcji ryzyka projektowania”
7. Norma UNE – EN 20324, “Stopnie ochrony zapewniane przez obudowy, kod IP”. Równoważna normie IEC 60529
8. Norma UNE – EN 60204-1, “Bezpieczeństwo maszyn. Wyposażenie elektryczne maszyn. Część 1: Zasady ogólne”
9. Norma UNE – EN 60601-1, “Medyczne urządzenia elektryczne. Część 1. Ogólne zasady bezpieczeństwa”
10. Norma UNE – EN 60601-1-2, “Medyczne urządzenia elektryczne. Część 2. Zasady ogólne bezpieczeństwa. Norma: kompatybilność elektromagnetyczna. Wymagania i badania”
11. Norma UNE – EN 60601-2-52, “Medyczne urządzenia elektryczne. Część 2-52: Wymagania szczegółowe dotyczące podstawowego bezpieczeństwa elektrycznych łóżek medycznych”
12. Norma EN 45501-95, metrologiczne aspekty nieautomatycznych przyrządów ważenia?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza łóżko spełniające wymagania odnoszące się do wszystkich aktów prawnych dotyczących wag nieautomatycznych.

Pytanie 32

Czy (w pkt. 60) Zamawiający dopuści łóżko posiadające obsługę systemu ważącego oraz odczytywanie wskazań z dodatkowego panelu z wyświetlaczem, umieszczonego w barierach bocznych po obu stronach łóżka, panele zintegrowane w barierkach bocznych, nie wystające poza obrys łóżka (bez konieczności „chowania” w przypadku nie używania)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 33

Czy (w pkt. 62) Zamawiający dopuści łóżko posiadające funkcje systemu ważącego:

1. automatyczne tarowanie
2. zapamiętywanie wagi pacjenta (np. poranny pomiar w stosunku do aktualnego wyniku - wyświetlany za pomocą jednego przycisku)
3. funkcja "reset" w celu szybkiego powrotu do ustawień fabrycznych
4. automatyczne kalibrowanie wagi
5. funkcja "zamrażania danych", gwarantująca możliwość dodawania lub odejmowania wyposażenia dodatkowego do łóżka bez wpływu na wyświetlanie rzeczywistej masy netto pacjenta
6. alarm wyjścia pacjenta z łóżka
7. przechodzenie wagi w tryb czuwania po ok. 20 sekundach z dalszym pomiarem masy pacjenta „w tle”?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 34

Treść SIWZ

Czy Zamawiający przychylił się do prośby i wyraził zgodę na przesunięcie godziny składania ofert na godzinę 13:15 i godziny otwarcia ofert na godzinę 13:30?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w dniu 29.11.2018 r. pismem WŚz – II.4.291.69.334.2018 zmienił treść SIWZ pkt XII w Części B Miejsce i termin składania ofert oraz pkt XIII w Części B Wskazanie miejsca i terminu otwarcia ofert.

Termin składania ofert do dnia 04.12.2018 r. do godz. 10:00.

Otwarcie ofert nastąpi dnia 04.12.2018 r. o godz. 10:15.

Pytanie 35

Załącznik nr 3 do SIWZ

Ponieważ w SIWZ Zamawiający przewidział, że wyklucza z postępowania Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12, 14 - 23 ustawy Pzp i na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp, wnosimy o zmianę dotychczasowego fragmentu:

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze.....

na następujący:

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze.....

Takie brzmienie nie będzie stać w sprzeczności z postanowieniami SIWZ.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ. Oświadczenie stanowiące Załącznik nr 3 do SIWZ zawiera w swojej treści wymagania Zamawiającego w zakresie potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z przedmiotowego postępowania, określone w pkt II12.2) w części C SIWZ.

Pytanie 36

Załącznik nr 6 do SIWZ – projekt umowy

§ 4 ust. 7 ppkt b). Zamawiający wymaga dostarczenia instrukcji serwisowej. Zgodnie z wymogami producenta, do dokonywania jakichkolwiek przeglądów czy napraw sprzętu upoważniony jest wyłącznie przedstawiciel serwisu producenta lub autoryzowanego serwisu. Zamawiający sam serwisując sprzęt, będzie ponosił odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z użytkowaniem takiego urządzenia.

Czy w związku z powyższym Zamawiający odstąpi od powyższego wymogu dla pakietu nr 2, tym bardziej, że w § 4 ust. 7 ppkt d) Zamawiający sam żąda dostarczenia tylko wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie, nieskutkujących utratą gwarancji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obowiązują zapisy SIWZ.

Wzór umowy – Załącznik nr 6 do SIWZ

Pytanie 37

Par. 2 ust. 3 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na nast. modyfikacje tego punktu umowy:

„Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia instrukcji obsługi dostarczonego sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).”

Chcielibyśmy zwrócić uwagę Zamawiającego na fakt, iż w świetle obowiązujących przepisów, regulujących kwestię odpowiedzialności producenta wyrobów medycznych za używanie aparatów, a w tym za możliwość wystąpienia incydentów medycznych, wszelkie naprawy i przeglądy okresowe urządzeń medycznych powinny być wykonywane przez przeszkolonych pracowników autoryzowanego serwisu.

Urządzenia stanowiące przedmiot zamówienia są urządzeniami, którego używanie ma szczególny wpływ na zapewnienie bezpieczeństwa i zdrowia pacjenta. Wykonywanie ich napraw i przeglądów serwisowych wymaga zaawansowanego przeszkolenia. Mając na względzie powyższe zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od wymogu przeprowadzenia szkoleń w zakresie obsługi serwisowej oraz dostarczenia instrukcji serwisowych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obowiązują zapisy SIWZ.

Pytanie 38

Par. 7 ust. 11 - 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 tego punktu SIWZ, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Okres gwarancji zostaje przedłużony o czas, wydłużającej się naprawy, tj. czas naprawy przekraczający czas na naprawę określony w umowie?”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obowiązują zapisy SIWZ.

Pytanie 39

Par. 7 ust. 21 – Urządzenia stanowiące przedmiot zamówienia są urządzeniami, których używanie ma szczególny wpływ na zapewnienie bezpieczeństwa i zdrowia pacjenta. Wykonywanie ich napraw i przeglądów serwisowych wymaga zaawansowanego przeszkolenia i posiadania odpowiednich certyfikatów zgodnie z procedurami producenta. Odpowiednio przeszkoleni inżynierowie serwisowi, nie koniecznie związani z Wykonawcą, posiadają pełną wiedzę konieczną do przeprowadzania napraw i przeglądów urządzeń, a także znają hasła i kody serwisowe. W związku z tym, zwracamy uwagę, że pozostawienie zabezpieczeń serwisowych chroni Zamawiającego przed wykonywaniem czynności serwisowych przez osoby nieuprawnione, jednocześnie umożliwiając dostęp do urządzenia również innym podmiotom niż tylko Wykonawcy. W naszej ocenie takie rozwiązanie najlepiej chroni interes Zamawiającego, życie i zdrowie pacjentów, a także nie ogranicza w sposób nieuzasadniony dostępu do serwisu pogwarancyjnego.

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie 40

Par. 7 ust. 19 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na nast. modyfikacje tego punktu:

„Wykonawca wymieni nieodpłatnie ~~sprzęt lub~~ istotny modul/podzespół sprzętu po trzykrotnych naprawach gwarancyjnych tego samego istotnego podzespołu/modułu”

Urządzenia będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona jest sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna jest tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty. Uprawnienie do wymiany całego urządzenia niepotrzebnie może podwyższyć koszt zamówienia. W związku z tym wnosimy o modyfikację punktu poprzez usunięcie możliwości wymiany całego sprzętu, wprowadzając w to miejsce jedynie możliwość wymiany części/modułów.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obowiązują zapisy SIWZ.

Pytanie 41

Par. 10 - W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/usunięciu wad/dostarczeniu dokumentów oraz 10% w przypadku odstąpienie od umowy. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obowiązują zapisy SIWZ.

Załącznik nr 2 do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - PAKIET 1 – Kardiomonitor

Pytanie 42

Pkt. 5 Czy Zamawiający dopuści ekran umożliwiający podgląd danych pod kątem minimum 140 ° w pionie i w poziomie?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie 43

Pkt. 30 Czy Zamawiający dopuści pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. -25 do 320 mmHg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Zamawiający informuje, że w dniu 29.11.2018 r. pismem WSz – II.4.291.69.334.2018 dokonał zmiany treści SIWZ, która uwzględnia odpowiedź na pytanie 34.