



**Wielospecjalistyczny Szpital - Samodzielny Publiczny  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia**

ul. Lubańska 11-12, 59-900 Zgorzelec  
NIP: 615-17-06-942, REGON: 231161448  
tel./fax: +48 75 77 22 858  
[www.spzoz.zgorzelec.pl](http://www.spzoz.zgorzelec.pl)

Misja Szpitala: „Bezpieczeństwo przez rozwój”

DZP/172/2018

Zgorzelec 2018-04-27

**UCZESTNICY POSTĘPOWANIA O  
ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

dotyczy postępowania: ZAKUP APARATURY MEDYCZNEJ DO PROJEKTU PT.: „MODERNIZACJA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO WS SP ZOZ W ZGORZELCU POPRZEC WYKONANIE NIEZBĘDNYCH INWESTYCJI INFRASTRUKTURALNYCH”

W związku z zapytaniami wykonawców dotyczącymi przedmiotowego postępowania, przedstawiam Państwu treść zapytań oraz udzielam następujących wyjaśnień i zmian treści siwz zgodnie z art. 38 ust 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity z 2017r., Dz.U. poz. 1579 ze zmianami):

**Zapytania wykonawcy i odpowiedzi zamawiającego  
ZAPYTANIA 1**

**ODPOWIEDZI**

<b>Pakiet nr 5 Pozycja 1 – Łóżko intensywnej opieki medycznej – 4 szt.</b>	<b>Pakiet nr 5 Pozycja 1 – Łóżko intensywnej opieki medycznej – 4 szt.</b>
1. Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 222cm?	Odpowiedź do pyt. 1 :Zamawiający wyraża zgodę.
2. Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w klasyczne, metalowe uchwyty materaca, niewystające ponad materac i nienarządzające pacjenta na urazy?	Odpowiedź do pyt. 2 :Zamawiający nie wyraża zgody.
3. Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją segmentu podudzia w zakresie 0-18°?	Odpowiedź do pyt. 3 :Zamawiający nie wyraża zgody.
4. Czy Zamawiający dopuści łóżko niewyposażone w czujniki bezpieczeństwa uniemożliwiające wykonanie przechyłów bocznych przy opuszczonej barierce?	Odpowiedź do pyt. 4 : Zamawiający nie wyraża zgody.
5. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez alarmu opuszczonych barier bocznych?	Odpowiedź do pyt. 5 :Zamawiający nie wyraża zgody.
6. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego sterowniki nożne mają zabezpieczenie w postaci przycisku aktywacyjnego (mechaniczna) bez blokady elektronicznej?	Odpowiedź do pyt. 6 :Zamawiający nie wyraża zgody.
7. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które wyposażone jest w jeden duży, ciekłokrystaliczny wyświetlacz dla wagi umieszczony na panelu centralnym?	Odpowiedź do pyt. 7 :Zamawiający nie wyraża zgody.
8. Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w system ułatwiający pacjentowi opuszczanie łóżka polegający na obniżaniu wysokości leża i jednoczesnym podnoszeniu segmentu oparcia pleców, „wypychając” pacjenta?	Odpowiedź do pyt. 8 : Zamawiający wyraża zgodę.
9. Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w bezpieczny system świadomej aktywacji sterowników, uruchamiający przyciskiem aktywacyjnym dany sterownik, z którego chce skorzystać personel bądź pacjent?	Odpowiedź do pyt. 9 :Zamawiający nie wyraża zgody.
10. Czy Zamawiający dopuści łóżko z panelem nożnym zabezpieczonym przed nieświadomym użyciem przyciskiem aktywacyjnym umieszczonym w miejscu niewidocznym dla pacjenta i osób postronnych, bez konieczności podnoszenia osłony chroniącej?	Odpowiedź do pyt. 10 :Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pozycja 2 – Łóżko podstawowe (obserwacyjne sterowane elektrycznie) – 6 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w uchwyty na worki urologiczne umieszczone na euro listwie, po bokach łóżka?
2. Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w zintegrowane z barierkami, wbudowane, grawitacyjne wskaźniki kątowe z wyraźnie zaznaczonym kątem 30°?
3. Czy Zamawiający dopuści łóżko, które informacje o trybie czuwania i gotowości do użycia wyświetla na panelu centralnym (każdy sterownik wymaga aktywacji w celu ustawienia danej pozycji), a najniższe położenie leża sygnalizowane jest dźwiękowo?
4. Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego leże wypełnione jest 4 odczepianymi, tworzywowymi panelami ABS, z otworami wentylacyjnymi, systemem odprowadzania płynów pod łóżko, z systemem zatraskiwania?
5. Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością przedłużania leża o 20 cm?
6. Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości zewnętrznej 1000 mm?
7. Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją wysokości w zakresie 400 – 800 mm?
8. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez funkcji automatycznego zatrzymania segmentu oparcia pleców pod kątem 30°?

**Pozycja 3 – Wózek transportowy leżący przystosowany do diagnostyki RTG – 2 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści wózek o wymiarach zewnętrznych 2210 x 800 mm?
2. Czy Zamawiający dopuści wózek o wymiarach leża 1990 x 650 mm?
3. Czy Zamawiający dopuści wózek z regulacją wysokości w zakresie 600 – 930 mm?
4. Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w składane barierki boczne z tworzywowymi nakładkami z dwustopniowym zabezpieczeniem przed przypadkowym opuszczeniem barierki?
5. Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w dwuczęściowe szczyty, składane poniżej materaca, z tworzywowymi nakładkami?
6. Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w materac bez wkładek transferowych? W oferowanym modelu złożone barierki ściśle przylegają do leża.

**Pozycja 4 – Wózek transportowy wielofunkcyjny – 3 szt.**

1. Czy Zamawiający dopuści wózek o szerokości 800 mm?
2. Czy Zamawiający dopuści wózek, którego segment pleców ma długość 755 mm?
3. Czy Zamawiający dopuści wózek z regulacją segmentu oparcia pleców w zakresie 0-75°?
4. Czy Zamawiający dopuści wózek z regulacją wysokości w zakresie 600-930 mm?
5. Czy Zamawiający dopuści wózek z odejmowanym matercem w pokrowcu antystatycznym w kolorze czarnym?
6. Czy Zamawiający dopuści wózek o wadze 130 kg?
7. Czy Zamawiający dopuści wózek wyposażony w barierki składane za pomocą dźwigni niewystającej poza obrys łóżka, umieszczonej pod elementami barierki?
8. Czy Zamawiający dopuści wózek z mechanizmem zwalnającym barierkę umieszczonym bezpiecznie pod elementami barierki, niewystającej poza obrys łóżka?

**Pozycja 2 – Łóżko podstawowe (obserwacyjne sterowane elektrycznie) – 6 szt.**

Odpowiedź do pyt. 1 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 2 :Zamawiający wyraża zgodę.

Odpowiedź do pyt. 3 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 4 : Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 5 :Zamawiający wyraża zgodę.

Odpowiedź do pyt. 6 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 7 :Zamawiający wyraża zgodę.

Odpowiedź do pyt. 8 : Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pozycja 3 – Wózek transportowy leżący przystosowany do diagnostyki RTG – 2 szt.**

Odpowiedź do pyt. 1 :Zamawiający wyraża zgodę.

Odpowiedź do pyt. 2 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 3 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 4 : Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 5 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 6 :Zamawiający wyraża zgodę.

**Pozycja 4 – Wózek transportowy wielofunkcyjny – 3 szt.**

Odpowiedź do pyt. 1 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 2 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 3 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 4 : Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 5 :Zamawiający wyraża zgodę.

Odpowiedź do pyt. 6 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 7 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 8 : Zamawiający nie wyraża zgody.

## ZAPYTANIE 2

**dot:** pytania-pakiet nr 4 – Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej – 1 szt.

W nawiązaniu do opisu Pakietu nr 4 – Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej – 1 szt., uprzejmie prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania.

**Pytanie nr 1** Dotyczy punkt 8 – Wyposażenie aparatu

**Podpunkty:** podkładka stabilizująca pod głowę i pasy do mocowania rąk pacjenta do urządzenia.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej najnowszej generacji, pracujące w tzw. systemie 3D, ale z e względów konstrukcyjnych niewymagające pasów przypinających ręce pacjenta do urządzenia, a także bez podkładki stabilizującej głowę pacjenta?

Praca oferowanego przez nas aparatu opiera się na zasadzie bezpośredniego ucisku tłoka na klatkę piersiową pacjenta w celu wytworzenia ciśnienia, które odpowiadając zwrotnym ruchem klatki piersiowej stymuluje głębokość uciśnięć, ale aparat jest niewielkich rozmiarów, lekki, kompaktowy, nastawiany bezpośrednio na klatkę piersiową pacjenta, dlatego też nie ma konieczności mocowania na nim rąk. Dodatkowo aparat podtrzymują szelki zapinane na ramionach pacjenta, które wzmacniają system podczas pracy zestawu w pozycji poziomej, przy różnych pozycjach ciała pacjenta, także pacjenta siedzącego.

**Pytanie nr 2**

Czy Zamawiający w odniesieniu do technologicznie uwarunkowanego braku konieczności mocowania rąk pacjenta do aparatu celem jego podtrzymania, przy zasadniczo innej, ale spełniającej kryteria pracy aparatu jako atestowanego urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej pacjenta konstrukcji oferowanego przez nas aparatu potraktuje oferowane rozwiązanie jako równoważne w świetle norm obowiązujących tego typu urządzenia?

Odpowiedź do pyt. 1 :Zamawiający nie wyraża zgody.

Odpowiedź do pyt. 2 :Zamawiający nie wyraża zgody.

## ZAPYTANIA 2A Pakiet nr IV

**Pytanie nr 1**

**Dotyczy punkt 4 – Głębokość kompresji:** w zakresie min. 52 mm

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej pacjenta najnowszej generacji, pracujące w oparciu o kombinację tłoka i pasów, które spełnia wytyczne ERC i AHA w zakresie głębokości kompresji klatki piersiowej, opisujące zalecenie jej realizacji w zakresie przynajmniej (około) 50 mm, nie więcej niż 60 mm u dorosłego o średniej budowie?

**Czy wobec tego aparat spełniający te normy w podanym powyżej zakresie uznany zostanie przez Zamawiającego za rozwiązanie równoważne?**

Przypominamy też, że badania wykonane na potrzeby oceny skuteczności uciśnięć u osoby dorosłej wykazały, że głębokość w zakresie 45 mm – 55 mm skutkuje lepszymi wynikami leczenia niż jakakolwiek inna głębokość, a wyraźną poprawę przeżywalności i najkorzystniejszy wynik leczenia uzyskano przy głębokości 46 mm.

Zamawiający wymaga zgodnie z pkt.4 opisu przedmiotu zamówienia, aby głębokość kompresji: w zakresie min 52 mm.

## ZAPYTANIA 3 Pakiet nr IV

Pyt. 1

Czy zamawiający wymaga aby urządzenie posiadało możliwość automatycznego doładowywania akumulatora wewnętrznego w urządzeniu podczas jego pracy (wykonywanie RKO) z zewnętrznego źródła zasilania (230 V AC lub 12 V DC).

Pyt. 2

Czy zamawiający dopuści urządzenie o wadze wraz z torbą i akcesoriami poniżej 12 kg

Pyt. 1

Urządzenie może posiadać taką możliwość, ale nie jest to bezwzględnie wymagane.

Pyt. 2

Zamawiający wyraża zgodę.

### ZAPYTANIA 4 pakietu nr IV

#### Pytanie nr 1 - Dotyczy pakietu nr IV Urządzenie do dekompresji

Czy zamawiający dopuści na zasadzie równoważności urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, cenionego niemieckiego producenta o następujących parametrach:

-system stabilizacji pacjenta bez konieczności stosowania osobnej stabilizacji głowy z mocowaniem rąk pacjenta wzdłuż osi ciała

- waga urządzenia wraz torbą i akcesoriami 12kg

Przy zachowaniu pozostałych zapisów SIWZ

#### Pytanie nr 2 – Dotyczy terminu wykonania zamówienia

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydłużenie terminu wykonania zamówienia do 35 dni.

Odpowiedź do pyt. 1 :Zamawiający nie wyraża zgody w odniesieniu do parametru: system stabilizacji pacjenta bez konieczności stosowania osobnej stabilizacji głowy z mocowaniem rąk pacjenta wzdłuż osi ciała.

Zamawiający dopuszcza wagę urządzenia wraz torbą i akcesoriami 12kg.

Odpowiedź do pyt. 2 :Zamawiający nie wyraża zgody.

### ZAPYTANIA 5 Pakiet nr III

#### Dotyczy części nr 3:

1. Czy Zamawiający dopuści podgrzewacz przepływowy do płynów infuzyjnych Hotline, o następujących parametrach:

LP.	Parametry	Parametr Wymagany
1.	Wymiary [wys. X szer. X głęb.]: 24,1 x 21,0 x 17,8 cm	TAK
2.	Masa: 3,6 kg (bez płynu), 5kg (z płynem roboczym)	TAK
3.	Zasilanie: 220V 50Hz ±10%	TAK
4.	Metoda podgrzewania: Ciepła woda krążąca w linii na całej długości do pacjenta	TAK
5.	Zakres prędkości podaży ogrzanego płynu: 50-5000ml/godz.	TAK
6.	Dokładność podgrzewania: 0,5°C	TAK
7.	Możliwość bezpiecznego ogrzewania krwi i związków krwiozastępczych (brak tzw. gorących punktów)	TAK
8.	Stała, ustawiona fabrycznie temp. Ogrzewania, (bezpieczna dla krwi i związków krwiozastępczych)	TAK
9.	Ogrzewanie przetaczanego płynu na drodze podgrzewacz – wklucie do pacjenta	TAK
10.	Podwójny system zabezpieczeń przed przegrzaniem	TAK
11.	Wyświetlacz z cyfrowym wskaźnikiem temperatury	TAK
12.	Zbiornik na wodę roboczą z przezroczystą ścianką umożliwiającą ciągły podgląd poziomu cieczy	TAK
13.	Monitorowanie bieżącej pracy urządzenia na wyświetlaczu	TAK
14.	Alarmy wizualne i dźwiękowe:	
	zbyt wysoka temperatura	TAK
	złe zamocowanie zestawu do przetoczeń w urządzeniu	TAK
	nieprawidłowa praca pompy	TAK
	zbyt niski poziom płynu roboczego	TAK
15.	Mocowanie do stojaka	TAK
16.	Prosta obsługa i konserwacja urządzenia, Budowa urządzenia sprawia, że jego obsługa i konserwacja jest bardzo prosta. Do obsługi wykorzystywany jest	TAK

LP.	Odpowiedzi zamawiającego
1.	Zamawiający wymaga spełnienia warunku w zakresie wymiarów określonych w pkt10 i 13 opisu przedmiotu zamówienia tj. : Wymiary elementu grzejnego (kasety) nie więcej niż 13cm x 6cm x 3cm, (z tolerancją każdego z wymiarów max. +/-5%) oraz Wymiary jednostki kontrolującej nie więcej niż 23cm x 15cm x 9cm (z tolerancją każdego z wymiarów max. +/-5%).
2.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
3.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
4.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
5.	Zamawiający wymaga, aby Maksymalna szybkość przepływu przy której zagwarantowana jest temperatura ogrzewania nie była mniejsza niż 200ml/min
6.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
7.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
8.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
9.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
10.	Zamawiający wymaga spełnienia warunku opisanego w pkt. 3 opisu przedmiotu zamówienia tj. 2 czujniki zabezpieczające przed przegrzaniem
11.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
12.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
13.	Zamawiający wymaga spełnienia warunku opisanego w pkt. 4 opisu przedmiotu zamówienia tj. Sygnał wizualny i dźwiękowy informujące o temperaturze ogrzewanego płynu
14.	Zamawiający wymaga spełnienia warunku opisanego w pkt. 4 opisu przedmiotu zamówienia tj. Sygnał wizualny i dźwiękowy informujące o temperaturze ogrzewanego płynu
	Zamawiający wymaga spełnienia warunku opisanego w pkt. 4 opisu przedmiotu zamówienia tj. Sygnał wizualny i dźwiękowy informujące o temperaturze ogrzewanego płynu
	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego

	wyłącznie klawisz włączający urządzenie. Konserwacja urządzenia odbywa się przez czyszczenie miękką szmatką i okresową (raz w miesiącu lub raz w roku) wymianę płynu			Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
				Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
17.	Klasa ochronności: BF	TAK	15.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
18	Jeśli są wymagane - dostarczyć 5000 sztuk linii do ogrzewania –kompatybilnych z oferowanym podgrzewaczem	TAK	16.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
			17.	Parametr nie oceniany przez Zamawiającego
			18	Zamawiający dokonał zmiany: „ Jeśli są wymagane - dostarczyć dla jednego pacjenta 50 sztuk kaset do ogrzewania –kompatybilnych z oferowanym podgrzewaczem”

#### ZAPYTANIA 6

<p>Uprzejmie proszę o udzielenie wyjaśnień:  <b>Pakiet nr VII Monitor</b>  <b>Rozdział 5. i 7. SIWZ „Warunki udziału w postępowaniu” i „Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia”</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca przedstawi wykaz dostaw obejmujący przynajmniej 1 dostawę sprzętu medycznego na kwotę nie mniejszą niż 400 000,00 zł zawierającą m.in. sprzęt z zakresu monitorowania funkcji życiowych pacjentów wraz z potwierdzeniem należytego jej wykonania ? lub</li> <li>2. Czy Zamawiający uzna warunek za spełniony jeśli Wykonawca przedstawi wykaz dostaw obejmujący 2 dostawy sprzętu medycznego z zakresu monitorowania funkcji życiowych pacjentów łącznie na kwotę nie mniejszą niż 400 000,00 zł wraz z potwierdzeniem należytego ich wykonania ?</li> </ol>	<p>Zamawiający zmodyfikował warunki udziału w pkt. 7.1.1 SIWZ wprowadzając zapis:  <b>„Zamawiający dopuszcza wykaz dostaw o wartości, która może być kwotą jednorazowej dostawy lub sumą wykonanych dostaw dla jednego kontrahenta w okresie jak wyżej.”</b></p>
---	--

#### ZAPYTANIA 8 Pakiet nr I TMS

<p>W nawiązaniu do ww. zamówienia, w załączeniu przesyłam następujące pytania do SIWZ, dot. Pakietu I USG i RTG.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Pytanie dot. Pakietu I ( USG/ RTG )</b> Uprzejmie prosimy o podzielenie pakietu nr I USG i RTG na dwa osobne pakiety. Umożliwi to złożenie większej liczby konkurencyjnych ofert.</li> <li>2. <b>Pytanie dot. Pakietu I. Pkt 5 oraz Pkt 7 do SIWZ.</b> Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej za spełniony, w przypadku wykazania osobnych dostaw na sprzęt medyczny tj. USG oraz na aparaturę rentgenowską ( w tym również na tomografy komputerowe lub angiografy), każda na kwotę minimum 500 000 PLN?</li> <li>3. <b>Pytanie dot. Pakietu I. Pkt 7 .6.2 do SIWZ. Oraz Tabela Parametrów</b> W związku z rozbieżnością zapisów SIWZ, pkt 7.6.2, oraz zapisem pod tabelą z parametrami granicznymi, prosimy o potwierdzenie, że materiały potwierdzające parametry będą przesyłane na wezwanie, nie trzeba ich załączyć do oferty.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zamawiający nie wyraża zgody</li> <li>2. Zamawiający zmodyfikował warunki udziału w pkt. 7.1.1 SIWZ wprowadzając zapis:  <b>„Zamawiający dopuszcza wykaz dostaw o wartości, która może być kwotą jednorazowej dostawy lub sumą wykonanych dostaw dla jednego kontrahenta w okresie jak wyżej.”</b></li> <li>3. Zarówno w zapisach SIWZ, pkt 7.6.2, oraz zapisach pod tabelą z parametrami granicznymi Zamawiający wymaga, aby Do oferty należy załączyć Katalog lub prospekt lub folder w języku polskim każdego zaoferowanego przedmiotu zamówienia zawierający opis oraz parametry potwierdzające wymagania postawione przez Zamawiającego w zał. nr 3 do SIWZ oraz zawierający numery katalogowe - w oparciu o które została przygotowana oferta. W katalogu/prospekcie/folderze należy wyraźnie zaznaczyć, których pozycji formularza cenowego (Załącznika nr 2 do SIWZ) dotyczy dany zapis - umieszczając w nim zarówno nr Pakietu, jak i nr poszczególnej pozycji asortymentowej Pakietu (np. Pakiet 1 poz. 1 itd.) – celem identyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia. W przypadku parametru nie znajdującego się w katalogu/prospekcie/folderze należy przedstawić oświadczenie o posiadaniu danego parametru przez zaoferowany przedmiot zamówienia( należy dokładnie określić parametr/parametry, którego oświadczenie dotyczy).</li> </ol>
--	--

**4. Pytanie dot. Pakietu I. Pkt 7.6.3 do SIWZ. Oraz Tabela Parametrów**

Prosimy o wykreślenie ww. wymogu, co umożliwi złożenie większej liczby konkurencyjnych ofert.

Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na wykreślenie, prosimy o zmianę wymogu na oświadczenie Wykonawcy dotyczące zapewnienia autoryzowanego serwisu.

**5. Pytanie dot. Pakietu I. Pkt 7.6.7 do SIWZ. Oraz Tabela Parametrów**

Prosimy o wykreślenie ww. wymogu, co umożliwi złożenie większej liczby konkurencyjnych ofert.

Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na wykreślenie, prosimy o zmianę wymogu na oświadczenie Wykonawcy.

**6. Pytanie dot. Pakietu I. Tabela Parametrów, WARUNKI GWARANCJI OFEROWANEGO SPRZĘTU , PKT 5.**

**Zamawiający wymaga:**

5.	Czas usunięcia usterki/awarii nie wymagającej wymiany części, od momentu zgłoszenia w godzinach zegarowych.	48 h
----	---	------

Powyższy zapis jest bardzo restrykcyjny i znacząco może wpłynąć na wzrost ceny oferty.

• Uprzejmie prosimy o zmianę zapisu poprzez zmianę opisu parametru w następujący sposób:

5.	Czas reakcji od momentu zgłoszenia w godzinach zegarowych ( kontakt telefoniczny, mailowy).	48 h
----	---	------

**7. Pytanie dot. Pakietu I. Tabela Parametrów, WARUNKI GWARANCJI OFEROWANEGO SPRZĘTU , PKT 6.**

**Zamawiający wymaga:**

6.	Czas usunięcia usterki/awarii wymagającej wymiany części, od momentu zgłoszenia w dniach roboczych.	<=3 dni
----	---	---------

Powyższy zapis jest bardzo restrykcyjny oraz logistycznie trudny do zrealizowania.

• Uprzejmie prosimy o wydłużenie czasu naprawy w poniższy sposób:

6 a.	Czas usunięcia usterki/awarii niewymagającej wymiany części, od momentu zgłoszenia w dniach roboczych.	<=3 dni
------	--	---------

6 b.	Czas usunięcia usterki/awarii wymagającej wymiany części, od momentu zgłoszenia w dniach roboczych.	<=5 dni
------	---	---------

**8. Pytanie dot. Pakietu I. Tabela Parametrów, WARUNKI GWARANCJI OFEROWANEGO SPRZĘTU , PKT 7.**

**Zamawiający wymaga:**

7.	W przypadku awarii naprawa w siedzibie Zamawiającego; w przypadku konieczności dokonania naprawy w warsztacie serwisowym, Wykonawca ponosi wszelkie koszty transportu i zapewnia urządzenie zastępcze na czas trwania naprawy dostarczone do 48h od momentu zgłoszenia awarii.	Tak
----	--	-----

4.Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia Wykonawcy dotyczące zapewnienia autoryzowanego serwisu

5. Zamawiający nie dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia Wykonawcy w przypadku gdy oferowany sprzęt nie podlega wymaganiom normy PN-EN 62353 lub równoważnej.

6.Zamawiający nie wyraża zgody

7.Zamawiający nie wyraża zgody

8. Zamawiający wyraża zgodę

- Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie czasu dostarczenia urządzenia zastępczego do 3 dni roboczych od czasu zgłoszenia?:

7.	W przypadku awarii naprawa w siedzibie Zamawiającego; w przypadku konieczności dokonania naprawy w warsztacie serwisowym, Wykonawca ponosi wszelkie koszty transportu i zapewnia urządzenie zastępcze na czas trwania naprawy dostarczone do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia awarii.	Tak
----	--	-----

**9. Pytanie dot. Pakietu I. Tabela Parametrów, WARUNKI GWARANCJI OFEROWANEGO SPRZĘTU , PKT 8.**

**Zamawiający wymaga:**

8.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu/urządzenia na nowy: a) 3 naprawy tego samego elementu (podzespołu) – uprawniają do wymiany podzespołu na nowy lub b) 3 niezależne od siebie awarie aparatu (sprzętu) w okresie 30 kolejnych dni – uprawniają do wymiany aparatu (sprzętu) na nowy.	Tak
----	--	-----

Obecny zapis może znacząco niepotrzebnie podwyższyć cenę oferty. Umowa oraz zapisy gwarancyjne obligują Wykonawcę do utrzymania przedmiotu zamówienia w pełnej sprawności oraz wysokiej jakości.

- Prosimy o modyfikację zapisu w sposób następujący:

8.	Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu. a) 3 naprawy tego samego elementu (podzespołu) – uprawniają do wymiany podzespołu na nowy lub	Tak
----	---	-----

9. Zamawiający nie wyraża zgody

**ZAPYTANIA 9 Pakiet nr VI**

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania panel wykonany z aluminium lakierowanego?
2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania panel nie posiadający systemu dezynfekcji oparty o jonizację katalityczną?
3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania urządzenie nie posiadające oświadczenia PZH dla systemu?
4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania z wózkiem po stronie suchej wyposażony w dwie półki o wymiarach 450 x 400 mm?
5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania półki nie posiadające nakładek na półkach?
6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most z wózkiem po stronie suchej wyposażony w jedną półkę o wymiarach 450 x 400 mm z jedną szufladą?
7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most z wózkiem po stronie suchej wyposażony w dwie półki z szufladą zamiast jednej półki z dwoma szufladami?
8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most z wózkiem po stronie suchej wyposażony w uchwyt na klawiaturę mocowany do szyny, zamiast szuflady?
9. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most z wózkiem po stronie suchej nie posiadający uchwytów do obracania i przemieszczania?
10. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania most z wózkiem po stronie mokrej z możliwością obrotu wokół własnej osi o 330° oraz bez możliwości przesuwu?

1. Zamawiający nie wyraża zgody.
2. Zamawiający nie wyraża zgody
3. Zamawiający nie wyraża zgody
4. Zamawiający nie wyraża zgody
5. Zamawiający nie wyraża zgody
6. Zamawiający nie wyraża zgody
7. Zamawiający wyraża zgodę.
8. Zamawiający nie wyraża zgody
9. Zamawiający nie wyraża zgody
10. Zamawiający nie wyraża zgody

11. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania z wózkiem po stronie mokrej wyposażony w dwie półki o wymiarach 450 x 400 mm?	11. Zamawiający wyraża zgodę.
12. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania półki nie posiadające nakładek na półkach ?	12. Zamawiający nie wyraża zgody.
13. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania most z wózkiem po stronie mokrej wyposażony w jedną półkę o wymiarach 450 x 400 mm z jedną szufladą?	13. Zamawiający wyraża zgodę.
14. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania most z wózkiem po stronie mokrej wyposażony w dwie półki z szufladą zamiast jednej półki z dwoma szufladami?	14. Zamawiający nie wyraża zgody.
15. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania most z wózkiem po stronie mokrej wyposażony w uchwyt na klawiaturę mocowany do szyny, zamiast szuflady?	15. Zamawiający wyraża zgodę.
16. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania most z wózkiem po stronie mokrej nie posiadający uchwytów do obracania i przemieszczania?	16. Zamawiający nie wyraża zgody.
17. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania wyposażenie w oświetlenie ogólne ledowe (2X12 W) odpowiednik świetlówki 1x54?	17. Zamawiający nie wyraża zgody.
18. Czy Zamawiający dopuści do zaferowania wyposażenie w oświetlenie miejscowe ledowe 1x8 W?	18. Zamawiający nie wyraża zgody.
19. Czy Zamawiający dopuści aby tylko gniazda elektryczne 10 szt. spełniały opis zawarty w pkt. 10 tab. Technicznej, a gniazda ekwipotencjalne miały kształt okrągły?	19. Zamawiający nie wyraża zgody.
20. Czy Zamawiający w pkt. 11 tab. Tech omyłkowo zapisał „ścienne jednostka medyczna” jeśli wymaga sufitowej jednostki zasilającej?	20. Zamawiający wymaga sufitowej jednostki zasilającej
21. Prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu realizacji do 6 tygodni od podpisani umowy?	21. Zamawiający nie wyraża zgody.

### ZAPYTANIA 10 Pakiet nr III

Pyt. 1 Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy zamawiający wymaga, aby urządzenie posiadało wodoodporność oznaczoną jako min. IPX6*? Prosimy o sprostowanie wymogu, ponieważ oznaczenie IPX min. 6 odnosi się do wodoodporności urządzenia, tj. zabezpieczenia przed strumieniem wody płynącej z różnych kierunków.	1. Zamawiający wymaga, aby urządzenie posiadało wodoodporność oznaczoną jako min. IPX6 jako wodoodporność i przeciwpylowość
Pyt. 2 Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie jaką punktację przyzna dla urządzenia, którego maksymalna prędkość przepływu płynu zawiera się w granicach o od 200 do 300ml/min?	2. 200- 300 ml/min-3 pkt. Poniżej 200- 0 pkt.
Pyt. 3 Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy podane parametry w poz. 10, tj. 13cm x 6cm x 3cm, (z tolerancją każdego z wymiarów max. +/-5%) dotyczą elementu grzejnego czy jednorazowej kasety?	3. Podane parametry wymienione w poz. 10 Opisu przedmiotu zamówienia, pakietu III tj. 13cm x 6cm x 3cm, (z tolerancją każdego z wymiarów max. +/-5%) dotyczą elementu grzejnego.
Pyt. 4 Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie jaką ilość jednorazowych i przeznaczonych dla jednego pacjenta kaset należy ująć w ofercie?	4. W pkt. 11 opisu przedmiotu zamówienia pakietu III Zamawiający doprecyzowuje: „Jeśli są wymagane - dostarczyć dla jednego pacjenta 50 sztuk kaset do ogrzewania –kompatybilnych z oferowanym podgrzewaczem.
Pyt. 5 Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wymaga, aby certyfikat wydany przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii potwierdzał bezpieczeństwo odnośnie podgrzewania preparatów krwi?	5. Zamawiający doprecyzowuje, iż certyfikat wydany przez Instytut Hematologii i Transfuzjologii potwierdzać ma bezpieczeństwo odnośnie podgrzewania preparatów krwi.



### ZAPYTANIA 11 Pakiet V

<p>Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 ust. 1:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań umownych:<ol style="list-style-type: none"><li>a) w wysokości 0,1 % wartości brutto przedmiotu umowy - nie dostarczonego w terminie lub wadliwego - za każdy rozpoczęty dzień zwłoki - do dnia wykonania umowy - bez wad, (dotyczy również terminów i warunków uzgodnionych przez strony dotyczących § 4 niniejszej umowy), <b>jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wadliwego/niedostarczonego w terminie przedmiotu umowy:</b></li></ol></li></ol>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody</p>
--	-------------------------------------

### ZAPYTANIA 12 Pakiet VIII

<p>Pakiet VIII Poz. 4 Czy Zamawiający dopuści pompę strzykawkową z zasilaniem z akumulatora wewnętrznego 8h przy przepływie 25 ml/h?</p>	<p>Zamawiający dopuści pompę strzykawkową z zasilaniem z akumulatora wewnętrznego 8h przy przepływie 25 ml/h.</p>
--	---

### ZAPYTANIA 13 Pakiet V

<p><u>Dotyczy Siwz:</u></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Czy z uwagi na fakt, że oryginalne materiały informacyjne (katalogi, prospekty, ulotki) pochodzące od producenta, jako materiały do ogólnej dystrybucji mogą nie zawierać wszystkich szczegółowych danych parametrów technicznych wyszczególnionych przez Zamawiającego - Zamawiający uzna za wystarczające złożenie dla spełnienia wymogu materiałów firmowych dystrybutora? Materiały informacyjne producenta mają charakter reklamowy, są skierowane do nieoznaczonego adresata i nie można wymagać, aby potwierdzały wszystkie parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego w konkretnym postępowaniu.</li></ol> <p><u>Dotyczy Pakietu 5</u> Pozycja 1</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Czy Zamawiający dopuści łóżko z podwójnym układem ważenia polegającym na możliwości wyboru dokładności wyświetlania wyników pomiaru z dokładnością do najbliższych 100 lub 500 gram, wyświetlanych na jednym elektronicznym wyświetlaczu?</li><li>2. Czy Zamawiający dopuści łóżko bez dodatkowego piątego koła, w którym funkcję Sego przejmuje jedno z kół od strony głowy z możliwością jego blokowania do jazdy na wprost?</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Zgodnie z wymaganiami Zamawiającego Do oferty należy załączyć Katalog lub prospekt lub folder w języku polskim każdego zaoferowanego przedmiotu zamówienia zawierający opis oraz parametry potwierdzające wymagania postawione przez Zamawiającego w zał. nr 3 do SIWZ oraz zawierający numery katalogowe - w oparciu o które została przygotowana oferta. W katalogu/prospekcie/folderze należy wyraźnie zaznaczyć, <u>których pozycji</u> formularza cenowego (Załącznika nr 2 do SIWZ) dotyczy dany zapis - umieszczając w nim zarówno nr Pakietu, jak i nr poszczególnej pozycji asortymentowej Pakietu (np. Pakiet 1 poz. 1 itd.) – celem identyfikacji oferowanego przedmiotu zamówienia. W przypadku parametru nie znajdującego się w katalogu/prospekcie/folderze należy przedstawić oświadczenie o posiadaniu danego parametru przez zaoferowany przedmiot zamówienia( należy dokładnie określić parametr/parametry, którego oświadczenie dotyczy).</li></ol> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Zamawiający wyraża zgodę</li><li>2. Zamawiający wyraża zgodę</li></ol>
--	---

### ZAPYTANIA 14 Pakiet nr I

<p>Pytanie 1 Dotyczy: SIWZ, pkt 5 ust. 5.1.2.1. oraz pkt 7 ust. 7.1.1. Pakiet I Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże się zrealizowaniem, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych -przynajmniej jedną dostawą wyrobu medycznego do diagnostyki obrazowej o wartości min 500.000,00 zł brutto.</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Zamawiający zmodyfikował warunki udziału w pkt. 7.1.1 SIWZ wprowadzając zapis: <b>„Zamawiający dopuszcza wykaz dostaw o wartości, która może być kwotą jednorazowej dostawy lub sumą wykonanych dostaw dla jednego kontrahenta w okresie jak wyżej.”</b></li></ol>
--	---

<p>Pytanie 2 Dotyczy: SIWZ, pkt 7 ust. 7.6.3. - Pakiet I Prosimy dopuszczenie jako alternatywnego dokumentu - oświadczenia, że Wykonawca zapewnia autoryzowany serwis producenta oferowanych urządzeń.</p> <p>Pytanie 3 Dotyczy: Opis przedmiotu zamówienia, pakiet I, pozycja 2, pkt 63. Prosimy o dopuszczenie mobilnej konsoli sterowania z oprogramowaniem o pojemności obrazowej stacji wynoszącej 2000 obrazów. Zwracamy uwagę, iż mobilna konsola obrazów nie służy do długookresowego przechowywania obrazów. Zdjęcia automatycznie przesyłane są do systemu archiwizacji. Z uwagi na powyższe prosimy o dopuszczenie ww. przedstawionego rozwiązania.</p>	<p>2. Zamawiający wyraża zgodę</p> <p>3. Zamawiający wyraża zgodę</p>
--	---

### ZAPYTANIA 15 Pakiet III

<p><b>Pakiet III</b> Poz. 7, 12 1/ Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy do oferty podgrzewacza krwi i płynów infuzyjnych należy dostarczyć Opinię Instytutu Hematologii i Transfuzjologii potwierdzającą, że stosowanie podgrzewacza do przetaczania koncentratów krwinek czerwonych nie wpływa na zmianę ich parametrów jakościowych.</p> <p>Dot. Warunków gwarancji i serwisu ferowanego produktu Poz. 10,13 1/Prosimy Zmawiającego o dopuszczenie urządzenia, którego przeglądy okresowe w okresie gwarancji lub po okresie gwarancji, wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta wykonywane są za pośrednictwem firmy dystrybuującej.</p> <p>Poz. 14 1/Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy ze względu na fakt, że przeglądy okresowe oferowanego urządzenia mogą być dokonywane za pośrednictwem firmy dystrybuującej, na wezwanie Zamawiającego może zostać dostarczony dokument wydany przez producenta potwierdzający możliwość wykonywania takich przeglądów przez dystrybutora</p>	<p>Zamawiający doprecyzowuje, że do oferty podgrzewacza krwi i płynów infuzyjnych należy dostarczyć Opinię Instytutu Hematologii i Transfuzjologii potwierdzającą, że stosowanie podgrzewacza do przetaczania koncentratów krwinek czerwonych nie wpływa na zmianę ich parametrów jakościowych.</p> <p>Zamawiający wyraża zgodę</p> <p>Zamawiający wyraża zgodę</p>
---	---

### ZAPYTANIA 16

<p>Czy Zamawiający dopuści w zakresie pakietu nr VI przedłożenie ogólnej referencji na dostawę sprzętu medycznego ?</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody</p>
---	-------------------------------------

### ZAPYTANIA 17 Pakiet VI

<p><b>PAKIET VI</b></p>	
<p><b>PYTANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b></p>	
<p>1. Czy zamawiający dopuści panel aluminiowy z półkami pokryty farbą z powłoką antybakteryjną, malowany technika proszkową. Nie wymagający żadnych dodatkowych systemów dezynfekcji. Pielęgnacja i dezynfekcja przeznaczonymi do tego standardowymi preparatami zgodnymi z CE i PZH.</p> <p>2. Czy zamawiający dopuści belkę zapewniającą sztywność o wymiary szer. 560mm x wys. 215mm?</p> <p>3. Czy zamawiający dopuści oświetlenie LED o poborze mocy 8 W ( nowocześniejsze, energooszczędne , z dłuższą żywotnością świecenia)?</p> <p>4. Czy zamawiający dopuści dla jednego stanowiska 8 x gniazd elektrycznych i 4 x gniazda ekwipotencjalne ?</p>	<p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p> <p>Zamawiający nie wyraża zgody</p> <p>Zamawiający nie wyraża zgody</p> <p>Zamawiający nie wyraża zgody</p>

**Dotyczy projektu umowy (Załącznik 8):**

1. Prosimy Zamawiającego o zmianę treści §6 projektu umowy w następujący sposób: „Dostawca nie może dokonać cesji wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez zgody Odbiorcy, wyrażonej w trybie art.54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 654). W przypadku nieuiszczenia przez Odbiorcę zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Dostawcy do zapłaty, Dostawca ma prawo dokonać przelewu wierzytelności zgodnie z art. 509 k.c. a zastrzeżenie umowne wyrażone w zdaniu poprzedzającym strony traktują, jako nieistniejące”

Zamawiający nie wyraża zgody

**Dotyczy warunków gwarancji i serwisu – Pakiet 6:**

1. Czy Zamawiający potwierdza, że gwarancja na urządzenia medyczne nie obejmuje przypadków naturalnego zużycia się (na skutek korzystania z nich przez użytkownika) akcesoriów, części i materiałów /elementów zużywalnych (eksploatacyjnych), a także wyrobów jednorazowego użytku wchodzących w skład przedmiotu umowy, a w szczególności, że nie znajdują do nich zastosowania zapisy dotyczące przedłużenia i odnowienia gwarancji?  
Przy odmiennej niż wyżej zaproponowana interpretacji, nie będzie możliwe skalkulowanie ceny oferty na poziomie akceptowalnym dla Zamawiającego, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość razy materiały eksploatacyjne będą wymienione – teoretycznie możliwa jest nieograniczona ilość wymian. ZGODNIE Z SIWZ
2. Prosimy Zamawiającego o dostosowanie zapisów punktu 4 do przepisu na który się powołuje tj. Art. 90 pkt 4 (Ustawy o wyrobach medycznych Dz.U. 2010, Nr 107, poz. 679) i zmianę ww. punktu na następujący: „Pełna obsługa serwisowa napraw (wraz z kosztem dojazdu, części zamiennych i robocizny), jeden bezpłatny przegląd w ciągu roku (w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji), cykliczna kontrola bezpieczeństwa elektrycznego oraz czynności wymienionych w Art. 90 pkt 4 (Ustawy o wyrobach medycznych Dz.U. 2010, Nr 107, poz. 679) w okresie gwarancji wliczone w cenę zamówienia zgodnie z instrukcją obsługi oraz informacjami podanymi przez producenta”.
3. Prosimy Zamawiającego o wydłużenie czasu usunięcia usterki podanego w punkcie 5 do 3 dni roboczych.
4. Prosimy Zamawiającego o wydłużenie czasu usunięcia usterki podanego w punkcie 6 do 5 dni roboczych. ZGODNIE Z SIWZ
5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na rezygnację z konieczności dostarczenia sprzętu zastępczego w przypadku naprawy wydłużającej się ponad wyznaczony termin (Punkt7)?  
Obowiązek taki ciążyący na wykonawcy powoduje, iż zobowiązany jest on do posiadania na stanie dodatkowego egzemplarza sprzętu będącego przedmiotem umowy a jego koszty uwzględnić w cenie oferty. Rezygnacja z tego zapisu pozwoli wykonawcy przedstawić ofertę najkorzystniejszą pod względem finansowym. Poza tym przedmiot zamówienia (jednostki sufitowe) są montowane na stałe, stąd wielce problematyczne a zarazem kosztowne byłoby instalowanie sprzętu zastępczego na czas naprawy. NIE

1. Zamawiający nie potwierdza.

2. Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Zamawiający nie wyraża zgody.

Zamawiający nie wyraża zgody.

5. Zamawiający nie wyraża zgody.

<p>6. Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zmianę punktu 8 na następujący: „Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu/urządzenia na nowy: a) 3 naprawy tego samego elementu (podzespołu) – uprawniają do wymiany podzespołu na nowy lub SIWZ b) 4 niezależne od siebie awarie aparatu (sprzętu) w okresie 30 kolejnych dni – uprawniają do wymiany aparatu (sprzętu) na nowy.” SIWZ</p> <p>7. Czy Zamawiający uzna za wystarczające oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu autoryzowanego serwisu? SIWZ</p> <p>8. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie wymaganych dokumentów podanych w punktach 16 i 18 wraz z dostawą? SIWZ</p> <p>9. Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od dostarczenia dokumentacji serwisowo – technicznej, w zmianę za dostarczenie pełnej instrukcji obsługi zawierającej wszystkie niezbędne dla Zamawiającego informacje. Wymagana przez Zamawiającego dokumentacja techniczna, zgodnie z przepisami ustawy z 16 kwietnia 1993 r., o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), nie może być przekazana do publicznej informacji. Zakres dokumentacji technicznej, o który się Państwo ubiegają stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z brzmieniem ww. aktu prawnego oraz umową dystrybucyjną, którą jesteśmy związani z producentem endoskopów. Pragniemy nadmienić, że: art. 11. ust. 4 ustawy wiążąco wskazuje co stanowić może tajemnicę przedsiębiorstwa cyt.: „Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe lub organizacyjne przedsiębiorstwa, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.” SIWZ</p>	<p>6. Zamawiający nie wyraża zgody.</p> <p>Zamawiający uzna za wystarczające.</p> <p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p> <p>Zamawiający nie wyraża zgody.</p>
---	---

### ZAPYTANIA 18 Pakiet nr VIII

Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z wbudowanym zasilaczem wewnętrznym, pompa posiadająca również możliwość zasilania przez stację.?	Zamawiający wyraża zgodę
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z zasilaniem z akumulatora wewnętrznego 11 godzin przy przepływie 5 ml/h?	Zamawiający wyraża zgodę
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkowa o masie 2,2kg?	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkowa zajmującą przestrzeń 7452cm3 co odpowiada wymiarom 135 x 345 x 170 mm? <i>jednocześnie informujemy że pompa posiada stałe ramię zabezpieczające przed przypadkowym wciśnięciem tłoka, wbudowany uchwyt do przenoszenia i mocowania, oraz wbudowany wewnątrz zasilacz, elementy te wpływają na gabaryty pompy ale wykluczają stosowanie dodatkowych dołączanych akcesoriów m.in. uchwyt, zasilacz zewnętrzny itp.</i>	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę infuzyjną strzykawkową z funkcją programowania infuzji co 0,01 w zakresie min. 0,1 – 9,99ml/godz, co 0,1 w zakresie • 10-99,9 ml/h oraz co 1 w zakresie 100-1200ml/h?	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkowa w której prędkość ustawienia bolusa to 0,1 -	Zamawiający wyraża zgodę

1200ml/h?	
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową skalibrowaną do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35, 50/60 ml?	Zamawiający wyraża zgodę
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z wbudowanym uchwytem do przenoszenia i mocowania pomp do rur pionowych i poziomych, oraz z możliwością zasilania dwóch pomp za pomocą jednego przewodu realizowaną przy użyciu łącznika który jest dodatkowym elementem wyposażenia pompy?	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z wbudowanym uchwytem do przenoszenia maksymalnie do 3 pomp oraz z możliwością zasilania dwóch pomp za pomocą jednego przewodu realizowaną przy użyciu łącznika który jest dodatkowym elementem wyposażenia pompy?	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z biblioteką, min. 140 leków wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)?	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę infuzyjną strzykawkową z regulacją prędkości bolusa: <ul style="list-style-type: none"> <li>- dla strzykawki o poj.5ml = 50 -250 ml/h</li> <li>- dla strzykawki o poj.10ml = 50-350 ml/h</li> <li>- dla strzykawki o poj.20ml = 50-600 ml/h</li> <li>- dla strzykawki o poj.30ml = 50- 600 ml/h</li> <li>- dla strzykawki o poj.50/60ml = 50-1200 ml/h ?</li> </ul>	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową bez możliwości opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA?	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę infuzyjną bez możliwości opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI?	Zamawiający wyraża zgodę
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową bez opcjonalnej możliwości bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą? <i>Proponowane rozwiązanie to możliwość komunikacji z komputerem za pomocą przewodu. Wymaganie aby pompy posiadały możliwość komunikacji bezprzewodowej może powodować wzrost szumu informacyjnego na oddziale gdzie będzie użytkowanych np. 30 pomp i co za tym idzie te urządzenia mogą zakłócać pracę innych urządzeń tak jak np. telefony komórkowe.</i>	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy Zamawiający dopuści pompę bez możliwości współpracy z systemem automatycznego podawania insuliny tzw. Insulinoterapii?	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową bez trybu przejęcia- TakeOverMode - automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej? <i>Wymaganą funkcję spełnia tylko jedna firma co w znacznym stopniu ogranicza konkurencyjność ofert. Proponowane przez nas pompy posiadają manualny system wymiany strzykawki co wiąże się z możliwością szybkiej wymiany strzykawki( sprawny operator jest w stanie to zrobić w ciągu 2 sekund) bez narażenia pacjenta na przerwanie terapii.</i>	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową, wyposażoną w automatyczną blokadę klawiatury; oraz w blokadę klawiatury z użyciem min. 4- cyfrowego kodu?	Zamawiający nie wyraża zgody
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z funkcją programowania limitu objętości do podania (VTBI) co 0,1- 999 ml? <i>Proponowany zakres tylko minimalnie różni się od wymaganego.</i>	Zamawiający wyraża zgodę.
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z funkcją programowania czasu infuzji w	Zamawiający wyraża zgodę

zakresie od 1 minuty do 96 godzin? <i>Proponowany zakres tylko nieznacznie różni się od wymaganego.</i>	
Czy zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z podświetlanym ekranem z dwustopniową regulacją oświetlenia? <i>Proponowane rozwiązanie polega na regulacji natężenia oświetlenia w tzw. trybie dziennym lub nocny. Tryb jest wybierany manualnie przez użytkownika lub programowany w określonych godzinach.</i>	Zamawiający nie wyraża zgody

Zamawiający dokonał poprawy błędnych zapisów oraz dokonanych zmian w plikach :

- 2.0\_zalacznik3\_Pakiet nr 1Usgi RTG27042018 – zmiany zaznaczono kolorem
- 2.0\_zalacznik3\_Pakiet nr 3 podgrzewacz – zmiany zaznaczono kolorem
- 2.0\_zalacznik3\_Pakiet nr 4 urządzenie do mechanicznej kompresji – zmiany zaznaczono kolorem
- 2.0\_zalacznik3\_Pakiet nr 7 MONITORY I CENTRALA MONITORINGU – zmiany zaznaczono kolorem
- 2.0\_zalacznik3\_Pakiet nr 8 pompy strzykawkowe

Na podstawie art. 38 ust 6 ustawy oraz 12 a ust 2 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zamawiający nie przedłuża termin składania ofert.

Z poważaniem

Starszy specjalista  
ds. zamówień publicznych  
WS-SP ZOZ w Zgorzelcu  
*[Signature]*  
mgr Aneta Mrygoń

Starszy specjalista  
ds. zamówień publicznych  
WS-SP ZOZ w Zgorzelcu  
*[Signature]*  
mgr inż. Agata Gabrielska

**PROSZĘ O POTWIERDZENIE OTRZYMANIA NINIEJSZEGO PISMA**  
e-mailem - [zam.publ@spzoz.zgorzelec.pl](mailto:zam.publ@spzoz.zgorzelec.pl)