

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny  
im. prof. Adama Grucy CMKP  
ul. Konarskiego 13  
05-400 Otwock

Otwock, dnia 22.02.2017

Do Wykonawców

**Dotyczy postępowania przetargowego na " Dostawę dwóch aparatów do znieczulenia ogólnego z monitorowaniem parametrów życiowych"  
DZP/10/2017**

#### WYJAŚNIENIA SIWZ

Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku (Dz. U. 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831) Prawo zamówień publicznych udziela następujących wyjaśnień treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

##### **Pytanie nr 1**

Załącznik nr 4 do SIWZ par. 5 ust. 6

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 3 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści: Czas naprawy bez konieczności wymiany części do 3 dni roboczych, czas naprawy do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

##### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie zmodyfikuje zapisu w załączniku nr 4 do SIWZ par. 5 ust. 6 który brzmi „Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia uszkodzenia w okresie gwarancji w terminie 4 dni roboczych od dnia podjęcia interwencji serwisowej.”

##### **Pytanie nr 2**

Załącznik nr 4 do SIWZ par. 7

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/podjęciu działań serwisowych/niedostarczenia urządzenia zastępczego oraz 10% w przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

##### **Odpowiedź**

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

##### **Pytanie nr 3**

**Załącznik nr 7 do SIWZ – Parametry wymagane aparatu do znieczulania**

Do punktu 7: Czy Zamawiający dopuści aparat wraz z monitorem, z możliwością rozbudowy o transfer danych parametrów oddechowych z aparatu do monitora i wyświetlaniem tych informacji na monitorze jedynie w postaci krzywych?

##### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie dopuszcza aparatu wraz z monitorem, z możliwością transferu danych parametrów oddechowych z aparatu do monitora i wyświetlaniem tych informacji na monitorze jedynie w postaci krzywych. Zamawiający oczekuje wyświetlania danych na monitorze w postaci krzywych oraz w postaci liczbowej.

#### **Pytanie nr 4**

Do punktu 17,18,19: Czy Zamawiający dopuści aparat bez funkcji opisanych w punktach 17,18,19? W czasie prowadzenia zabiegów zawsze zapewnione jest awaryjne źródło zasilania w gazy.

#### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie dopuszcza aparatu: (pkt. 17) bez możliwości awaryjnego prowadzenia wentylacji przy braku zasilania powietrzem, (pkt. 18) bez możliwości awaryjnego prowadzenia wentylacji przy braku zasilania tlenem, (pkt.19) Możliwości awaryjnego prowadzenia wentylacji automatycznej przy braku dopływu gazów z sieci centralnej i butli.

#### **Pytanie nr 5**

Do punktu 23: Czy Zamawiający dopuści układ oddechowy bez podgrzewanej mieszaniny oddechowej?

#### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie dopuszcza układu oddechowego bez podgrzewanej mieszaniny oddechowej.

#### **Pytanie nr 6**

Do punktu 52: Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z kardiomonitorem montowanym na specjalnym wysięgniku umożliwiającym optymalne ustawienie położenia kardiomonitora?

#### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie dopuszcza aparatu do znieczulenia z kardiomonitorem montowanym na specjalnym wysięgniku umożliwiającym optymalne ustawienie położenia kardiomonitora W celu ograniczenia zajmowanego miejsca na sali operacyjnej przez aparat i monitor zamawiający oczekuje bezpiecznego i wygodnego zamocowanie monitora do aparatu na górnej półce.

#### **Pytanie nr 7**

Do punktu 60: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z dokładnością statyczną pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia 2%/3mmHg (większa z tych wartości, w zależności od wyniku pomiaru)?

#### **Odpowiedź**

Tak. Zamawiający dopuszcza kardiomonitor z dokładnością statyczną pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia 2%/3mmHg (większa z tych wartości, w zależności od wyniku pomiaru).

#### **Pytanie nr 8**

Do punktu 61: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z dokładnością pomiaru temperatury 0,2°C w zakresie 25-45°C oraz 0,3°C w zakresie 10-24,9°C?

#### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie dopuszcza kardiomonitora z dokładnością pomiaru temperatury 0,2°C w zakresie 25-45°C oraz 0,3°C w zakresie 10-24,9°C. Zamawiający oczekuje dokładności pomiaru temperatury przynajmniej +/- 0,1°C

#### **Pytanie nr 9**

Do punktu 62: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z dokładnością pomiaru ciśnienia inwazyjnego 4%/4mmHg (większa z tych wartości)?

#### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie dopuszcza kardiomonitora z dokładnością pomiaru ciśnienia inwazyjnego 4%/4mmHg (większa z tych wartości). Zamawiający oczekuje dokładności pomiaru ciśnienia przynajmniej +/- 2 mmHg

#### **Pytanie nr 10**

Do punktu 66: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pomiarem entropii, natomiast bez pomiaru BIS?

#### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie dopuszcza monitora bez pomiaru BIS.

#### **Pytanie nr 11**

Do punktu 68: Czy Zamawiający dopuści monitor umożliwiający rozbudowę o specjalną funkcję wyświetlania wartości cyfrowych z aparatu do znieczulenia, jednak bez krzywych oddechowych.

#### **Odpowiedź**

Nie. Zamawiający nie dopuszcza monitora z funkcją wyświetlania wartości cyfrowych z aparatu do znieczulenia, bez krzywych oddechowych.

### **Pytanie nr 12**

dotyczy pkt. 7 i 68. Czy ze względu na brak konieczności archiwizacji krzywych oddechowych oraz w celu optymalnego wykorzystania ekranu bez duplikowania wyświetlanych krzywych Zamawiający dopuści aparat wyposażony w monitor podstawowych parametrów życiowych z możliwością transferu danych parametrów oddechowych z aparatu do monitora i wyświetlanie tych informacji na monitorze w postaci liczbowej?

#### **Odpowiedź**

**Nie. Zamawiający nie dopuszcza monitora z funkcją wyświetlania wartości cyfrowych z aparatu do znieczulenia, bez krzywych oddechowych.**

### **Pytanie nr 13**

pkt. 8 poz. „Butle umieszczone za zamykanymi z tyłu drzwiczkami”.

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania z butlami umieszczonymi na półce z tyłu aparatu, zabezpieczone opaskami mocującymi bez drzwi utrudniających dostęp do butli?

#### **Odpowiedź**

**Nie. Zamawiający nie dopuszcza aparatu bez butli umieszczonych za zamykanymi z tyłu drzwiczkami.**

### **Pytanie nr 14**

dotyczy pkt. 18 i 19.

Czy ze względu na stosowanie do wentylacji niemedyceznego, skażonego powietrza z otoczenia przy braku zasilania w gazy medyczne, co jest niewskazane i potencjalnie niebezpieczne dla pacjenta oraz ze względu na wymóg wyposażenia aparatu w butlę rezerwową O<sub>2</sub> Zamawiający dopuści aparat do znieczulania z respiratorem napędzanym pneumatycznie tlenem?

#### **Odpowiedź**

**Nie. Zamawiający nie dopuszcza aparatu do znieczulania z respiratorem napędzanym pneumatycznie tlenem. Zamawiający chce mieć możliwość awaryjnego prowadzenia wentylacji przy braku zasilania tlenem.**

### **Pytanie nr 15**

dotyczy pkt. 22 poz. „System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej powyżej 24%”

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania z systemem automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N<sub>2</sub>O na bezpiecznym poziomie 21% nieznacznie mniejszym od wymaganej wartości?

#### **Odpowiedź**

**Nie. Zamawiający nie dopuszcza aparatu do znieczulania z systemem automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N<sub>2</sub>O na bezpiecznym poziomie 21%. Zamawiający oczekuje systemem automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N<sub>2</sub>O na bezpieczniejszym poziomie 24%.**

### **Pytanie nr 16**

dotyczy pkt. 22 poz. „Czujnik przepływu wielorazowego użytku, który nie wymaga sterylizacji lub dopuszczony do sterylizacji parowej”

Czy ze względu, że nie wszystkie elementy układu oddechowego mające kontakt z gazami oddechowymi pacjenta są poddawane sterylizacji parowej, Zamawiający dopuści aparat do znieczulania z czujnikami przepływu dostosowanymi do dezynfekcji zanurzeniowej?

#### **Odpowiedź**

**Nie. Zamawiający nie dopuszcza aparatu do znieczulania z czujnikami przepływu dostosowanymi do dezynfekcji zanurzeniowej. Zamawiający oczekuje aparatu wyposażonego w czujnik przepływu wielorazowego użytku, który nie wymaga sterylizacji lub dopuszczony jest do sterylizacji parowej.**

### **Pytanie nr 17**

dotyczy pkt. 36 poz. „Możliwość przerwania autotestu w dowolnej chwili”.

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania z możliwością pominięcia testu szczelności i testu podatności bez możliwości przerwania i pominięcia automatycznego testu systemu i układów elektronicznych przy rozruchu aparatu?

#### **Odpowiedź**

**Nie. Zamawiający nie dopuszcza aparatu do znieczulania z możliwością pominięcia testu szczelności i testu podatności bez możliwości przerwania i pominięcia automatycznego testu systemu i układów elektronicznych przy rozruchu aparatu. Zamawiający w bardzo nagłych wypadkach chce mieć możliwość przerwania autotestu w dowolnej chwili.**

**Pytanie nr 18**

dotyczy pkt. 37 „Układ RISA 1 szt.”.  
Czy Zamawiający ma na myśli układ Reesa?

Odpowiedź

Tak. Zamawiający ma na myśli układ Reesa.

**Pytanie nr 19**

dotyczy pkt. 62 poz. „Dokładność pomiaru ciśnienia przynajmniej +/- 2 mmHg”.  
Czy Zamawiający dopuści monitor z dokładnością pomiaru ciśnienia będącą wartością większą z  $\pm 2\%$  lub  $\pm 1$  mmHg?

Odpowiedź

Tak. Zamawiający dopuszcza monitor z dokładnością pomiaru ciśnienia będącą wartością większą z  $\pm 2\%$  lub  $\pm 1$  mmHg

Dyrektor SPSK

Dr n. med. Mieczysław Błaszczyk