



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



EZ.28.16.394.2019.JB

Łódź, dnia 13.03.2019 r.
Numer sprawy: EZ.28.16.2019

Odpowiedzi na pytania oraz zmiana SIWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 221 000 euro na **dostawę aparatu do powierzchniowego ogrzewania pacjenta dla projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitalu im. M. Kopernika w Łodzi”.**

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 2, 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmianę SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 221 000 euro na dostawę aparatu do powierzchniowego ogrzewania pacjenta dla projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitalu im. M. Kopernika w Łodzi”.

I. Zamawiający anuluje treść odpowiedzi na pytania nr 5, 10, 11 z dnia 11.03.2019r. (nr pisma EZ.28.16.389.2019JB)

Poniżej udziela odpowiedzi na powyższe pytania:

Pytanie 5

Pkt. 21

Prosimy o odstąpienie od wymogu jednoczesnego ogrzewania pacjenta i płynów i dopuszczenie urządzenia przeznaczonego wyłącznie do ogrzewania pacjenta ciepłym powietrzem.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza. Funkcja ogrzewania płynów to parametr stanowiący kryterium oceny, brak tej funkcji spowoduje brak możliwości przyznania punktów w tym kryterium.

Pytanie 10

Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta z przewodem zasilający 3 m,

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza oraz modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

Pytanie 11

Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta, który jest produkt wyspecjalizowany do ogrzewania powierzchniowego pacjenta i nie posiada funkcji ogrzewania płynów.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza. Funkcja ogrzewania płynów to parametr stanowiący kryterium oceny, brak tej funkcji spowoduje brak możliwości przyznania punktów w tym kryterium.

II. Zamawiający dokonuje następującej zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

Zmiana nr 1

Załącznik nr 2 – „Zestawienie parametrów technicznych warunków gwarancji oraz szkoleń”

Zmiana nr 2

Zgodnie z dyspozycją art. 38 ust. 6 ustawy Pzp Zamawiający przedłuża następujące terminy:

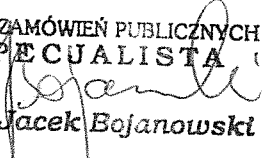
- Termin składania ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 1 SIWZ – na dzień 01.04.2019 r. do godziny 10.00

➤ Termin otwarcia ofert określony w rozdziale XVIII pkt. 4 SIWZ – na dzień 01.04.2019 r. o godzinie 11.00

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Skłodowska w Łodzi (1)
mgr Wojciech Szrajber

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
SPECJALISTA


mgr Jacek Bojanowski



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2 do SIWZ

Nr sprawy EZ.28.16.2019

Zmiana z dn. 13.03.2019 r.

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH, WARUNKÓW GWARANCJI ORAZ SZKOLEŃ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 221 000 euro na dostawę aparatu do powierzchniowego ogrzewania pacjenta dla projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu im. M. Kopernika w Łodzi”.

Uwaga:

Wymogiem jest, aby wartości podane w kolumnie „odpowiedź wykonawcy” były zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. katalog).

Zamawiający ma prawo wystąpić do wykonawców o udzielenie dalszych wyjaśnień niezbędnych dla weryfikacji udzielonych odpowiedzi.

Dostawa aparatu do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 2 sztuki

Lp.	Opis minimalnych parametrów technicznych	Parametry i wartości wymagane	PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać
1.	Producent kraj	Podać	
2.	Typ/model	Podać	
3.	Rok produkcji: 2018/2019	TAK	
4.	Wymiary: max. 33 cm (wys.) x 35 cm (szer.) x 33 cm (gł.)	TAK	
5.	Masa: max. 7,5 kg	TAK	
6.	Metoda ogrzewania : System ogrzewania wymuszonym obiegiem ciepłego powietrza	TAK	
7.	Prędkość przepływu wydychanego powietrza: min. 2 prędkości	TAK, podać	
8.	Możliwość wydychywania powietrza w temperaturze otoczenia	TAK	



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



9.	Czujnik temperatury: min. 2 szt.		PODAĆ: min. 2 czujniki – 0 pkt więcej niż 2 czujniki – 5 pkt
10.	Dokładność ogrzewania: min 1°C		TAK
11.	Zakres zmian temperatury wdmuchiwanego powietrza min. 4 przedziały (temp. otoczenie, niski 32 °C+/- 1,5°C, średni 38°C+/- 1,5°C, wysoki 43°C+/- 1,5°C		TAK
12.	Względny poziom głośności: max. 60dBA		TAK
13.	Czujnik temperatury przy wylocie rury.		TAK
14.	Alarm dźwiękowy i wizualny przekroczenia i spadku ustalonej temperatury wdmuchiwanego powietrza		TAK
15.	Uchwyt do mocowania na typowym stojaku		TAK
16.	Uchwyt do przeniesienia urządzenia		TAK
17.	Pewny i wygodny sposób mocowania rury do portu koca		TAK
18.	Długa rura doprowadzająca powietrze do kocyka: min. 2m		TAK
19.	Odpinana rura doprowadzająca powietrze		TAK
20.	Przewód zasilający min. 3 m		PODAĆ: Długość min. 3 m – 0 pkt Powyżej 3 m - 5 pkt
21.	Możliwość jednoczesnego ogrzewania płynów podczas ogrzewania pacjenta		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
22.	Wbudowany filtr powietrza 0,2 mikrona		TAK
23.	Prosta obsługa i konserwacja urządzenia		TAK



24.	Wózek wyposażony w kółka	TAK	
25.	Pakiet startowy kocyków – 10 szt. kocyków na pacjenta oraz 20 szt. kocyków pod pacjenta	TAK	

Warunki gwarancji i szkoleń

1.	Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony sprzęt na okres (min. 24) miesięcy, licząc od daty dostawy i uruchomienia sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 i podpisania protokołu odbioru.	PODAĆ: od 24 miesięcy do 35 miesięcy – 0 pkt. 36 miesięcy – 10 pkt. powyżej 36 miesięcy – 20 pkt.	
2.	Szczegółowe warunki gwarancji zostaną określone w książkach gwarancyjnych urządzenia i winny uwzględniać postanowienia warunków gwarancji. Książki gwarancyjne zostaną przekazane przez Wykonawcę Zamawiającemu w dniu podpisania protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.	TAK	
3.	Koszty przeglądów, napraw gwarancyjnych i części podlegających wymianie, dojazdów do Zamawiającego oraz robocizny mające związek z wykonywaniem tych czynności w okresie gwarancyjnym ponosi Wykonawca.	TAK	
4.	W okresie gwarancji wszystkie przeglądy techniczne będą wykonywane w ramach zawartej umowy (min. 2), gdzie pierwszy przegląd nie wcześniej niż po roku od instalacji, chyba, że producent wymaga wykonywania przeglądów w innych interwałach czasowych.	TAK	
5.	Dopuszcza się dwie naprawy gwarancyjne (będące konsekwencją ukrytej wady produkcyjnej tkwiącej w urządzeniu) tego samego elementu lub podzespołu w okresie gwarancji, po których całe urządzenie zostanie wymienione na nowe.	TAK	
6.	Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej po przekroczeniu, którego przedłuży się gwarancję o czas przerwy w eksploatacji – 5 dni roboczych.	TAK	
7.	W przypadku naprawy urządzenia powyżej 5 dni roboczych wymagane jest wstawienie urządzenia zastępczego tej samej klasy na czas naprawy.	TAK	
8.	Zgłoszenia wszelkich awarii dokona upoważniony pracownik Zamawiającego na numer faksu: lub adres e-mail Wykonawcy, w formie faksu lub poczty elektronicznej, przy czym Wykonawca zapewnia odbiór zgłoszenia przez całą dobę i przez 365 dni w roku.	TAK/PODAĆ	



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska
Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



9.	W razie wystąpienia potrzeby, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy z prośbą o sporządzenie wykazu bieżących i okresowych zasad postępowania z urzędzeniem w okresie pogwarancyjnym.	TAK
10.	Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie osób spośród personelu Zamawiającego tj. pracowników zatrudnionych na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w zakresie zapewniającym bezpieczną obsługę przedmiotu zamówienia, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym tj. nie później niż w ciągu 30 dni od daty podpisania protokołu odbioru w następującym wymiarze: <ul style="list-style-type: none">• Personel lekarski – 19 osób po 45 min• Personel pielęgniarski/położne – 35 osób/4 osoby po 45 min• Ratownicy medyczni – 2 osoby po 45 min Szkolenia odbędą się w W.W.C.O i T. im. M. Kopernika w Łodzi. Liczba godzin szkoleniowych ma gwarantować dostateczne przyswojenie wiedzy teoretycznej i praktycznej z zakresu obsługi urządzenia.	TAK

.....

Miejscowość / Data

.....

**Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)
do podpisania niniejszej oferty
w imieniu Wykonawcy(ów)**