

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 i 4 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. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**Pytanie 1**

Pkt. 4

Prosimy o dopuszczenie urządzenia o wymiarach: 248 mm (gł.) x 280 mm (szer.) x 343 mm (wys.)

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2

Pkt. 9, 14

Prosimy o dopuszczenie zabezpieczenia przy temp. $\geq 55^{\circ}\text{C}$, z automatycznym wyłączeniem grzejnika i wentylatora, wskaźnikiem cyfrowym aktualnej temperatury oraz wskaźnikiem osiągnięcia zadanej temperatury.**ODPOWIEDŹ:**

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3

Pkt. 13

Prosimy o dopuszczenie urządzenia z czujnikiem temperatury powietrza na wyjściu jednostki grzewczej.

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4

Pkt. 13

Prosimy o dopuszczenie rury doprowadzającej powietrze o długości 1,8 m

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

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.

Pytanie 6

Pkt. 24

Prosimy o odstąpienie od wymogu zaoferowania wózka

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza bez wózka, ale z możliwością montowania na statywie i dostarczenie statywu do zamontowania aparatu.

Pytanie 7

Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta z jedną prędkość przepływu wydychanego powietrza w zakresie 8,4 – 12,7 m/sec,

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8

Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta z kontrolą temperatury na zasadzie sprzężenia zwrotnego grzałki z termistorem umieszczonym przy wylocie rury oraz dodatkowym termistorem umieszczonym w urządzeniu (2 czujnikami temperatury),

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

Pytanie 9

Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta z zakresem zmian temperatury wdmuchiwanego powietrza w 4 przedziałach (temp. otoczenie, niski $36^{\circ}\text{C} \pm 1^{\circ}\text{C}$, średni $40^{\circ}\text{C} \pm 1^{\circ}\text{C}$, wysoki $44^{\circ}\text{C} \pm 1^{\circ}\text{C}$),

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10

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

ODPOWIEDŹ:

Zamawiający dopuszcza.

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.

Pytanie 12

Prosimy o doprecyzowanie ilości sztuk kocyków na pacjenta i pod pacjenta, która ma się znajdować w zestawie wraz z urządzeniem.

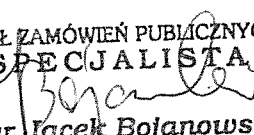
ODPOWIEDŹ:


Zamawiający doprecyzowuje ilość oczekiwanych kocyków w pakiecie startowym tj. 10 szt. – kocyków na pacjenta oraz 20 szt. kocyków pod pacjenta. Zamawiający modyfikuje w tym zakresie zapisy SIWZ.

II. Zamawiający dokonuje następującej zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**Zmiana nr 1**

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

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
SPECJALISTA

mgr Jacek Bojanowski

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa

dr hab. n. med. Przemysław Biliński

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nr sprawy EZ.28.16.2019

Zmiana z dn.11.03.2019 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 wydychania powietrza w temperaturze otoczenia	TAK	

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 wydmuchiwanego powietrza		TAK	
15.	Uchwyt do mocowania na typowym stojaku		TAK	
16.	Uchwyt do przenoszenia 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. 3,5 m		PODAĆ: Długość min. 3,5 m – 0 pkt Powyżej 3,5 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 – 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 przedłuża 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	

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.	<p>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:</p> <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 <p>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.</p>	TAK	

.....

Miejscowość / Data

.....

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