

Zamawiający
Szpital Wojewódzki im. Św. Łukasza SPZOZ
ul. Lwowska 178 a
33-100 Tarnów
tel/fax. 014 621 25 81
adres e-mail: kstrzalba@lukasz.med.pl

WYKONAWCY
BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU

znak pisma: SWLOG:271.KS.12.....⁸⁷²...../2024

Tarnów, dnia 07.03.2024 r.

Dotyczy: Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego w ramach zadania „Doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Pracowni Diagnostycznych w sprzęt i urządzenia szybkiej diagnostyki i terapii pacjentów w stanie zagrożenia zdrowia i życia”- nr sprawy 12/2024

W odpowiedzi na zapytanie z dnia 01.03.2024 r. Zamawiający wyjaśnia:

Pytanie nr 1 – dot. Załącznika nr 1B - ZAKRES NR 1 – APARAT DO ZNIECZULENIA

Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyków gazowych tlenu, podtlenku azotu i powietrza: AGA, DIN II (Draeger), inny niewymieniony będzie wymagał Zamawiający.

Odpowiedź: Wszystkie gniazda gazowe są typu AGA z dolnym stabilizatorem.

Pytanie nr 2 - dot. Załącznika nr 1B - ZAKRES NR 1 – APARAT DO ZNIECZULENIA

Prosimy o doprecyzowanie jaki rodzaj odciążu gazów poanestetycznych posiada Zamawiający na stanowisku, na którym ma zostać zamontowany aparat do znieczulenia:

- bierny odciąż lub brak instalacji odciążu,
- czynny odciąż o dużym przepływie instalacji odciążu zgodny z normą PN-EN ISO 7396-2,
- czynny odciąż o małym przepływie instalacji odciążu.

Odpowiedź: Posiadamy czynny odciąż o dużym przepływie instalacji odciążu zgodny z normą PN-EN ISO 7396-2.

Pytanie nr 3 – dot. Załącznika nr 1B - ZAKRES NR 1 – APARAT DO ZNIECZULENIA

Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyku odciążu gazów poanestetycznych: AGSS AGA , AGSS DIN II (Draeger), inny niewymieniony, będzie wymagał Zamawiający.

Odpowiedź: Posiadamy typ wtyku odciążu gazów poanestetycznych: AGSS AGA

Pytanie nr 4 – dot. Załącznika nr 1B - ZAKRES NR 1 – APARAT DO ZNIECZULENIA

Prosimy o doprecyzowanie typu wykorzystywanych przetworników ciśnienia: Edwards, BD, Abbott, Utah, B.Braun, inne niewymienione, co pozwoli na wycenę i dostawę kompatybilnych przewodów interfejsowych.

Odpowiedź: Stosujemy przetworniki ciśnienia typu Abbott.

Pytanie nr 5 – dot. Załącznika nr 1B - ZAKRES NR 1 – APARAT DO ZNIECZULENIA

Pkt 79 Pragniemy zwrócić uwagę, że Zamawiający w punktach 78 i 79 opisuje tę samą funkcjonalność.

Oferowany aparat do znieczulenia posiada zgodnie z wymogiem opisanym w punkcie 78 manometr pomiaru ciśnienia w układzie wyświetlany na ekranie respiratora, co jest jednocześnie rozwiązaniem bardziej praktycznym. W związku z tym, czy Zamawiający potwierdza omyłkę pisarską i dopuści aparat do znieczulenia bez bargrafu ciśnienia na dodatkowym ekranie umieszczonym bezpośrednio pod ekranem respiratora?

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla pkt. 79 z załącznika nr 1B. Modyfikacja w załączeniu.

Pytanie nr 6 –Termin wykonania zamówienia, wzór umowy Par. 2 ust. 1a) – dotyczy ZAKRESU NR 1 –

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu wykonania zamówienia do 12 tygodni.

Odpowiedź: Nie, zapis SWZ pozostaje bez zmian.

Pytanie nr 7 – dot. SWZ Rozdz. 7.2 a)

Materiały opisowe pochodzące od producenta takie jak: oryginalne ulotki, katalogi, opisy przedmiotu zamówienia, dokumentacja techniczna oferowanego sprzętu są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru w ulotkach, katalogach, opisach przedmiotu zamówienia, dokumentacji technicznej producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

Odpowiedź: Tak Zamawiający dopuszcza oświadczenie autoryzowanego dystrybutora. Jednocześnie modyfikuje zapis w SWZ rozdział 7.2 a)

Pytanie nr 8 – dot. wzór umowy Par. 6 ust. 10) – dotyczy ZAKRES NR 1 – APARAT DO ZNIECZULENIA

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący?

Stwierdzone przy odbiorze niezgodności lub wady Wykonawca zobowiązany jest usunąć w terminie 14 dni roboczych od podpisania protokołu zdawczo- odbiorczego.

Odpowiedź: Nie, zapis SWZ pozostaje bez zmian.

Pytanie nr 9 – dot. Załącznika nr 1B - ZAKRES NR 1 – APARAT DO ZNIECZULENIA - WARUNKI GWARANCJI I SERWISU pkt. 8

Ze względu na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne podzespołów są stosunkowo krótkie w celu zastąpienia ich nowymi technologicznie odpowiednikami, zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu dostępności części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych do 7 lat.

Odpowiedź: Wyrażamy zgodę na zmianę zapisu terminu dostępności części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych do 8 lat. Modyfikacja w załączeniu.

Pytanie nr 10 – dot. wzór umowy Par. 5 ust. 1.b) – dotyczy ZAKRES NR 1 – APARAT DO ZNIECZULENIA

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący?

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych w formie kar umownych w następujący przypadkach i wysokościach :

b)w przypadku zwłoki Wykonawcy w wykonaniu umowy Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,2 % wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak, niż 10% wartości umowy brutto. Tę samą karę stosuje się w przypadku zwłoki w wykonaniu obowiązków wynikających z rękojmi lub gwarancji jakości

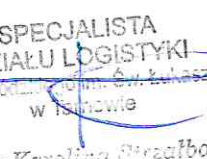
W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są zbyt wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęto się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź: Zapis umowy pozostaje bez zmian.

Otrzymują: Adresat + modyfikacja
a/a

DYREKTOR
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie

Anna Czech

SPECJALISTA
DZIAŁU LOGISTYKI
Szpitala Wojewódzkiego im. Św. Łukasza SP ZOZ
w Tarnowie

mgr Karolina Strzałba

KIER.
DZIAŁU
Szpitala Wojewódzkiego

mgr Anna