



Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego ^A
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Krakowie
os. Na Skarpie 66, 31-913 Kraków

Nasz znak: ZP.271-101.16/2015

Kraków, dnia 9.04.2015 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**"Zakup, dostawę, montaż i uruchomienie aparatury
medycznej/sprzętu medycznego; do wyposażenia Oddziału
Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Specjalistycznego im.
S. Żeromskiego w Krakowie wraz ze szkoleniem personelu"
(ZP 16/2015)**

Centrala Telefoniczna Szpitala
12 644-01-44

Sekretariat Szpitala
12 644- 08-65

FAX
12 644-47-56

e-mail: zeromski@bci.pl
kancelaria@zeromski-szpital.pl

NIP 678-26-80-028
REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

Na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie, os. Na Skarpie 66 w Krakowie odpowiada na zapytania złożone przez Wykonawców i zmienia zapisy SIWZ w następującym zakresie:

Dotyczy SIWZ i wzoru umowy

Pytanie 1

Dotyczy § 3 Projektu umowy – załącznika nr 5 do SIWZ.

Wnosimy o dokonanie modyfikacji ww. zapisu tak, aby powstał zapis w następującym brzmieniu:

*„(...) Strony potwierdzają wykonanie powyższego przez **každorazowe** podpisanie protokołu przekazania do użytkowania, przy czym za Odbiorcę protokół podpisuje pracownik Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz pracownik Sekcji Elektrycznej, Aparatury Medycznej i Sprzętu.”*

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 2

Dotyczy § 4 ust. 2 Projektu umowy – załącznika nr 5 do SIWZ

Wnosimy o dokonanie modyfikacji ww. zapisu tak, aby powstał zapis w następującym brzmieniu:

*„2. Na Dostawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty **danego elementu** przedmiotu umowy, aż do chwili wydania go Odbiorcy, potwierdzonej **každorazowo** protokołem przekazania do użytkowania **w odniesieniu do poszczególnych elementów przedmiotu umowy**, o którym mowa w § 3.”*

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 3

Dotyczy § 7 ust. 4 Projektu umowy – załącznika nr 5 do SIWZ.

Wnosimy o dokonanie modyfikacji ww. zapisu tak, aby powstał zapis w następującym brzmieniu:

*„4. **W przypadku, o którym mowa w ust. 3 powyżej**, Dostawca zobowiązuje się w ciągu 14 dni dokonać wymiany przedmiotu umowy na pełnowartościowy, pod rygorem nie uiszczenia zapłaty za zamawiany sprzęt.”*



Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 4

Dotyczy § 8 ust. 3 Projektu umowy – załącznika nr 5 do SIWZ. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu naprawy wymagającej sprowadzenia części zamiennych z zagranicy i do 10 dni roboczych i zmianę zapisu na zapis w brzmieniu przedstawionym poniżej?

„3. Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw; wynosi: (max. do 5 dni roboczych), a w razie konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza granic Polski, termin ten wynosi: ... (max. do 10 dni roboczych), od chwili zgłoszenia. Naprawa sprzętu medycznego przedłuża jego gwarancję o czas naprawy.”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 5

Dotyczy Działu III. pkt. 9 lit. c) SIWZ oraz Działu VI. pkt. 2 lit. c) SIWZ

Wnosimy o usunięcie wymogu posiadania oraz dołączenia do oferty zgłoszenia/powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, jako wymogu sprzecznego z aktualnie obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

Zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U.10.107.679) jedyne dokumentami potwierdzającymi fakt dopuszczenia wyrobu medycznego do obrotu i do używania są: deklaracja zgodności i certyfikat CE (jeżeli dotyczy). W obecnym stanie prawnym fakt dokonania ww. zgłoszenia lub powiadomienia wyrobu medycznego w żaden sposób nie ma wpływu na możliwość funkcjonowania wyrobu w obrocie na terenie RP. Z tego też powodu dokumenty te nie kwalifikują się jako wynikające z katalogu dokumentów wymienionych w rozporządzeniu z dnia 30 grudnia 2009 r. „w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane”, a w szczególności z katalogu dokumentów wymienionych w §5 ww. rozporządzenia.

Abstrahując od powyższej argumentacji należy zauważyć, że zgodnie z art. 58 ust.3 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. dystrybutor i importer mają obowiązek powiadomienia Prezesa Urzędu nie później niż w terminie 7 dni od dnia wprowadzenia pierwszego wyrobu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. W praktyce oznacza to, że nawet gdyby Wykonawca chciał dołączyć do oferty zgłoszenie/powiadomienie to może takiej możliwości w dniu składania ofert nie posiadać, w sytuacji kiedy do tego dnia nie wprowadził na terytorium RP oferowanego urządzenia. Tym samym omawiany zapis oprócz swej sprzeczności z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa, wprowadza wymóg potencjalnie niemożliwy do spełnienia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na usunięcie zapisu z pkt VI. 2.c) SIWZ z dnia 30 marca 2015 r. jednocześnie go modyfikuje w następujący sposób:

„ (...) c) zgłoszenie/powiadomienie/wniosek do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub odpowiednio oświadczenie, że Wykonawca zobowiązuje się zgodnie z art. 58 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. zgłosić/powiadomić Prezesa Urzędu nie później niż w terminie 7 dni od dnia wprowadzenia wyrobu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. (...)”

Pytanie 6

Dotyczy § 8 ust. 1 Projektu umowy – załącznika nr 5 do SIWZ.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu § 8 ust. 1 na następujący:

„Dostawca zobowiązany jest do serwisowania sprzętu medycznego przez cały okres gwarancji.

Wszelkie naprawy serwisowe przedmiotu umowy, który uległ uszkodzeniu z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy, dokonywane będą na koszt Dostawcy przez Dostawcę lub przez wskazany przez niego serwis. Ilość przeglądów okresowych w okresie gwarancji na każde 12 miesięcy”?

Niesprecyzowanie zakresu napraw serwisowych, do jakich wykonania zobligowany jest Wykonawca, jest sprzeczne z art. 578 k.c., ponieważ zapis w obecnym brzmieniu nie uwzględnia całego szeregu sytuacji, które wziął pod uwagę ustawodawca. Mamy tu na myśli chociażby wady powstałe np. w wyniku siły wyższej, działania sił przyrody, uszkodzenia mechaniczne spowodowane przez pacjentów, osoby trzecie itp., za które Wykonawca żadną miarą nie może brać odpowiedzialności.

Obecna wersja zapisu powoduje, że Wykonawca musiałby przejąć na siebie odpowiedzialność gwarancyjną z tytułu wad, za które nie odpowiada producent i w związku z czym, której żaden producent nie gwarantuje. Oczywiście jest, że przy takim ujęciu zapisu i przy szerokim wartościowo przedmiocie zamówienia żaden wykonawca nie jest w stanie podjąć takiego ryzyka, nawet po rażącym zawyżeniu ceny. Prosimy o modyfikację tego zapisu, jako nieakceptowanego z punktu widzenia standardów rynkowych.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że gwarancja obejmuje dostarczoną przez Wykonawcę aparaturę medyczną tylko w przypadku eksploatacji zgodnej z instrukcją obsługi.

Pytanie 7

Dotyczy § 9 ust. 2 lit. b) i c) Projektu umowy – załącznika nr 5 do SIWZ.

Prosimy o wprowadzenie modyfikacji do ww. zapisów tak, aby nadać im następujące brzmienie:

„2. Dostawca zapłaci Odbiorcy kary:

a)(...),

b) w wysokości 0,5 % wartości ~~urządzenia przedmiotu umowy~~, którego zwłoka dotyczy ~~o której mowa w § 2 ust. 1~~, za każdy dzień zwłoki w przypadku niedotrzymania przez Dostawcę terminu wskazanego w § 3,

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

c) w razie ~~zwłoki opóźnienia~~ w podjęciu lub wykonaniu naprawy w terminie określonym w § 8 pkt. 2 i 3, niedokonania przeglądów gwarancyjnych zgodnie z § 8 pkt. 5 i pogwarancyjnych zgodnie z § 8 pkt. 6; - w wysokości 0,5 % wartości ~~urządzenia, którego zwłoka dotyczy wynagrodzenia wskazanego w § 2 ust. 1~~, za każdy dzień zwłoki.”

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis § 9 ust. 2 lit. c) Projektu umowy – załącznika nr 5 do SIWZ w następujący sposób:

„(...) c) w razie zwłoki w podjęciu lub wykonaniu naprawy w terminie określonym w § 8 pkt. 2 i 3, niedokonania przeglądów gwarancyjnych zgodnie z § 8 pkt. 5 i pogwarancyjnych zgodnie z § 8 pkt. 6; - w wysokości 0,5 % wartości brutto urządzenia, którego zwłoka dotyczy za każdy dzień zwłoki.”

Pytanie 8

Dotyczy przedmiotu zamówienia- Grupa 6 poz. 1-łóżko anestezyjologiczne z materacem przeciwodleżynowym- 10 szt.

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezyjologiczne, którego elektryczna regulacja wysokości odbywa się w zakresie 395 do 775mm? Proponowany parametr jest korzystniejszy od wymaganego z uwagi na niższą minimalną wysokość. Minimalna wysokość leża poniżej 40cm eliminuje ryzyko zsuwania się, zeskakiwania z łóżka w trakcie jego opuszczania, zwłaszcza przez pacjentów niskiego wzrostu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 9

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezyjologiczne z mechaniczną regulacją segmentu podudzia w zakresie 0 – 21°? Proponowany parametr różni się nieznacznie od wymaganego (zaledwie 2 stopnie) i nie będzie miał niekorzystnego wpływu na funkcjonalność łóżka.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 10

Czy Zamawiający w rozumieniu pkt 4 ma na myśli szczelne kolumny cylindryczne, które pełnią funkcję podnośników leża?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 11

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezyjologiczne wyposażone w funkcję zaawansowanej autoregresji teleskopowej tylko w segmencie pleców charakteryzującej się parametrem 11cm? Zastosowanie proponowanej funkcji zabezpiecza

przed powstawaniem odleżyn w wyniku działania sił tarcia oraz nacisku materaca na ciało pacjenta w trakcie podnoszenia segmentu pleców.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 12

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezyjologiczne, którego maksymalne bezpieczne obciążenie robocze wynosi 250kg, co jest parametrem lepszym od wymaganego z uwagi na większe obciążenie robocze o 20kg ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza łóżko anestezyjologiczne, którego maksymalne bezpieczne obciążenie robocze wynosi 250kg , przy spełnieniu pozostałych zapisów SIWZ.

Pytanie 13

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezyjologiczne bez dodatkowej półki na monitor?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 14

Czy Zamawiający będzie wymagał aby tworzywowe barierki wyposażone były w wewnętrzne dla pacjenta oraz zewnętrzne dla personelu panele sterowania, służące do sterowania podstawowych funkcji łóżka, tj regulacja wysokości, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda? Zastosowanie w/w paneli wpływa korzystnie na komfort pobytu pacjenta w szpitalu. Pacjent siadając na łóżku może sam regulować jego wysokością w celu wykorzystania łóżka do wstawania. Pacjent jest bardziej samodzielny, nie musi przywoływać personelu do tak prozaicznych czynności jaką jest np. regulacja wysokości czy kąta nachylenia pleców.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 15

Czy Zamawiający będzie wymagał aby łóżko wyposażone było w możliwość blokowania szczytów na czas transportu? Funkcja blokady szczytu jest istotna z uwagi na bezpieczeństwo pacjenta, brak takiej możliwości może skutkować przypadkowemu wypadnięciu szczytu z łóżka w trakcie transportu. Jest to sytuacja bardzo niebezpieczna dla pacjenta, gdyż łóżko bezwiednie samo odjeżdża, istnieje ryzyko uderzenia w ściany itp. Blokady szczytu nie utrudniają szybkiego dostępu do pacjenta, gdyż w momencie przetransportowania pacjenta we wskazane miejsce, zwalnia się blokadę szczytu. Dodatkowo zwracamy uwagę na fakt, iż pacjenci na oddziale anestezyjologicznym, nie zawsze są świadomi i istnieje ryzyko wyjęcia oraz rzucenia niezablokowanego szczytu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 16

Materac przeciwodleżynowy – 10szt

Czy Zamawiający w rozumieniu pkt 2 dopuści materac przeciwodleżynowy, który w trybie dynamicznym komory napełniają się i opróżniają na przemian co trzecia w sposób zapewniający efekt fali?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 17

Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy o wymiarach 200cm x 86cm x 17cm?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 18

Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy, którego dopuszczalne obciążenie robocze wynosi 210kg dla odleżyn IV stopnia?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza materac przeciwodleżynowy, którego dopuszczalne obciążenie robocze wynosi 210kg dla odleżyn IV stopnia, przy spełnieniu pozostałych parametrów.

Pytanie 19

Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy, w którym czas trwania cyklu jest stały i wynosi 7,5 minuty? Cykl pracy materaca wynoszący 7,5 minuty jest najbardziej optymalnym czasem dla terapii przeciwodleżynowej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 20

Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy, w którym sekcja głowy składa się z trzech stale napełnionych komór? Konstrukcja materaca i wymiary komór zapewniają pełne i stabilne podparcie dla głowy przez trzy komory.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza materac przeciwodleżynowy, w którym sekcja głowy składa się z trzech stale napełnionych komór, przy spełnieniu pozostałych parametrów.

Pytanie 21

Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy, który w sekcji pięt posiada 7 komór, które są pomniejszone o 25% w stosunku do pozostałych komór, bez możliwości wypięcia pojedynczej komory, lecz działające w trybie zmiennociśnieniowym (system 3:1)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 22

Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy pracujący w trzech trybach: dynamicznym, statycznym z automatycznym powrotem do dynamicznego po 30 minutach i symulacyjnym? W trybie symulacyjnym materac pracuje jak zwykły materac pasywny, personel ma możliwość określenia stanu pacjenta, tj. czy odleżyny będą powstawać. Materac wyposażony jest w funkcję zwiększonego ciśnienia w segmencie siedzenia w trakcie ustawienia łóżka w pozycji fotelewej.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 23

Czy Zamawiający będzie wymagał aby materac zmiennociśnieniowy wyposażony był w pompę z trybem symulacyjnym, dzięki któremu możliwe jest kontrolowanie stanu pacjenta pod kątem terapii przeciwodleżynowej? W trybie tym, komory pozostają w stałym ciśnieniu, materac symuluje pracę zwykłego materaca pasywnego. Personel może analizować czy odleżyny pojawiają się ponownie u pacjenta, jeśli stan jego zdrowia już nie wymaga stosowania materaca zmiennociśnieniowego. Dzięki zastosowaniu trybu symulacyjnego materace wykorzystywane są przede wszystkim u tych pacjentów, którzy tego wymagają.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 24

Czy Zamawiający dopuści materac zmiennociśnieniowy z funkcją regulacji poziomu ciśnienia powietrza w materacu w zależności od wagi i pozycji pacjenta w pięciu krokach, w którym dzięki zastosowanemu trybowi pracy osiąga się nacisk 0 mmHg ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 25

Czy Zamawiający dopuści materac zmiennociśnieniowy wyposażony jedynie w dźwiękowy alarm niskiego ciśnienia i braku prądu z możliwością wyciszenia?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 26

Czy Zamawiający będzie wymagał aby materac zmiennociśnieniowy zapewniający nacisk na ciało leżącego pacjenta 0 mmHg w czasie przynajmniej 33% cyklu pracy materaca, nie potwierdzone wykresem zmian ciśnienia w czasie pełnego cyklu 7,5 min?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 27

Czy w rozumieniu pkt 21 Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy w miękkim, elastycznym pokrowcu paroprzepuszczalnym, zamykanym na suwak, ze zgrzewanymi szwami, przeznaczony do prania w temp. 95°C i suszenia w suszarce oraz do dezynfekcji powierzchniowej o wysokim standardzie higieny, spełniający wymagania stawiane materacom szpitalnym nie potwierdzone przez niezależne laboratorium?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 28

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu dostarczenia klinów opisanych w pkt 23 lub dopuści kliny o podobnych wymiarach wykonanych z pianki poliuretanowej?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 29

Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy bez pianki wiskoelastycznej pokrytej cienką warstwą poliuretanu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 30

Czy Zamawiający dopuści materac zmiennociśnieniowy, który jest niepalny oraz posiada niepalny pokrowiec, bez protokołu potwierdzającego te właściwości?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 31

Dotyczy przedmiotu zamówienia: Grupa 6 poz.2 - Łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi – 2 szt. Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 430 – 810mm? Proponowany parametr różni się nieznacznie od wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 32

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi, które nie jest zintegrowane z materacem? Takie rozwiązanie jest lepsze od wymaganego i bardziej praktyczne. W przypadku materaca zintegrowanego z łóżkiem, gdy uszkodzi się materac całe łóżko wyłączone jest z użytkowania. Do czasu przyjazdu serwisu nie ma możliwości korzystania z łóżka. W przypadku łóżka, które nie jest zintegrowane z materacem, gdy uszkodzi się materac, wymienia się go tylko na inny i dalej można korzystać z łóżka, dzięki czemu stanowisko nie jest wykluczone.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 33

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi, którego konstrukcja leża oparta jest na trzech szczelnych kolumnach cylindrycznych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 34

Czy Zamawiający będąc wymagając dostarczenia łóżka z przechyłami bocznymi oczekuje, aby przechyły boczne wykonywane były dzięki poruszaniu całego leża, a nie tylko materaca?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 35

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi wyposażone w zasilanie 230V oraz akumulatorowe na czas transportu lub awarii zasilania z sygnalizacją diodową zlokalizowaną w panelu centralnym, która sygnalizuje niski stan naładowania akumulatora oraz dodatkowo konieczność wymiany akumulatora?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 36

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi, którego wymiary zewnętrzne wynoszą: długość 2150mm oraz szerokość 1050mm?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 37

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi z funkcją anty-Trendelenburga w zakresie 0 - 16°? Proponowany parametr różni się nieznacznie od wymaganego oraz jest w zupełności wystarczający do ustawienia w pozycji ratującej życie.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 38

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne, którego maksymalne bezpieczne obciążenie robocze wynosi 250kg, co stanowi nieznaczną różnicę w stosunku do wymaganego parametru?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza łóżko anestezjologiczne, którego maksymalne bezpieczne obciążenie robocze wynosi 250kg, przy spełnieniu pozostałych parametrów.

Pytanie 39

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi, wyposażone w szczyt od strony głowy poruszający się wraz z leżem w trakcie wykonywania regulacji elektrycznych? W łóżkach posiadających funkcję przechyłów bocznych konieczne jest zastosowanie szczytu, który porusza się wraz z leżem. W przeciwnym wypadku w trakcie wykonywania przechyłów bocznych zmieniać się będą odległości pomiędzy szczytem a barierkami. Jest to sytuacja niebezpieczna dla pacjenta, gdyż istnieje ryzyko zgniecenia, przygniecenia głowy lub ręki pacjenta. Odległości pomiędzy szczytem głowy a barierkami podyktowane są przez Normę EN 60601-2-52 i odległość taka nie może być większa niż 6cm. Zastosowanie stałego szczytu w skutkach jest niezgodne z normą dla łóżek z przechyłami bocznymi.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 40

Czy Zamawiający w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta będzie wymagał aby łóżko wyposażone było w szczyt poruszający się wraz z leżem w trakcie wykonywania regulacji elektrycznych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 41

Czy Zamawiający dopuści łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi, wyposażone w tworzywowe uchwyty na worki urologiczne?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza łóżko anestezjologiczne z przechyłami bocznymi, wyposażone w tworzywowe uchwyty na worki urologiczne, przy spełnieniu pozostałych parametrów.

Pytanie 42

Dotyczy: Grupa 3 – regulator do próżni – 12 szt. PKT 11 - Uchwyt z dwiema butlami o pojemności min. 0,7 l każda – sterylizacja w temperaturze 134°C z możliwością stosowania wkładów jednorazowych

Pytanie 43

Prosimy o potwierdzenie, że uchwyt powinien być montowany do szyny 25x10 mm.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza że uchwyt powinien być montowany do szyny 25x10 mm.

Pytanie 44

Prosimy o dopuszczenie uchwyty pojedynczego na jedną butlę w ilości 2 sztuk, ułatwi to lokalizację pojemników na szynie w miejscu, gdzie będzie to wymagane

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 45

Czy zamawiający pisząc butle o pojemności min. 0,7 l każda z możliwością stosowania wkładów jednorazowych ma na myśli pojemnik (kanister), który jest stosowany jako podstawa do umieszczenia wkładu jednorazowego?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza że pojemnik (kanister), który jest stosowany jako podstawa do umieszczenia wkładów jednorazowych.

Jeśli odpowiedź jest pozytywna prosimy o dopuszczenie sterylizacji w temperaturze 121 stopni.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 46

Czy Zamawiający ma na myśli butle wielorazowe, natomiast dodatkowo wymaga dostarczenia pojemników do stosowania z wkładami jednorazowymi, których wymaga w punkcie 15?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody , zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Jednocześnie na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013, poz. 907 z późn. zm.) Dyrektor Szpitala zmienia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, modyfikując pkt. XI. 1 SIWZ: Termin składania ofert - w dniu 14.04.2015 r. godz. 10.00, oraz pkt. XII. Termin otwarcia ofert - w dniu 14.04.2015 r. godz. 10.30.

Powyższe odpowiedzi zostaną przekazane wszystkim uczestnikom postępowania, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, zamieszczone na stronie internetowej Szpitala i stają się wiążące.