



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.
Pozytywna energia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



SZP.III.240/06/11/P - odp. 2

Jaworzno, dnia 2011-04-28

Firmy ubiegające się o udzielenie zamówienia

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na

„Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wysokospecjalistycznego- **Część IV- powtórka unieważnionych pakietów: Aparaty do znieczulania i respiratory transportowe; Litotryptor; Kardiowertery z defibrylatorem**”

Zamawiający, zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych odpowiada na pytania od Wykonawców i odpowiednio dokonuje zmiany SIWZ:

WYKONAWCA 2

(dotyczy pakietu nr 3 - **kardiowertery z defibrylatorami 2 szt.**)

1) Dot. § 6 pkt 1 ppkt a projektu umowy:

Czy Zamawiający wymaga aby części eksploatacyjne takie jak np. kabel ekg i czujnik saturacji w pakiecie nr 2 także posiadały gwarancję 24-ro miesięczną?

Są to elementy zużywalne, których gwarancja nie przekracza 6 miesięcy.

Taka sama gwarancja na urządzenie oraz na części zużywalne musiałaby znacząco wpłynąć na cenę oferty.

Odpowiedź: Nie wymaga, wymagany minimalny okres gwarancji min. 24 miesiące nie dotyczy części eksploatacyjnych.

WYKONAWCA 3

(zał. Nr 3.2 – system do litotrypsji EWSL)

1. Czy Zamawiający będzie wymagał systemu do automatycznego pozycjonowania Pacjenta?

Wysokiej klasy sprzęt, jaki Państwo specyfikują posiada zwykle oprogramowanie do automatycznego pozycjonowania pacjenta przed zabiegiem. Oprogramowanie to ułatwia pracę lekarza i czyni zabieg szybszym i bezpieczniejszym.

2. Czy Zamawiający będzie wymagał w aparacie RTG z ramieniem C ruchów motorowych ramienia również wokół osi y (obecnie wymaga ruchu wzdłuż osi y - przód/tył)?

Motorowy ruch w ramienia pionie oraz obrót ramienia wokół osi poziomej pozwalają na zdalne kierowanie pracą aparatu. Ułatwia to znacznie pracę oraz chroni Obsługę przed promieniowaniem rentgenowskim oraz jest to bardzo ważny ruch ze względu na pozycjonowanie kamienia.

3. Czy Zamawiający będzie wymagał zdalnego sterowania pracą całego systemu ze sterowni?

Zdalne sterowanie pracą aparatu pozwala na szybkie korygowanie zmian położenia kamienia podczas zabiegu występujące na skutek m.in. ruchów oddechowych Pacjenta. Dzięki temu Obsługa jest mniej narażona na promieniowanie rentgenowskie a zabieg trwa krócej.

Odpowiedź: Dotyczy pytań 1-3. Zamawiający nie dokonuje zmian w opisie zawartym w SIWZ.



WYKONAWCA 4

Dotyczy SIWZ

Pytanie 1 – dotyczy rozdziału VII pkt. 4

Prosimy o dostosowanie w/w punktu do wymogów określonych przepisami ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.05.2010 (Dz. U. nr 107 z 17.06.2010), poprzez odstępianie od wymogu dostarczenia „wpisu lub zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych”.

Odpowiedź: Dalsza część przytoczonego punktu SIWZ brzmi: „lub inny dokument potwierdzający, że zaofertowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski i Unii Europejskiej zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r.”

Dotyczy załącznika nr 3.1.1 – Opis przedmiotu zamówienia

Pytania dotyczące: Poz.1 – Aparaty do znieczulania z respiratorem anestezyjologicznym dla potrzeb anestezyjologii Bloku Operacyjnego.

Pytanie nr 1 – dotyczy punktu nr 2

Czy Zamawiający dopuści uchwyty do minimum dwóch parowników z standardowym mocowaniem typu Selectatec?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pytanie nr 2 – dotyczy punktu 3 (System Dystrybucji Gazów)

Czy Zamawiający dopuści precyzyjne mechaniczne rotametryczne, podwójne podświetlane przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza dostosowane do anestezji z minimalnymi i niskimi przepływami (< 500 ml/min.)?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pytanie nr 3 – dotyczy punktu nr 6 (Ustawienia)

Czy Zamawiający dopuści regulację czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie 0,2 do 1,0 litra / min (skokowo co 0,2 l / min.) i od 1 do 10 l / min (skokowo co 0,5 l/min)?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

Pytanie nr 4 – dotyczy punktu 8 (Parametry Mierzone i Obrazowanie)

Czy Zamawiający dopuści pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku (również przy zastosowaniu układów półotwartych) w monitorze pacjenta?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy. Odpowiednio- **zmiana SIWZ** dotyczy punktu 8, w pierwszym zdaniu uzupełnienie opisu: „Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku (również przy zastosowaniu układów półotwartych) w aparacie **lub monitorze pacjenta**”

Czy Zamawiający dopuści obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej w monitorze pacjenta?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC i balansu gazowego w monitorze pacjenta?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

Czy Zamawiający dopuści prezentacje wybranych pętli spirometrycznych w monitorze pacjenta?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

Pytanie nr 5 – dotyczy punktu nr 8 (Parametry Mierzone i Obrazowanie)

Czy Zamawiający dopuści czujniki stężenia tlenu paramagnetyczne umiejscowione w monitorze pacjenta.?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy. Odpowiednio- **zmiana SIWZ:** „Aparat wyposażony w nieużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniów galwanicznych) **lub czujniki stężenia tlenu paramagnetyczne umiejscowione w monitorze pacjenta**”

Pytanie nr 6 – dotyczy punktu nr 9 (Monitor Parametrów Hemodynamicznych)



Czy Zamawiający dopuści monitorowanie odchyleń segmentu ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiarowy -9 do +9 mm (-0,9 do +0,9 mV)?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pytanie nr 7 – dotyczy punktu nr 9 (Monitor Parametrów Hemodynamicznych)

Czy Zamawiający dopuści monitor parametrów podstawowych bez oprogramowanie zawierające arkusze obliczeń hemodynamicznych, wentylacyjnych, tlenowych, kalkulator infuzji?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytania dotyczące: Poz.2. Aparat do znieczulania (z respiratorem anestetycznym dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego)

Pytanie nr 1 – dotyczy punktu nr 2 (Parametry Ogólne)

Czy Zamawiający dopuści uchwyt do parownika z standardowym mocowaniem typu Selectatec?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2 – dotyczy punktu nr 2 (Parametry Ogólne)

Czy Zamawiający dopuści awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 90 minut w warunkach standardowych z wbudowanego akumulatora?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

Pytanie nr 3 – dotyczy punktu 3 (System Dystrybucji Gazów)

Czy Zamawiający dopuści precyzyjne mechaniczne rotametryczne, podwójne podświetlane przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza dostosowane do anestezji z minimalnymi i niskimi przepływami (< 500 ml/min.)?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 4 – dotyczy punktu nr 3 (System Dystrybucji Gazów)

Czy Zamawiający dopuści system automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N₂O, na poziomie 25%?

Odpowiedź: Tak, ale nie wymagamy.

Pytanie nr 5 – dotyczy punktu nr 6 (Ustawienia Parametrów)

Czy Zamawiający dopuści regulację czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie 0,2 do 1,0 litra / min (skokowo co 0,2 l/min.) i od 1 do 10 l/min (skokowo co 0,5 l/min.)?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

Pytanie nr 6 – dotyczy punktu 8 (Parametry Mierzone i Obrazowane)

Czy Zamawiający dopuści pomiar kapnografii i kapnometrii w monitorze pacjenta?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy. Odpowiednio **zmiana SIWZ** dotyczy punktu 8, w pierwszym zdaniu uzupełnienie opisu: „Kapnografia i kapnometria (również przy stosowaniu układów półotwartych) w aparacie **lub w monitorze pacjenta**”

Pytanie nr 7 – dotyczy punktu 8 (Parametry Mierzone i Obrazowane)

Czy Zamawiający dopuści pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku (również przy zastosowaniu układów półotwartych) w monitorze pacjenta?

Czy Zamawiający dopuści obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej w monitorze pacjenta?

Czy Zamawiający dopuści oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC i balansu gazowego w monitorze pacjenta?

Czy Zamawiający dopuści prezentacje wybranych pętli spirometrycznych w monitorze pacjenta?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy (dot. czterech pytań nr 7). Odpowiednio **zmiana SIWZ** dotyczy punktu 8, uzupełnienie opisu: „Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku w aparacie **lub monitorze pacjenta**”

Pytanie nr 8 – dotyczy punktu nr 8 (Parametry Mierzone i Obrazowane)

Czy Zamawiający dopuści ekran respiratora w postaci płaskiego ekranu LCD umiejscowionego na ruchomym ramieniu z boku aparatu do znieczulenia.?



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.
Pozytywna energia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Odpowiedź: Tak, dopuszczamy. Odpowiednio **zmiana SIWZ:** „Ekran respiratora wbudowany w panel przedni aparatu **lub ekran respiratora w postaci płaskiego ekranu LCD umiejscowionego na ruchomym ramieniu z boku aparatu do znieczulania.**”

Pytanie nr 9 – dotyczy punktu nr 8 (Parametry Mierzone i Obrazowanie)

Czy Zamawiający dopuści czujniki stężenia paramagnetyczne umiejscowione w monitorze pacjenta?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy. Odpowiednio **zmiana SIWZ:** „Aparat wyposażony w nieużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniów galwanicznych) **lub czujniki stężenia tlenu paramagnetyczne umiejscowione w monitorze pacjenta**”

Pytanie nr 10 – dotyczy punktu nr 9 (Monitor Parametrów Podstawowych)

Czy Zamawiający dopuści monitorowanie odchyień segmentu ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiarowy -9 do +9 mm (-0,9 do +0,9 mV)?

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pytanie nr 11 – dotyczy punktu nr 9 (Monitor Parametrów Hemodynamicznych)

Czy Zamawiający dopuści monitor parametrów podstawowych bez oprogramowanie zawierające arkusze obliczeń hemodynamicznych, wentylacyjnych, tlenowych, kalkulator infuzji?

Odpowiedź: Zamawiający w ogóle nie wymaga parametru o który pyta Wykonawca.

Pytania dotyczące: Poz.3 Respirator transportowy (dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego)

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający pod pojęciem respirator transportowy ma na myśli wysokiej klasy respirator do transportu wewnątrz szpitalnego jak i do karetki pogotowia umieszczony na statywie jezdnym wykonany z lekkiego stopu metalu z mocowaniem na butlę tlenową oraz z ramieniem na obwód oddechowy, z możliwością montażu na ramie łóżka pacjenta / wózka transportowego oraz z możliwością powieszenia na ścianie lub kolumnie?

Odpowiedź: Nie.

Pytanie nr 2 – dotyczy pozycji nr 2 (Parametry Ogólne)

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator transportowy z zasilaniem gazowym w tlen z butli lub instalacji centralnej o ciśnieniu roboczym od 2,8 do 5,0 bar? Jest to zakres w pełni spełniający wszystkie wymagania dotyczące tego typu sprzętu medycznego?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy. **Zmiana SIWZ-** odpowiedni opis w załączniku nr 3.1.3 otrzymuje brzmienie: „Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym 2,7 do 5,5 bar **lub 2,8 do 5,0 bar**”

Pytanie nr 3 – dotyczy pozycji nr 2 (Parametry Ogólne)

Czy Zamawiający dopuszcza wysokiej klasy respirator transportowy z zasilaniem z własnego akumulatora do 120 minut?

Pragniemy zaznaczyć, że 120 minut pracy respiratora pozwala na swobodne przemieszczanie się po terenie - oddziałach szpitala bez zagrożenia życia pacjenta.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy.

Pytanie nr 4 – dotyczy pozycji nr 2 (Parametry Ogólne)

Czy Zamawiający dopuszcza wysokiej klasy respirator transportowy na statywie - torze jezdnym lub/i uchwycie na łóżko / wózek transportowy lub uchwycie / mocowaniu do ściany lub kolumny i wadze 10 kg?

Pragniemy zaznaczyć, że takie rozwiązanie ogranicza konieczność przenoszenia respiratora przez personel medyczny.

Odpowiedź: Nie dopuszczamy

Pytanie nr 5

Czy Zamawiający chce zakupić wysokiej klasy respirator umieszczony na statywie jezdnym wykonany z lekkiego stopu metalu z mocowaniem na butle tlenową oraz z ramieniem na obwód oddechowy do transportu wewnątrz szpitalnego posiadający możliwość pracy w środowisku MRI (rezonans magnetyczny)?

Odpowiedź: Nie.

Pytanie nr 6



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Śląskie.
Pozytywna energia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Czy Zamawiający chce, aby respirator był wyposażony w butlę tlenową standardową oraz butlę tlenową przystosowaną do pracy w środowisku MRI?

Odpowiedź: Nie.

Pytanie nr 7

Czy Zamawiający chce aby respirator transportowy był wyposażony w kolorowy minimum 8 calowy ekran obrazujący parametry wentylacji?

Takie rozwiązanie zapewnia pełną kontrolę parametrów wentylacji transportowanego pacjenta.

Odpowiedź: Dopuszczamy, ale nie wymagamy.

Pytanie nr 8

Czy Zamawiający wymaga, aby respirator transportowy przeznaczony na oddział SOR był przystosowany do wentylacji dla dzieci i dorosłych?

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 9

Czy Zamawiający chce zakupić wysokiej klasy respirator transportowy z funkcją/ parametrem – stężeniem tlenu w mieszaninie oddechowej regulowanej płynnie w zakresie 21 – 100%?

Takie rozwiązanie umożliwia zastosowanie respiratora transportowego również jako respiratora stacjonarnego.

Odpowiedź: Dopuszczamy, ale nie wymagamy.

Pytanie nr 10

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z wyświetlaniem aktualnego pomiaru ale z pośrednią regulacją stosunku wdechu do wydechu za pomocą parametrów czasowych respiratora, czasu wdechu i częstości oddechów?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

Pytanie nr 11 – dotyczy pkt. 10 – Inne (Poz. 1, Poz. 2), pkt. 7 – Inne (Poz. 3)

Czy Zamawiający zmieni brzmienie

„Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego”

na zapis:

„Usunięcie uszkodzenia do 120 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego”

Wymagany termin jest wyjątkowo krótki, co może powodować w sytuacjach wyjątkowych jego przekraczanie.

Urealnienie tego wymogu pozwoliłoby wykonawcom racjonalnie zaplanować działania serwisowe, co prowadzi do zwiększenia efektywności samej naprawy urządzeń.

Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody na zmianę SIWZ w proponowanym zakresie.

Dotyczy załącznika nr 4 – Projekt umowy

Pytanie 1 – dotyczy §8 ust. 3

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację w/w zapisu na:

„Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych. W takim przypadku Wykonawcy przysługuje jedynie wynagrodzenie za wykonaną część zamówienia.”

Odpowiedź: Nie ma potrzeby zmiany wzoru umowy, bowiem z mocy ustawy (art.145 ust. 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych) w przypadku odstąpienia od umowy w okolicznościach, o których mowa w art. 145 ust.1.wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

Pytanie 2 – dotyczy §13

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o modyfikację w/w zapisu na:

„Strony wprowadzają zakaz przenoszenia wierzytelności wynikłej z umowy na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.”

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis w SIWZ.



WYKONAWCA 5

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuszcza do zaofiarowania aparatu do znieczulania na SOR, w którym analiza gazów CO₂, N₂O, O₂ i gazów anestetycznych wykonywana jest przez monitor hemodynamiczny. Takie rozwiązanie w żaden sposób nie ogranicza możliwości i użyteczności aparatu do znieczulania?

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy.

WYKONAWCA 6

Pakiet 2 – Litotryptor

- Dotyczy pkt. B.9. - Prosimy o dopuszczenie do przetargu systemu do litotrypsji ESWL składającego się z ramienia C i aparatu do ESWL, które są rozłączne i mogą pracować odrębnie jako niezależne urządzenia. Rozwiązanie takie jest dużo korzystniejsze dla Zamawiającego, gdyż pozwala na wykorzystanie w zależności od potrzeb każdego aparatu z osobna. Należy podkreślić, że proponowany zestaw nie ogranicza w żaden sposób wykonywanie zabiegów ESWL, nie ogranicza dostępu personelu do pacjenta w trakcie zabiegu i jednocześnie pozwala na ustawienie ramienia C w różnych pozycjach i miejscach w trakcie zabiegu przy stole.
- Dotyczy pkt. B.11. - Czy Zamawiający dopuści alternatywne rozwiązanie, które nie wymaga użycia izocentrycznego ramienia C? Lokalizacja złogu odbywa się poprzez synchronizację optyczną (przy pomocy specjalnej kamery) ramienia C z głowicą kruszącą. Rozwiązanie takie gwarantuje w bardzo prosty i szybki sposób precyzyjną lokalizację złogu a zestaw taki czyni urządzeniem wielofunkcyjnym, który może zostać użyty również w zabiegach do endourologii.
- Dotyczy pkt. C.20. - Prosimy o dopuszczenie systemu ESWL z głowicą kruszącą w której zmianę ciśnienia wody dokonuje się manualnie, natomiast sama membrana przystosowuje się do anatomii pacjenta.
- Dotyczy pkt. C.21. - Prosimy o dopuszczenie alternatywnego rozwiązania z manualnym ruchem ramienia głowicy kruszącej. W proponowanym rozwiązaniu głowica krusząca zamocowana jest na przegubowym ramieniu z wieloma stopniami swobody, co zapewnia łatwy sposób manewrowania w każdym kierunku. Takie rozwiązania pozwala na pełne pokrycie obszaru terapeutycznego pacjenta, bez jego przemieszczania.
- Dotyczy pkt. C.22. - Prosimy o wykreślenie punktu dotyczącego skuteczności kruszenia min. 80%. W przypadku, gdy Zamawiający nie podaje żadnych warunków odniesienia, w jakich badania były przeprowadzone (tzn. wielkość kamienia, wielkość ogniska, moc urządzenia itp.) parametr ten nie ma żadnego znaczenia i jest nie do określenia i potwierdzenia przez oferenta.
- Dotyczy pkt. E.43. - Zamawiający wskazując na konkretne częstotliwości pracy głowicy wskazuje dokładnie jednego producenta aparatu USG. Prosimy o dopuszczenie głowicy szerokopasmowej convex, o zakresie pracy 2-6 MHz. Oferowana głowica posiada 3 różne pasma pracy w trybie obrazowania 2D.
- Dotyczy pkt. E.43. - Prosimy o dopuszczenie aparatu USG z możliwością archiwizacji obrazów na CD-R i poprzez port USB na karcie typu PenDrive?
- Dotyczy rozdział D „Aparat rtg z ramieniem C do lokalizacji złogów”:
Czy Zamawiający dopuści do przetargu, jako rozwiązanie równoważne, nowoczesny, mobilny aparat rtg z ramieniem C o następujących parametrach:
 - moc generatora 2,2 kW
 - ruch orbitalny -90/+40 stopni
 - obrót ramienia +/-225 stopni
 - zakres obrotu boczny +/-10 stopni
 - zmotoryzowany ruch pionowy 43 cm
 - ruch poziomy 22 cm
 - zapamiętywanie 2 obrazów
 - zakres warunków ekspozycyjnych dla radiografii klasycznej 2-80 mAs
 - jeden monitor B/W 18" zintegrowany z pozycjonerem lub jeden monitor B/W 23" na wózku.



Oferowany mobilny aparat rtg z ramieniem C w pełni zapewnia swoją funkcję diagnostyczną do lokalizacji złogów oraz dodatkowo można wykorzystywać jego możliwości w innych zabiegach.

9. Z uwagi na fakt, iż Zamawiający nie określił wymogu w SIWZ aby oferowany zestaw był fabrycznie nowy z roku 2011 pragniemy zauważyć, iż istnieje duże prawdopodobieństwo że potencjalni oferenci mogą zaoferować używany zestaw. Należy też podkreślić, iż jeśli Zamawiający otrzymał dotację z Unii Europejskiej na zakup nowej aparatury do litotrypsji będzie zobowiązany w przypadku kontroli do udokumentowania, iż jest to sprzęt fabrycznie nowy z roku 2011. Prosimy więc o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał dostarczenia aparatu fabrycznie nowego o roku produkcji 2011.

Odpowiedź: Zamawiający zapisał w części II SIWZ Określenie przedmiotu zamówienia: „Urządzenia muszą być fabrycznie nowe i energooszczędne”.

10. Z uwagi na fakt, iż Zamawiający wymaga, aby oferowany zestaw miał możliwość kruszenia złogów mineralnych zarówno w nerkach jak i moczowodach gdzie jest wymagana duża moc, prosimy o potwierdzenie, że ciśnienie w ognisku powinno wynosić min. 100 MPa.

11. W nowoczesnych aparatach do terapii ESWL stosowana jest technika lokalizacji złogów In-line (projekcja rtg w osi przemieszczania się fali uderzeniowej przechodzącej przez ognisko lub/i projekcja usg w osi przemieszczania się fali uderzeniowej, przechodzącej przez ognisko). Prosimy o potwierdzenie posiadania co najmniej jednej z 2 możliwości technik in-line opisanych powyżej.

Odpowiedź na pytania Wykonawcy 6 dotyczące opisu litotryptora:

Zamawiający nie dokonuje zmian w opisie zawartym w SIWZ.

12. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji do 12 tygodni?

Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody na wydłużenie terminu realizacji.

13. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kar umownych przewidzianych w § 8 ust. 2a do wysokości 0,1% wartości brutto urządzenia?

Odpowiedź: Nie wyrażamy zgody na obniżenie wysokości kar umownych.

14. §8 umowy - Odstąpienie od umowy powoduje, że umowę uważa się za niezawartą, w tym także postanowienia dotyczące możliwości żądania kar umownych. Z chwilą odstąpienia Zamawiający traci zatem prawo dochodzenia kar umownych. Czy w związku z powyższym Zamawiający za wystarczające uzna zabezpieczenie swojego interesu poprzez możliwość żądania zapłaty kary umownej w przypadku zwłoki w realizacji przedmiotu umowy?

Odpowiedź: ZMIANA SIWZ- w § 8 ust. 2b projektu umowy otrzymuje brzmienie:

„w wysokości 5% wartości brutto określonej w §2 tj. zł w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy polegającej na niewykonaniu lub nienależytym wykonaniu obowiązków wynikających z umowy”

15. §16 umowy - Czy Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy:

- z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę,

- z powodu wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie prac niezawinionych przez wykonawcę,

- w zakresie przedłużenia terminu realizacji umowy w przypadku, gdy jej terminowe zakończenie przez wykonawcę jest niemożliwe z powodu okoliczności leżących po stronie Zamawiającego,

- jeżeli nastąpi zmiana przepisów powszechnie obowiązujących mających wpływ na realizację przedmiotu umowy.”

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje **zmiany SIWZ w §16 projektu umowy**, dopisując możliwość zmiany umowy w zakresie: „przedłużenia terminu realizacji umowy w przypadku, gdy jej terminowe zakończenie przez wykonawcę jest niemożliwe z powodu okoliczności leżących po stronie Zamawiającego”

Załączniki:

Zał. nr 3.1.1 zmiana odp. 2

Zał. nr 3.1.2 zmiana odp. 2

Zał. nr 3.1.3 zmiana odp. 2

Zał. nr 4 zmiana odp.2

Podpisał: dr n. med. Józef Kurek
Dyrektor SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego
w Jaworznie

Publikacja strona internetowa Zamawiającego

Otrzymują firmy zadające pytania

**Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego;
Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.**

Poz.1

APARATY DO ZNIECZULANIA

Z RESPIRATOREM ANESTEZJOLOGICZNYM DLA POTRZEB ANESTEZJOLOGII BLOKU OPERACYJNEGO

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2011
LICZBA SZTUK	2 (dwa)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	PARAMETRY PODSTAWOWE		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
2.	PARAMETRY OGÓLNE		Wymogi graniczne
	Aparat na podstawie jezdnej z blokadą przynajmniej dwóch kół		TAK
	Podać wymiary zewnętrzne (wys. x szer. x gł.) [mm]		xxx
	Podać masę [kg]		xxx
	Zasilanie AC 220-230 V 50 Hz (+/- 10 %)		TAK
	Podać pobór mocy (VA)		xxx
	Podać maksymalny prąd (A)		xxx
	Podświetlany blat do pisania		TAK
	Szufłada/y na drobne akcesoria		TAK
	Uchwyt butli tlenowej i podtlenku azotu		TAK
	Minimum trzy gniazda elektryczne w aparacie (podać)		TAK
	Centralne zasilanie w N2O, O2 i powietrze		TAK
	Awaryjne zasilanie z butli (N2O, O2)		TAK
	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 30 minut		TAK
	Reduktory do butli O2 i N2O ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN wyposażone w manometr i przyłącze do aparatu		TAK
	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności minimum 0,7 litra z zapasowym wymiennym zbiornikiem		TAK
	Uchwyty do minimum dwóch parowników kompatybilne z posiadanymi przez zamawiającego aparatami firmy Dräger		TAK
Parownik do Sewofluranu – 1 sztuka na aparat		TAK	
Parownik do Desfluranu – 1 sztuka na aparat		TAK	
3.	SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW		Wymogi graniczne
	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla O2, N2O i powietrza dostosowane do znieczulenia z		TAK

	niskimi i minimalnymi przepływami gazów (< 300 ml/min.)		
	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów (lub pneumatyczny sterowany elektronicznie) zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i zmianie pomiędzy N2O a powietrzem	TAK	
	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N2O (minimum 25%).	TAK	
	UKŁAD ODDECHOWY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
4.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny o niskiej podatności do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
	Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji	TAK	
	Obejście tlenowe (BYPASS) o dużej wydajności	TAK	
	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej z pojemnikiem na wapno sodowane i pojemności minimum 1,25 litra	TAK	
	Możliwość stosowania jednorazowych pojemników z wapnem sodowanym (opisać), objętość pojemnika powyżej 1 litra	xxx	
	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
	TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA ANESTETYCZNEGO	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
5.	Respirator anestetyczny pracujący w układzie zamkniętym, półzamkniętym i otwartym	TAK	
	Tryb ręczny	TAK	
	Oddech spontaniczny	TAK	
	Wentylacja ciśnieniowo zmienna – PCV	TAK	
	Wentylacja objętościowo zmienna – VCV	TAK	
	Wentylacja synchronizowana SIMV	TAK	
	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniowo – PSV	TAK	
	Tryb pracy z płucem sercem	TAK	
	Nastawy ciśnienia PEEP w zakresie minimalnym od 4 do 20 cmH2O	TAK	
	Kompensacja podatności i nieszczelności układu pacjenta	TAK	
	Zastawka nadciśnieniowa (podać zakres nastawień)	TAK	
USTAWIENIA PARAMETRÓW	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)	
6.	Nastawy stosunku wdechu do wydechu (minimum 2:1 – 1:4)	TAK	
	Nastawy częstości oddechu (minimum 5-80 1/min)	TAK	
	Nastawy objętości oddechowej (minimum 10-1000 ml)	TAK	
	Nastawy plateau wdechu (minimum 5-50% czasu wdechu)	TAK	
	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 60 mbar (podać zakres)	TAK	
	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od 0,5 do 10 l/minutę	TAK	
	Regulacja czasu narastania przepływu	TAK	
7.	ALARMY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Niskiej objętości minutowej	TAK	

	Minimalnego i maksymalnego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
	Braku zasilania lub niskiego ciśnienia gazów oddechowych	TAK	
	Bezdechu	TAK	
	Wdechowego i wydechowego stężenia dwutlenku węgla	TAK	
	PARAMETRY MIERZONE I OBRAZOWANE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Stężenie tlenu w gazach oddechowych (również przy stosowaniu układów półotwartych)	TAK	
	Pomiar objętości oddechowej	TAK	
	Pomiar objętości minutowej	TAK	
	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	
	Pomiar ciśnienia plateau	TAK	
	Pomiar ciśnienia średniego	TAK	
	Pomiar ciśnienia PEEP	TAK	
	Pomiar częstości oddychania	TAK	
	Pomiar zawartości dwutlenku węgla w strumieniu wdechowym i wydechowym. Komplet jednorazowych linii pomiarowych.	TAK	
	Kapnografia i kapnometria (również przy stosowaniu układów półotwartych) w aparacie lub w monitorze pacjenta .	TAK	
8.	Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku (również przy zastosowaniu układów półotwartych) w aparacie lub monitorze pacjenta . Obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej. Oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC i balansu gazowego z uwzględnieniem wieku pacjenta. Prezentacja wybranych pętli spirometrycznych (opisać).	TAK	
	Pomiar stężenia N2O	TAK	
	Pomiar ciśnienia tlenu w butlach awaryjnych na panelu przednim aparatu	TAK	
	Prezentacja parametrów znieczulenia na kolorowym ekranie o przekątnej minimum 12"	TAK	
	Obrazowanie na kolorowym ekranie o przekątnej minimum 12" krzywej ciśnienia w drogach oddechowych (również przy podłączeniu układów otwartych)	TAK	
	Ekran respiratora wbudowany w panel przedni aparatu lub na wysięgniku	TAK	
	Minimum sześciogodzinne trendy MAC oraz stężenia stosowanych anestetyków wziewnych i N2O	TAK	
	Wykrywanie automatyczne mieszaniny co najmniej dwóch anestetyków wziewnych	TAK	
	Automatyczny test aparatu bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania testu z możliwością jego ominięcia	TAK	
	Aparat wyposażony w nieużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniów galwanicznych) lub czujniki stężenia tlenu paramagnetyczne umiejscowione w monitorze pacjenta	TAK	

9.	MONITOR PARAMETRÓW HEMODYNAMICZNYCH – 1 sztuka (do jednego aparatu do znieczulenia)		
	PARAMETRY OGÓLNE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Monitor modułowy – mierzone parametry, wartości w postaci przenośnych modułów	TAK	
	Pojedynczy płaski medyczny ekran kolorowy LCD TFT o przekątnej minimum 10" z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej sześciu krzywych (opisać)	TAK	
	Obsługa monitora przez pokrętkę i przyciski lub ekran dotykowy	TAK	
	Zasilanie AC 220-230V 50 Hz (+/-10 %). Chłodzenie konwekcyjne monitora	TAK	
	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z możliwością zawieszenia czasowego i na stałe	TAK	
	Element montażowy zapewniający wygodną i bezpieczną eksploatację monitora na aparacie	TAK	
	Monitor spełnia wymogi obowiązujących norm bezpieczeństwa	TAK	
	Możliwość ręcznej zmiany poszczególnych parametrów pracy i granic alarmowych	TAK	
	Układy alarmowe o różnych stopniach ważności. Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne lub automatyczne. Pamięć alarmów	TAK	
	Pamięć zdarzeń krytycznych	TAK	
	Możliwość wyświetlania trendów wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tablic i graficznie (minimum 24 godziny)	TAK	
	Oprogramowanie zawierające arkusze obliczeń hemodynamicznych, wentylacyjnych, tlenowych, kalkulator infuzji (podać kalkulowane parametry oraz podać ilość leków możliwą do przeliczenia)	TAK	
	Oprogramowanie, menu na ekranie, komunikaty w języku polskim	TAK	
	MONITOROWANIE PARAMETRÓW PODSTAWOWYCH	Odpowiedź oferenta	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	EKG, możliwość monitorowania przy pomocy minimum 5 elektrod, przewód EKG w komplecie. Zakres pomiarowy akcji serca minimum 30-250 1/min	TAK	
	Reakcja monitora na brak prawidłowego kontaktu elektroda-skóra	TAK	
	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń	TAK	
	Liczba odprowadzeń prezentowanych jednocześnie (minimum 6)	TAK	
Monitorowanie odchylenia segmentu ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiarowy minimum +/- 1,2 mV	TAK		
Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną, wartości cyfrowe i krzywa. Zakres pomiarowy częstości oddechu minimum 6-80 1/min.	TAK		
Monitorowanie zwiótnienia mięśniowego w postaci modułu. Parametry sterowane i prezentowane na ekranie monitora	TAK		
Pomiar wysycenie hemoglobiny tlenem metodą Masimo lub równoważną . Zakres pomiarowy wysycenia 1-100%. Zakres pomiarowy tętna minimum 30-250 1/min. Czujnik na palce dla dorosłych i dzieci. Czujnik na ucho dla dorosłych i dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK		

	Ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny (programowanie odstępów od 1 do 180 minut), możliwość pomiarów ciśnienia u chorych w różnym wieku. Zakres pomiarowy ciśnień u dorosłych minimum 30-250 mmHg. Standardowy mankiet dla dorosłych. Dwa mankiety duże dla dorosłych. Dwa mankiety dla dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Dwukanałowy pomiar temperatury z czujnikiem powierzchniowym (T1) i rektalnym (T2) w komplecie. Zakres pomiarowy temperatur minimum 15-45 °C.	TAK	
	INNE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Jeden kompletny układ pacjenta dorosłego	TAK	
	Jeden kompletny układ pediatryczny	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
10.	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

UWAGA: w kolumnie “WYMOGI GRANICZNE”! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty

Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.

Opis przedmiotu zamówienia

Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.

Poz.2. APARAT DO ZNIECZULANIA

(Z RESPIRATOREM ANESTEZJOLOGICZNYM DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO)

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2011
LICZBA SZTUK	1 (jeden)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	PARAMETRY PODSTAWOWE		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
2.	PARAMETRY OGÓLNE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Aparat na podstawie jezdnej z blokadą przynajmniej dwóch kół	TAK	
	Podać wymiary zewnętrzne (wys. x szer. x gł.) [mm]	xxx	
	Podać masę [kg]	xxx	
	Zasilanie AC 220-230 V 50 Hz (+/- 10 %)	TAK	
	Podświetlany blat do pisania	TAK	
	Szuflady na drobne akcesoria	TAK	
	Uchwyt butli tlenowej i podtlenku azotu	TAK	
	Minimum trzy gniazda elektryczne w aparacie (podać)	TAK	
	Centralne zasilanie w N2O, O2 i powietrze	TAK	
	Awaryjne zasilanie z butli (N2O, O2)	TAK	
	Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na minimum 40 minut	TAK	
	Reduktory do butli O2 i N2O ze złączami gwintowymi zgodnymi z PN wyposażone w manometr i przyłącze do aparatu	TAK	
	Ssak injektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem o pojemności minimum 0,7 litra z zapasowym wymiennym zbiornikiem	TAK	
	Uchwyt do parownika, kompatybilny z posiadanymi przez zamawiającego aparatami firmy Drager	TAK	
Parownik do Sewofluranu – 1 sztuka	TAK		
3.	SYSTEM DYSTRYBUCJI GAZÓW	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza lub przepływomierze mechaniczne z elektronicznym pomiarem i eksportem danych nastawionego przepływu. Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami – minimalny przepływ świeżych gazów poniżej 500 ml/min.	TAK	
	System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z N2O, na poziomie co najmniej 23% (opisać).	TAK	

	Dodatkowy niezależny przepływomierz do podaży tlenu przez maskę lub kaniulę, zamocowany przy aparacie	TAK	
4.	UKŁAD ODDECHOWY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Kompaktowy układ oddechowy okrężny o niskiej podatności do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
	Układ oddechowy o prostej budowie, małej ilości części, łatwy do wymiany i sterylizacji.	TAK	
	Regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
	Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej z pojemnikiem na wapno sodowane i pojemności minimum 1,2 litra	TAK	
	Możliwość stosowania jednorazowych pojemników z wapnem sodowanym (opisać), objętość pojemnika powyżej 1 litra	xxx	
	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną	TAK	
5.	TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA ANESTETYCZNEGO	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Respirator anestetyczny pracujący w układzie zamkniętym, półzamkniętym i otwartym	TAK	
	Tryb ręczny	TAK	
	Oddech spontaniczny	TAK	
	Wentylacja ciśnieniowo zmienna – PCV	TAK	
	Wentylacja objętościowo zmienna – VCV	TAK	
	Wentylacja synchronizowana SIMV	TAK	
	Wentylacja spontaniczna wspomagana ciśnieniowo – PSV	TAK	
	Nastawy ciśnienia PEEP w zakresie minimalnym od 4 do 20 cmH ₂ O	TAK	
Zastawka nadciśnieniowa (podać zakres nastawień)	TAK		
6.	USTAWIENIA PARAMETRÓW	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Nastawy stosunku wdechu do wydechu (minimum 2:1 – 1:4)	TAK	
	Nastawy częstości oddechu (minimum 5-60 1/min)	TAK	
	Nastawy objętości oddechowej (minimum 20-1200 ml)	TAK	
	Nastawy plateau wdechu (minimum 5-50% czasu wdechu)	TAK	
	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 10 do 60 mbar (podać zakres)	TAK	
	Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od 3 do 10 l/minutę	TAK	
	Regulacja czasu narastania przepływu	TAK	
7.	ALARMY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Niskiej i wysokiej objętości minutowej	TAK	
	Minimalnego i maksymalnego ciśnienia w drogach oddechowych	TAK	
	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
	Braku zasilania lub niskiego ciśnienia gazów oddechowych	TAK	
	Bezdechu	TAK	
8.	PARAMETRY MIERZONE I OBRAZOWANE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Stężenie tlenu w gazach oddechowych na wdechu i wydechu	TAK	
	Pomiar objętości oddechowej	TAK	
	Pomiar objętości minutowej	TAK	
	Pomiar ciśnienia szczytowego	TAK	

	Pomiar ciśnienia średniego	TAK	
	Pomiar ciśnienia PEEP	TAK	
	Pomiar częstości oddychania	TAK	
	Pomiar zawartości CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym. Komplet jednorazowych linii pomiarowych.	TAK	
	Kapnografia i kapnometria (również przy stosowaniu układów półotwartych) w aparacie lub w monitorze pacjenta	TAK	
	Pomiar stężenia środków anestetycznych w mieszaninie wdechowej i wydechowej z automatyczną detekcją zastosowanego anestetyku w aparacie lub monitorze pacjenta . Obrazowanie krzywej stężenia anestetyku wziewnego i wartości cyfrowej. Oprogramowanie zawierające kalkulator parametrów MAC i balansu gazowego z uwzględnieniem wieku pacjenta.	TAK	
	Pomiar stężenia N ₂ O	TAK	
	Ekran respiratora wbudowany w panel przedni aparatu lub ekran respiratora w postaci płaskiego ekranu LCD umiejscowionego na ruchomym ramieniu z boku aparatu do znieczulania.	TAK	
	Minimum sześciogodzinne trendy MAC oraz stężenia stosowanych anestetyków wziewnych i N ₂ O	TAK	
	Wykrywanie automatyczne mieszaniny co najmniej dwóch anestetyków wziewnych	TAK	
	Automatyczny test aparatu bez interakcji z użytkownikiem w czasie trwania testu z możliwością jego pominięcia	TAK	
	Aparat wyposażony w nieużywalny czujnik do pomiaru tlenu (nie dopuszcza się ogniów galwanicznych)	TAK	
9.	MONITOR PARAMETRÓW HEMODYNAMICZNYCH		
	PARAMETRY OGÓLNE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Monitor modułowy – mierzone parametry, wartości w postaci przenośnych modułów	TAK	
	Pojedynczy płaski medyczny ekran kolorowy LCD TFT o przekątnej min 10" z możliwością konfiguracji ekranu oraz prezentacji przynajmniej sześciu krzywych (opisać)	TAK	
	Obsługa monitora przez pokrętkę i przyciski lub ekran dotykowy	TAK	
	Zasilanie AC 220-230V 50 Hz (+/-10 %). Chłodzenie konwekcyjne monitora	TAK	
	Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich parametrów z możliwością zawieszenia czasowego i na stałe	TAK	
	Element montażowy zapewniający wygodną i bezpieczną eksploatację monitora na aparacie	TAK	
	Monitor spełnia wymogi obowiązujących norm bezpieczeństwa	TAK	
	Możliwość ręcznej zmiany poszczególnych parametrów pracy i granic alarmowych	TAK	
	Układy alarmowe o różnych stopniach ważności. Ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów ręczne lub automatyczne. Pamięć alarmów	TAK	
	Pamięć zdarzeń krytycznych	TAK	
	Możliwość wyświetlania trendów wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tablic i graficznie (minimum 24 godziny)	TAK	
	Oprogramowanie, menu na ekranie, komunikaty w języku polskim	TAK	
	MONITOROWANIE PARAMETRÓW PODSTAWOWYCH	Odpowiedź oferenta	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	EKG, możliwość monitorowania przy pomocy minimum 5 elektrod, przewód EKG w komplecie. Zakres pomiarowy akcji serca min. 30-250 1/min	TAK	
	Reakcja monitora na brak prawidłowego kontaktu elektroda-skóra	TAK	

	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń	TAK	
	Liczba odprowadzeń prezentowanych jednocześnie (minimum 6)	TAK	
	Monitorowanie odchylenia segmentu ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiarowy minimum +/- 1,2 mV	TAK	
	Monitorowanie częstości oddechu metodą impedancyjną, wartości cyfrowe i krzywa. Zakres pomiarowy częstości oddechu minimum 6-80 1/min.	TAK	
	Monitorowanie zwiótczenia mięśniowego w postaci modułu. Parametry sterowane i prezentowane na ekranie monitora	TAK	
	Pomiar wysycenie hemoglobiny tlenem metodą Masimo lub równoważną . Zakres pomiarowy wysycenia 1-100%. Zakres pomiarowy tętna minimum 30-250 1/min. Czujnik na palce dla dorosłych i dzieci. Czujnik na ucho dla dorosłych i dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny i automatyczny (programowanie odstępów od 1 do 180 minut), możliwość pomiarów ciśnienia u chorych w różnym wieku. Zakres pomiarowy ciśnień u dorosłych minimum 30-250 mmHg. Standardowy mankiety dla dorosłych. Dwa mankiety duże dla dorosłych. Dwa mankiety dla dzieci. Przewód połączeniowy w komplecie.	TAK	
	Dwukanałowy pomiar temperatury z czujnikiem powierzchniowym (T1) i rektalnym (T2) w komplecie. Zakres pomiarowy temperatur minimum 15-45 °C.	TAK	
	INNE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
10.	Jeden kompletny układ pacjenta dorosłego	TAK	
	Jeden kompletny układ pediatryczny	TAK	
	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

UWAGA: w kolumnie "WYMOGI GRANICZNE"! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.

Załącznik nr 3.1.3 do SIWZ zmiana odp.2
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 1. Aparaty do znieczulania dla potrzeb anestezjologii bloku operacyjnego; Aparat do znieczulania przeznaczony na SOR; Respiratory transportowe.

**Poz.3 RESPIRATOR TRANSPORTOWY
(DLA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO)**

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2011
LICZBA SZTUK	4 (cztery)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	PARAMETRY PODSTAWOWE		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
	Świadectwo CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
	Autoryzowany serwis	TAK	
2.	PARAMETRY OGÓLNE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego	TAK	
	Odporny na wstrząsy	xxx	
	Odporny na zmiany temperatury w zakresie od -15 do +50 °C	xxx	
	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym 2,7 do 5,5 bar lub 2,8 do 5,0 bar	TAK	
	Zasilanie z własnej baterii wewnętrznej na minimum 4 godziny	xxx	
	Zasilanie AC 220/230V	xxx	
Masa maksymalnie do 5,5 kg	TAK		
3.	TRYBY WENTYLACJI RESPIRATORA	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	IPPV, CMV	TAK	
	SIMV	TAK	
	CPAP/PEEP	TAK	
	Wentylacja bezinwazyjna na maskę	TAK	
	Wspomaganie oddechu pacjenta (PS)	TAK	
4.	PARAMETRY REGULOWANE	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Częstość oddechów minimum 5-30/min	TAK	
	Objętość pojedynczego oddechu minimalnie od 100 do 1000 ml	TAK	
	Regulowany stosunek wdechu do wydechu	TAK	
	Minimum dwa poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej	TAK	
	Zastawka nadciśnienia regulowana w zakresie od 20 do 50 mbar	TAK	
	Synchronizacja z oddechem własnym pacjenta	TAK	
5.	OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	TAK	
	Częstość oddychania	TAK	
	Objętość pojedynczego oddechu	TAK	

	Wentylacja minutowa MV	TAK	
	Ciśnienie szczytowo-wdechowe	TAK	
	Ciśnienie średnie	TAK	
	Ciśnienie PEEP	TAK	
	Przepływ wdechowy	TAK	
6.	ALARMY	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	TAK	
	Rzeczywistej częstości oddechów (tachypnoe)	TAK	
	Wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	TAK	
	Niskiego ciśnienia wdechu	TAK	
	Alarm bezdechu	TAK	
7.	Inne wymagania	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
	Uchwyt do mocowania na ścianie wraz z możliwością ładowania akumulatorów	TAK	
	Układ oddechowy o długości minimum 3 metrów dla dorosłych – 2 komplety na respirator	TAK	
	Komunikacja w języku polskim	TAK	
	Gwarancja minimum 24 miesiące	TAK	
	Co najmniej dwa spotkania instruktażowe, polegające na zapoznaniu personelu obsługującego urządzenie będące przedmiotem zamówienia z zasadami jego obsługi i użytkowania.	TAK	
	W okresie gwarancji minimum 2 przeglądy techniczne w zakresie przedmiotu zamówienia.	TAK	
	Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
	W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
	Gwarancja dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

UWAGA: w kolumnie “WYMOGI GRANICZNE”! TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty

Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.



U M O W A Nr/2011
(projekt)

Dotyczy pakietu nr

Zawarta w dniu r. pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Wielospecjalistycznym
w Jaworznie; 43-600 Jaworzno; ul. Chełmońskiego 28,
wpisanym do KRS pod numerem 0000080752 w Sądzie Rejonowym w Katowicach,
o numerze identyfikacji podatkowej: 632-17-53-077, REGON 270641184,
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....
wpisanym do rejestru, pod numerem w,
o numerze identyfikacji podatkowej:, REGON,
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

§ 1.

1. Zawarcie umowy następuje w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „**Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wyskospecjalistycznego- Część IV powtórka unieważnionych pakietów: Aparaty do znieczulania i respiratory transportowe; Litotryptor; Kardiowertery z defibrylatorem**”, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych /Dz. U. Nr.19, poz. 177 z późniejszymi zmianami; tekst jednolity Dz. U. z dnia 8 czerwca 2010 r Nr 113 poz.759/, numer sprawy SZP.III.240/06/11/P.
2. Przedmiot zamówienia współfinansowany będzie przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2007-2013- projekt pod nazwą „Zakup aparatury medycznej dla SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie w celu poprawy jakości leczenia wyskospecjalistycznego” Priorytet IX „Zdrowie i rekreacja”, Działanie 9.1 „Infrastruktura leczenia zamkniętego”.



§ 2.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zwany dalej „urządzeniem medycznym” zgodny z opisem zawartym w załączniku nr 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ofertą przetargową, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy w cenie:
Netto zł, słownie:
.....
Brutto zł, słownie:
.....
w tym podatek VAT: zł, słownie:
.....
Stawka podatku VAT:%
2. Cena brutto, o której mowa w ust.1 została wyliczona zgodnie ze stawką podatku VAT obowiązującą w dacie sporządzenia oferty.
3. W razie zmiany stawki podatku VAT po zawarciu umowy, dla Stron wiążącą będzie stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury, z tym, że cena brutto nie ulegnie zmianie.
4. Zmiana ceny netto i kwoty podatku VAT na skutek zastosowania nowej stawki VAT nastąpi w drodze aneksu do umowy.

§ 3.

1. Dostawa, instalacja i uruchomienie urządzenia medycznego nastąpi dodni od dnia podpisania umowy.
2. Na fakturze lub w osobnym załączniku do faktury muszą znajdować się następujące dane dotyczące urządzenia medycznego:
 - nazwa
 - producent
 - model
 - nr seryjny
3. Zapoznanie personelu z zasadami użytkowania urządzenia, będzie realizowane w terminie uzgodnionym pomiędzy stronami.
4. Potwierdzeniem dostawy, instalacji i uruchomienia urządzenia medycznego jest „**Protokół zdawczo-odbiorczy urządzenia**”, sporządzony przez Wykonawcę w/g wzoru, stanowiącego załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. **Okres gwarancji** na oferowane urządzenie medyczne wynosi miesiące od dnia instalacji i uruchomienia urządzenia, co zostanie stwierdzone protokołem zdawczo – odbiorczym. Karta gwarancyjna, określająca warunki gwarancji zostanie dostarczona wraz z urządzeniem.

§ 4.

1. Wykonawca dostarczy urządzenie medyczne własnym transportem i na własny koszt do siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie szkody powstałe podczas przewozu transportem obciążają Wykonawcę.



§ 5.

1. Ze strony Zamawiającego osobami odpowiedzialnymi za kontakty z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostawy i instalacji urządzenia oraz uprawnionymi do protokolarnego odbioru urządzenia są:
 - 1) Ordynator/Kierowniklub/i
 - 2) Kierownik Działu Technicznego w szczególności w sprawach technicznych lub/i :
 - 3) Kierownik Sekcji Gospodarczej w szczególności w sprawach formalnych lub/i
 - 4) Główny Specjalista d/s unijnych
2. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

§ 6.

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części, jeżeli:
 - a) jakikolwiek element przedmiotu dostawy będzie posiadał termin gwarancji krótszy niż określony w ofercie;
 - b) jakikolwiek element przedmiotu dostawy nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub nie wszystkie opakowania będą nienaruszone;
 - c) jakikolwiek element przedmiotu dostawy (dla których jest to wymagane) nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej świadectwa dopuszczenia do obrotu, atesty, certyfikaty lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa;
 - d) otrzymany element dostawy będzie posiadał inny numer serii, niż ten który figuruje na fakturze VAT.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczone urządzenie medyczne będzie fabrycznie nowe i wolne od wad.

§ 7.

1. Zamawiający zobowiązuje się do sprawdzenia urządzenia medycznego i po dokonaniu instalacji i uruchomieniu urządzenia przez Wykonawcę do formalnego potwierdzenia odbioru w „**Protokole zdawczo-odbiorczym urządzenia**”.
2. Reklamacje z tytułu jakości lub ukrytych wad dostarczonego urządzenia medycznego Zamawiający zgłasza Wykonawcy w formie pisemnej (zawiadomienie wraz z protokołem stwierdzonych braków i wad) niezwłocznie po ich wykryciu najpóźniej jednak do upływu gwarancji udzielonej na reklamowane urządzenie medyczne.
3. W razie dostarczenia urządzenia medycznego wadliwego, zniszczonego, uszkodzonego bądź niespełniającego wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub określonych w §6 umowy, **Wykonawca zobowiązany jest do jego bezzwłocznej wymiany na własny koszt.**

§ 8.

1. Strony postanawiają, iż obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Kary będą naliczane z następujących tytułów i wysokościach:
 - **Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:**



- a) w wysokości 0,2% wartości brutto urządzenia tj. zł w przypadku nieterminowej dostawy, instalacji i uruchomienia urządzenia za każdy dzień zwłoki, nie dotrzymania terminów wykonania obowiązków wynikających z warunków gwarancji i serwisu lub dostarczenia urządzenia nie spełniającego wymagań określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lecz łącznie nie więcej niż 20 % kwoty brutto określonej w §2;
 - b) w wysokości 5% wartości brutto określonej w §2 tj. zł w przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy polegającej na niewykonaniu lub nienależytym wykonaniu obowiązków wynikających z umowy.
- **Wykonawcy przysługuje kara umowna** za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn niezależnych od Wykonawcy w wysokości 5% wartości brutto określonej w §2.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.
 4. Zapłata kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania przekraczającego jej wysokość na zasadach ogólnych.
 5. Kary umowne przysługujące Zamawiającemu mogą być potrącone z faktury.

§ 9.

Wykonawca oświadcza, że oferowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późn. zmianami) i przepisami obowiązującymi w krajach UE.

§ 10.

1. Zapłata za dostarczony urządzenie medyczne dokonana będzie w terminie **do 30** dni od daty otrzymania faktury wraz z załączonym protokołem zdawczo- odbiorczym, o którym mowa w § 3 ust. 4.
2. Za dzień zapłaty strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego zamawiającego.

§ 11.

1. Strony oświadczają, że są podatnikami podatku VAT i posiadają numery identyfikacji podatkowej:
1/ Zamawiający: NIP 632-17-53-077
2/ Wykonawca: NIP

§ 12.

Strony podpisując niniejszą umowę oświadczają, że posiadają pełnomocnictwa do jej zawarcia.

§ 13.

Zamawiający nie wyraża zgody na cesję wierzytelności z tytułu niniejszej umowy.

§ 14.

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania.
ust.2- ust.5 nie dotyczą pakietu nr 3



2. Umowa zostaje zawarta pod warunkiem wniesienia przez Wykonawcę **zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5%** całkowitej wartości umowy tj. zł w formie

3. Wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia w przypadku wniesienia wadium w pieniądzu.
4. Zatrzymane kwoty będą przechowywane na oprocentowanym rachunku bankowym. Zamawiający zwróci zabezpieczenie wniesione w pieniądzu wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.
5. Zamawiający zwróci zabezpieczenie w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez zamawiającego za należyte wykonane. Kwota pozostawiona na zabezpieczenie roszczeń z tytułu rękojmi za wady nie może przekraczać 30% wysokości zabezpieczenia i zostanie zwrócona nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.

§ 15.

Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikłych na tle niniejszej umowy jest sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 16.

1. Zmiany umowy mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty.
3. Z zastrzeżeniem formy przewidzianej w ust. 1 niniejszego paragrafu, Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w następującym zakresie:
 - zmiany terminu dostawy, instalacji lub uruchomienia urządzenia medycznego w przypadku zaistnienia wyjątkowych okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i strony nie miały wpływu na ich wystąpienie;
 - przedłużenia terminu realizacji umowy w przypadku, gdy jej terminowe zakończenie przez wykonawcę jest niemożliwe z powodu okoliczności leżących po stronie Zamawiającego;
 - zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w § 5 niniejszej umowy.

§ 17.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Integralną część umowy stanowią:
 - Specyfikacja istotnych warunków zamówienia,
 - Oferta Wykonawcy.

§ 18.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach; dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA