

Szczecin, dn. 25.07.2016 r.

**TELEFONY:****Centrala**

tel. 91 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora  
oraz****Zastępcy Dyrektora****ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. 91 466 10 10

fax. 91 466 10 15

**Sekretariat****Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. 91 466 10 16

**Główny Księgowy**

tel. 91 466 10 17

**Naczelną Pielęgniarką**

tel. 91 466 10 18

**Dział Sprzedaży Usług****Medycznych i Marketingu**

tel. 91 466 10 45

**Dział Zamówień****Publicznych**

tel. 91 466 10 86

**Dział Organizacyjno-****Prawny**

tel. 91 466 10 29

**Dział Administracyjno-****Gospodarczy**

tel. 91 466 10 54

**Dział Zaopatrzenia**

tel. 91 466 10 30

fax. 91 466 10 31

**Dział Kadrowo-Placowy**

tel. 91 466 10 39

**Dział Techniczny**

tel. 91 466 10 70

**KRS:** 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**

spsk2-szczecin.pl

**Poczta e-mail**

spsk2@spsk2-szczecin.pl

**Znak sprawy: ZP/220/60/16**

*Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę, montaż i uruchomienie aparatu do znieczulania.*

**WYJAŚNIENIE NR 1**

W związku z wpływaniem do Zamawiającego pytań dotyczącego treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pytanie 1.** Dotyczy Załącznika nr 4

**Do punktu 2:** Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z lampką zamontowaną na stałe i oświetlającą powierzchnię roboczą?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

**Pytanie 2.** Dotyczy Załącznika nr 4

**Do punktu 7:** Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia zawieszany na standardowej kolumnie typu pendant ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 3.** Dotyczy Załącznika nr 4

**Do punktu 18:** Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z respiratorem o napędzie pneumatycznym i zrezygnuje z wymogu o brzemieniu "Respirator nie zużywający gazów do napędu miecha, tłoka – brak powstawania Auto PEEP przy dużych przepływach"?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 4.** Dotyczy Załącznika nr 4

**Do punktu 25:** Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia bez wentylacji w trybie SIMV ze wspomaganie PS, natomiast z nowoczesną wentylacją w trybie SIMV ze wspomaganie CV i PC ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 5.** Dotyczy Załącznika nr 4

**Do punktu 32:** Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z regulacją czasu Plateau wdechu w zakresie 5-60% czasu wdechu ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 6.** Dotyczy Załącznika nr 4

**Do punktu 52:** Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia bez możliwości pomiaru objętości wentylacji minutowej przecieku na ekranie w formie cyfrowej ? Pomiar przecieku jest dokonywany podczas autotestu urządzenia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 7.** Dotyczy Załącznika nr 4

**Do punktu 59:** Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia bez możliwości rozbudowy o prezentację trendów lub minitrendów dla zużycia O<sub>2</sub>, C<sub>pat</sub>/PEEP, MV\*CO<sub>2</sub> ?



**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**  
**oraz**  
**Zastępcy Dyrektora**  
**ds. Ekonomiczno –**  
**Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**  
**Zastępcy Dyrektora**  
**ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**  
**Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**  
**Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**  
**Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**  
**Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427  
**NIP:** 955-19-08-958  
**REGON:** 000288900**Strona internetowa**  
[spsk2-szczecin.pl](http://spsk2-szczecin.pl)**Pocztą e-mail**  
[spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 8.** Dotyczy Załącznika nr 4**Do punktu 60:** Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, który nie jest kompatybilny z monitorami serii Infinity ? Wymaganie te uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 9.** Dotyczy Załącznika nr 4**Do punktu 65:** Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyświetlający 6 krzywych, bez możliwości rozbudowy do 8 krzywych ?**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 10.** Dotyczy Załącznika nr 4**Do punktu 75:** Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości podłączenia go do komputerowego systemu prowadzenia kart chorobowych ?**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 11.** Dotyczy Załącznika nr 4**Do punktu 76:** Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości rozbudowy o podgląd pacjenta na komputerach PC poprzez przeglądarkę internetową ?**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 12.** Dotyczy Załącznika nr 4**Do punktu 85:** Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor umożliwiający pomiar saturacji w równoważnej technologii GE TruSignal z możliwością stosowania czujników tego samego producenta ?**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

**Pytanie 13.** Dotyczy Załącznika nr 4**Do punktu 91:** Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyboru algorytmów do pomiaru ciśnienia, natomiast z możliwością ustawiania nazwy mierzonego ciśnienia ?**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 14.** Dotyczy Załącznika nr 4**Do punktu 93,94:** Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca metodą PICCO natomiast bez możliwości podłączenia modułów pomiarowych PiCCO systemu Infinity ?**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 15.** Dotyczy Załącznika nr 4**Do punktu 94,5:** Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością rozbudowy o pomiar zwiotczenia NMT, natomiast bez możliwości podłączenia posiadanych przez szpital modułów systemu Infinity ?**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

**TELEFONY:****Centrala**  
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora  
oraz  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Ekonomiczno –  
Administracyjnych**  
tel. 91 466 10 10  
fax. 91 466 10 15**Sekretariat  
Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**  
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**  
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług  
Medycznych i Marketingu**  
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień  
Publicznych**  
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-  
Prawny**  
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-  
Gospodarczy**  
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**  
tel. 91 466 10 30  
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**  
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**  
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427  
NIP: 955-19-08-958  
REGON: 000288900****Strona internetowa**  
[spsk2-szczecin.pl](http://spsk2-szczecin.pl)**Poczta e-mail**  
[spsk2@spsk2-szczecin.pl](mailto:spsk2@spsk2-szczecin.pl)**Pytanie 16.** Dotyczy SIWZ, Rozdział III – wzór umowy**Par. 9** W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych/wymiany sprzętu na wolny od wad oraz 10% w przypadku odstąpienia od umowy. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe wyjaśnienia podczas sporządzania i składania ofert.

*Z poważaniem*