

Szczecin, dn. 16.03.2017 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/220/16/17**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę, montaż i uruchomienie czterech respiratorów wraz z wyposażeniem.

WYJAŚNIENIE NR 1

W związku z wpłynięciem do Zamawiającego pytań dotyczących 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. Par 5 ust. 1 pkt. c)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisów tego punktu:

„a) *nieodpłatne usunięcie przez autoryzowany serwis producenta wszystkich wad sprzętu; w przypadku stwierdzenia wad elementu zestawu lub podzespołu najpóźniej po trzeciej naprawie tego samego elementu zestawu lub podzespołu następuje wymiana na fabrycznie nowy ~~sprzęt lub element lub podzespół~~ zestawu;”*

Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2. Par 5 ust. 1 pkt. c)

Czy Zamawiający uznaje za reakcję serwisową zdalną diagnostykę/naprawę wykonaną za pomocą połączenia serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną?

Odpowiedź:

Zamawiający nie uznaje.

Pytanie 3. Par 5 ust. 1 pkt. i)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisów tego ustępu:

„i) *w innych przypadkach niż określone w lit. h, termin gwarancji ulega przedłużeniu o czas wydłużającej się naprawy, tj. czas naprawy przekraczający czas na naprawę określony w umowie”*

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4. Par 9 ust. 1

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/usunięciu wad. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

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**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie 5. lp. II.16**

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator, w którym wentylacja przy bezdechu jest objętościowo kontrolowana z regulowaną częstością i objętością oddechową z ustalonym wcześniej stężeniem f_{iO_2} ? Ułatwia to ustawianie bezpiecznych parametrów na wypadek bezdechu pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 6. lp. II.23

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator, w którym próba oddechu spontanicznego jest uruchamiana przez operatora poprzez ustawienie 100% kompensacji oporów rurki intubacyjnej oraz wyzerowanie wspomaganie oddechu spontanicznego przez wybrany przez operatora czas?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 7. lp. II.36

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator wspomagający w trybach BIPAP i APRV oddech spontaniczny na poziomie niskiego ciśnienia?

Ten sposób wspomaganie jest powszechnie stosowany w respiratorach wielu firm i znacznie bezpieczniejszy dla pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8. lp. II.37

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator z bezpośrednim nastawianiem czasu wdechu i częstości oddechu, umożliwiającą uzyskanie wymaganego zakresu czasu Plateau z podglądem rzeczywistego czasu Plateau?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 9. lp. II.38

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator z regulacją w zakresie 0,1 do 10,0 sekund?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 10. lp. II.42

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator wyposażony w częściowo ciśnieniowy wyzwalacz oddechowcy o stałej wartości czułości ciśnieniowej 0,2 cmH₂O współpracujący z regulowanym wyzwalaczem przepływowym?

Zapobiega to artefaktom i występowaniu zjawiska autocyklu.

Wyzwalacze jednoparametrowe oparte na detekcji ciśnienia nie mają obecnie żadnego zastosowania klinicznego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11. lp. II.43

Czy zamawiający uzna za spełnienie warunku automatyczną regulację przepływu bazowego w zależności od kategorii wagowej pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 12. lp. II.44

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę

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

wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21% do 100%, co 1%, w którym przy bezdechu podawane jest zawsze wcześniej nastawione stężenie FiO₂?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 13. lp. II.62

Czy Zamawiający dopuści najwyższej klasy respirator oferujący pomiar podatności dynamicznej oparty na zaawansowanej analizie krzywych oddechowych, podający współczynnik korelacji (pewności) prezentowanej wartości podatności zapewniający ciągły pomiar tego parametru bez konieczności dokonywania manewru pomiarowego?

Respirator umożliwia jednocześnie dokonanie manewru i obliczenia podatności statycznej na podstawie prezentowanych pomiarów.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 14 lp. II.80

Czy Zamawiający dopuści respirator z regulowanym alarmem czasu bezdechu oraz czasu rozłączenia pacjenta bez wydzielonego alarmu niskiej częstości oddechów?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 15. lp. II 84

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia gdzie wstępne ustawienia wentylacji podawane są na podstawie wzrostu i wagi pacjenta bez uwzględniania płci?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 16. lp. II.86

Czy Zamawiający dopuści respirator wyposażony w sterowany z pulpitu wielorazowy, synchroniczny pneumatyczny nebulizator podający aerozol wyłącznie w czasie fazy wdechu? Pozwala to na duże oszczędności medykamentów do nebulizacji.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 17. umowa § 9 ust. 1 a), c)

Czy Zamawiający **wyrazi zgodę na zmianę § 9 ust. 1 ppkt. a), c) wzoru umowy** w następujący sposób:

„a) w przypadku opóźnienia w przekazaniu sprzętu w rozumieniu § 3 niniejszej umowy – w wysokości **0,2%** za każdy dzień opóźnienia, licząc od wartości brutto umowy określonej w §6 ust. 1,

c) w przypadku nieprzystąpienia do wykonania przeglądu technicznego w terminach wymaganych przez producenta (oraz wpisanych w paszporcie) – w wysokości **0,1%** wartości brutto 1 respiratora wraz z wyposażeniem określonej w formularzu oferty,

z uwzględnieniem pozostałych zapisów przedmiotowego paragrafu wzoru umowy (§9 ust. 1 ppkt. b, d), e), f), ust. 2) w niezmienionej treści?

Uzasadnienie: wystąpienie powyższych przesłanek najczęściej spowodowane jest uzasadnioną przyczyną, za którą Wykonawca nie ponosi winy a wysokość kary opisana w siwz (umowie) jest niewspółmiernie wysoka do szkody, jaką może ponieść Zamawiający. Zgodnie z art. 483 kc podstawową funkcją kary umownej jest zabezpieczenie roszczeń z tytułu niewykonania lub należytego wykonania zobowiązania, kara umowna powinna być adekwatna do szkody jaką może ponieść Zamawiający i nie może prowadzić do niczym nieuzasadnionych korzyści dla Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. 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**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie 18. Punkt 13.**

Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z trybem wentylacji ciśnieniowo kontrolowanej z docelową objętością, z wentylacją spontaniczną z docelową objętością oraz wyposażony w wentylację dwupoziomową BiLevel ale bez gwarantowanej objętości? Głównym zastosowaniem wentylacji dwupoziomowej typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP i analogicznych jest wspomaganie wentylacji spontanicznej pacjenta gdzie minimalną wymuszona wentylację minutową osiągamy przez dobór różnicy ciśnień oraz częstości przełączeń pomiędzy tymi ciśnieniami. Funkcje gwarantowanych objętości oddechowych stosowane są głównie przy wentylacjach wymuszonych typu AC oraz SIMV.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 19. Punkt 16.

Prosimy o wykreślenie wymogu posiadania wentylacji typu PRVC oraz BiLevel jako wentylacji przy bezdechu.

Wentylacja pacjenta przy bezdechu jest wentylacją alarmową i z założenia powinna trwać maksymalnie krótko (do interwencji lekarza). Włącza się jak pacjent przestaje oddychać, tak więc nie jest to wentylacja terapeutyczna i dlatego jako wentylacji przy bezdechu nie ustawia się trybów SIMV czy oddechów dopasowujących ciśnienie aby osiągnąć zadaną objętość (PRVC). Teoretycznie zanim respirator ustawi punkt pracy dla danego pacjenta przy którym będzie oddawana założona objętość (zasada pracy PRVC) to już powinna nastąpić reakcja lekarza. Dlatego też większość respiratorów nawet tych najwyższej klasy posiada tylko jeden rodzaj wentylacji przy bezdechu ciśnieniowo kontrolowany lub objętościowo kontrolowany. Dlatego też wymóg posiadania wentylacji PRVC jako wentylacji przy bezdechu lub nawet BiLevel czyli wentylacji spontanicznej bardzo ogranicza konkurencję i uniemożliwia złożenie oferty firmom sprzedającym najbardziej zaawansowane respiratory jakie obecnie występują na rynku.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 20. Punkt 23.

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do przetargu respiratora bez próby oddechu spontanicznego działającej według algorytmu opisanego w tym punkcie ale posiadający funkcje TC? Opisany w wymogu algorytm jest charakterystyczny dla respiratorów jednej firmy. Wszystkie respiratory posiadające funkcje TC (automatyczną kompensację rurki intubacyjnej) z ustawianym stopniem kompensacji mają próbę oddechu spontanicznego, gdyż funkcja TC tak naprawdę jest elektroniczną ekstubacją pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 21. Punkt 24.

Prosimy Zamawiającego o przyznanie również punktów na zasadzie równoznaczności respiratorom bez pomiaru pojemności zalegającej ale wyposażonym w pomiar pojemności życiowej płuc pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 22. Punkt 25.

Prosimy Zamawiającego o przyznanie również punktów na zasadzie równoznaczności respiratorom bez pomiaru ciśnienia wewnątrzchawiczego ale wyposażonych w algorytm wyliczania ciśnienia za rurką intubacyjną/tracheostomią i prezentujących to ciśnienie w sposób ciągły na wykresie Ciśnienie/czas?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 23. Punkt 26.

Prosimy Zamawiającego o przyznanie również punktów na zasadzie równoznaczności respiratorom bez funkcji pomiarów kalorymetrycznych ale wyposażonych w unikalny tryb

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

wentylacji spontanicznej proporcjonalnej PAV+ zgodnej z algorytmem Younesa umożliwiający naturalną zmienność wzorca oddechowego z automatycznym dostosowaniem wspomaganie do zmian mierzonych parametrów płuc - podatności, elastancji i oporów oddechowych pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 24. Punkty 27 i 28.

Respiratory mają być przeznaczone do wentylacji dzieci i dorosłych bez noworodków (punkt 2). Prosimy w związku z tym Zamawiającego o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie częstości oddechowej: 1 – 100 oddechów/minutę oraz objętości oddechowej: 25 – 2500 ml?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 25. Punkt 37.

Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o maksymalnym czasie plateau 2,0 sekundy? Nie ma jakiegokolwiek uzasadnienia do stosowania dłuższych czasów plateau. Jeżeli pacjent od czasu do czasu wymaga dłuższego czasu plateau, to do tego w każdym respiratorze jest funkcja ręcznej pauzy wdechowej, gdyż długie pauzy wdechowe powodują asynchronię respiratora z pacjentem i powinny być wykonywane przy nadzorze lekarza, co gwarantuje użycie ręcznej pauzy wdechowej.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 26. Punkt 38.

Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z maksymalnym czasem wdechu 8,0 sekund ale za to z minimalnym 0,2 a nie 0,25?

Podobnie jak przy plateau długie czasy wdechu są używane sporadycznie i to też z reguły nie przekraczają 5 sek. Zwykle głównym problemem pacjenta jest za krótki czas wydechu (faza bierna, która nie zależy od respiratora) i występuje wtedy AutoPEEP. Dlatego też bardziej przydatną funkcją jest możliwość zadania przez respirator szybkiego wdechu aby pacjent miał więcej czasu na pełny wydech.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 27. Punkt 43.

Prosimy Zamawiającego o przyznanie również punktów na zasadzie równoznaczności respiratorom z automatycznym doбором przepływu bazowego? Jest to znacznie lepsze rozwiązanie gdyż automatycznie uwzględnia wszystkie zmiany czułości wyzwalania oddechu dokonywane przez lekarza. Poza tym regulacja przepływu bazowego tylko do 8 l/min przy wymogu czułości przepływowej wyzwalania do 9 l/min (punkt 41) może powodować dyskomfort i asynchronię.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 28. Punkt 45.

Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o maksymalnym ręcznym wydłużeniu fazy wdechowej do 7 sekund.

Jest to wystarczająca długość czasu do pełnego rozprężenia płuc oraz do wykonania pomiarów mechaniki oddechowej (ciśnienie plateau, podatność statyczna, opory płuc).

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 29. Punkt 52.

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do przetargu respiratora z galwanicznym czujnikiem pomiarowym stężenia tlenu? Mimo konieczności wymiany tego czujnika co 12 miesięcy, to w przypadku uszkodzenia bezobsługowego czujnika tlenu (paramagnetyczny, inne) koszty jego wymiany przewyższają wieloletnią coroczną wymianę czujników galwanicznych.

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**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 30. Punkt 80.

Prosimy o zmianę wymogu na: Alarm niskiej częstości oddechów lub bezdechu.

Alarm niskiej częstości oddechowej i bezdechu to w zasadzie alarmy tożsame (alarm bezdechu jest szybszy, bo nie uśrednia wartości) np. niska częstość 3 oddechy na minutę odpowiada czasowi bezdechu 20 sekund. Dlatego też sporo respiratorów ma alarm bezdechu bez alarmu niskiej częstości oddechowej. Dlatego też prosimy o zmianę w wymogu „i” na „lub”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 31. Punkt 86.

Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora wyposażonego w nebulizator o wymaganych przez Zamawiającego parametrach ale jako oddzielnego urządzenia sterowanego bezpośrednio z modułu nebulizatora a nie z menu respiratora.

Rozwiązanie takie ma dodatkowe zalety polegające m.in. na tym, że nebulizator może być używany z pacjentem oddychającym spontanicznie bez konieczności włączania respiratora. W przypadku uszkodzenia nebulizatora, może być zastosowany inny nebulizator, w przypadku nebulizatora wbudowanego serwisowi musi podlegać cały respirator, a nie tylko nebulizator.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Zamawiający wyznacza nowy termin składania i otwarcia ofert:

- składanie ofert do 21-03-2017 r. do godz. 09.30,

- otwarcie ofert: 21-03-2017 r. o godz. 10.00.

Miejsce składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

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

Z poważaniem