

Uczestnicy postępowania

W nawiązaniu do zapytań dotyczących treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zmianami) na zadanie pn. „**Zakup sprzętu medycznego dla Szpitala Powiatowego w Nowej Dębie**” Powiat Tarnobrzeski zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych przekazuje treść pytań wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie Nr 1:

Pytanie dotyczy Aparatu do ciągłego leczenia nerkozastępczego. Czy Zamawiający dopuści aparat o następujących parametrach:

I.	WYMAGANIA OGÓLNE
1.	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2023 lub 2024
2.	Urządzenie musi być, nieużywane oraz kompletne, nie może być sprzętem rekondukcjonowanym i nie było wcześniej użytkowane przez innego użytkownika. Nie dopuszcza się urządzeń powystawowych
II.	PARAMETRY TECHNICZO - UŻYTKOWE
1.	Szeroki zakres wykonywanych zabiegów filtracyjnych : SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, TPE, HP
2.	Funkcja wykonania zabiegu hemofiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją z wykorzystaniem antykoagulacji heparynowej i cytrynianowej
3.	Funkcja wyboru dylucji : przed filtrem lub za filtrem
4.	Funkcja auto-effluent – automatyczne odprowadzanie ultrafiltru bez konieczności zmiany worka ściekowego podczas zabiegu
5.	Pompa krwi
6.	Pompa i waga antykoagulantu cytrynianowego lub dodatkowego płynu suplementującego
7.	Pompa i waga dializatu
8.	Pompa i waga substytucji
9.	Pompa i waga ściekowa
10.	Pamięć zdarzeń co najmniej 400MB

11.	Układ podgrzewający płyny, zakres temperatur 30 – 40 st.C
12.	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu
13.	Funkcja wprowadzenia danych pacjenta (ID pacjenta, waga, hematokryt) ID pacjenta nie widoczne na ekranie głównym w trakcie prowadzenia zabiegu
14.	Pomiar ciśnień: pobierania krwi, filtra, zwrotu krwi, odpływu, z filtra, spadku ciśnienia na filtrze oraz TMP
15.	Podręczny czytnik kodów kreskowych do identyfikacji pacjenta, zestawu automatycznego odprowadzania ultrafiltratu i zestawów do terapii
16.	Automatyczna identyfikacja punktu pracy (dostępu naczyniowego) – praca na dodatnim lub ujemnym ciśnieniu dostępu
17.	Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym
18.	Czujnik przecieku krwi
19.	Czujnik obecności powietrza we krwi
20.	Ekran dotykowy: integralny , kolorowy monitor pokazujący wszystkie istotne dane dotyczące zabiegu (zlecenie, przepływy i ciśnienia) min. 12”
21.	Złącza Ethernet, USB do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi
22.	Zintegrowana pompa strzykawkowa do podaży heparyny bądź wapnia wbudowana w aparat
23.	Uniwersalny zestaw dla dorosłych umożliwiający wykonanie wszystkich rodzajów terapii CRRT przy antykoagulacji cytrynianowej i heparynowej, objętość krwi w drenach i filtrze max 200 ml
24.	Dostępność zestawów do zabiegów nerkozastępczych o dla pacjentów i wadze od 30 kg
25.	Zabezpieczenie przed zakłócaniem przez aparat sygnału EKG
26.	Możliwość zastosowania terapii umożliwiającej eliminację endotoksyn i cytokin równocześnie Za pomocą jednego zestawu
27.	Komora odpowietrzania z czujnikiem poziomu płynu, który automatycznie utrzymuje wysokość płynu w komorze
28.	Taca ociekowa wbudowana w jezdnię podstawę wraz z detektorem przecieku
29.	Urządzenie wyposażone w 4 kółka z niezależną blokadą
30.	Zestawy do terapii CRRT oraz do TPE połączone fabrycznie z filtrem i drenami, bez konieczności montażu poszczególnych elementów z workiem ściekowym w zestawie
31.	Kompensacja usuwania płynu z ciała pacjenta do osiągnięcia zaleczonego poziomu w celu zrekompensovania przerw w leczeniu
III.	INNE
1.	Dostawa do Zamawiającego wliczona w cenę oferty
2.	Montaż i uruchomienie wliczone w cenę oferty
3.	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej lub elektronicznej
4.	Paszport techniczny
5.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie kompleksowej obsługi oferowanego urządzenia w siedzibie Zamawiającego

6.	Oświadczamy, że oferowane – powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do użycia bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
7.	Firmowe materiały informacyjne producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego wyrobu. <i>Materiały informacyjne dołączyć do oferty (folder lub katalog lub instrukcja obsługi)</i>
8.	Kserokopie posiadanych atestów dopuszczających stosowanie przedmiotu zamówienia do użycia w placówkach publicznej służby zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2022r. poz.974) tj. certyfikat CE lub deklarację zgodności (jeśli prawo nakłada obowiązek posiadania takich dokumentów)
IV.	WARUNKI GWARANCJI I SERWIS
1.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji - min 24 miesiące
2.	Gwarancja liczona od dnia zamontowania i uruchomienia urządzenia
3.	Gwarancja obejmuje wliczone w cenę przeglądy techniczne i konserwacyjne w zakresie zgodnym z wymogami producenta, w tym bezpłatny dojazd i robocizna
4.	Sposób zgłaszania awarii przedmiotu zamówienia Zamawiający zgłasza awarię telefonicznie, faxem lub e-mailem do serwisu autoryzowanego lub wskazanego przez Wykonawcę serwisanta, potwierdzając otrzymanie zgłoszenia
5.	Min. 10 – letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych od daty dostawy zaofertowanego urządzenia
6.	Wykonawca zapewnia pełną autoryzowaną obsługę serwisową przez uprawnioną jednostkę, w okresie obowiązywania gwarancji
7.	Czas reakcji na zgłoszenia awarii - przyjazd serwisanta do Zamawiającego max 48 h w dni robocze od momentu zgłoszenia telefonicznego, e-mailem
8.	Miejsce wykonania naprawy w pierwszej kolejności u Zamawiającego, jeżeli nie jest to możliwe w serwisie autoryzowanym Wykonawcy
9.	Maksymalny czas naprawy przedmiotu zamówienia – max 14 dni roboczych od zgłoszenia awarii
10.	W okresie gwarancji w przypadku konieczności naprawy przedmiotu zamówienia w serwisie autoryzowanym Wykonawcy, koszt ewentualnego transportu do serwisu i z serwisu do Zamawiającego pokrywa Wykonawca
11.	Przedłużenie okresu gwarancji o czas wyłączenia z eksploatacji przedmiotu zamówienia po max 14 dniach
12.	Lokalizacja pogwarancyjnego serwisu autoryzowanego Wykonawcy (adres, nr telefonu)

Odpowiedź:

Aparat do ciągłego leczenia nerkozastępczego musi spełniać wszystkie wymagania określone w Załączniku nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Pytanie Nr 2:

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 8 ust. 2 pkt. 2):

1. Strony postanawiają, że w przypadku nienależytego wykonania postanowień niniejszej umowy obowiązującą formą odszkodowania będą kary umowne naliczane w następujących przypadkach:

2) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę:

a) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % **niezrealizowanej części** wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 umowy;

b) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % **niezrealizowanej części** wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 umowy;

c) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy – w wysokości **0,5 %** wynagrodzenia brutto **należnego za niedostarczoną część przedmiotu umowy** za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto należnego za niedostarczoną część przedmiotu umowy** licząc od terminu zakończenia realizacji przedmiotu umowy określonego w § 3 umowy;

d) za zwłokę w usunięciu wad lub usterek, licząc od dnia wyznaczonego na usunięcie wad lub usterek - w wysokości **0,5 %** wynagrodzenia brutto **należnego za wadliwą część przedmiotu umowy** za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto należnego za wadliwą część przedmiotu** liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad lub usterek;

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę warunków projektu umowy.

.....
(podpis przedstawiciela Zamawiającego)