

Krosno, dnia 1 lipca 2014 roku

WOJEWODZKI SZPITAL PODKARPACKI  
Woj. Jana Pawła II w Krośnie  
38-400 Krosno, ul. Korczyńska 57  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAOPATWIENIA  
tel./fax 013 43 78 215, 013 43 78 497  
NIP 684-21-20-222, Regon: 003308627

Do wszystkich uczestników postępowania  
(www.krosno.med.pl)

**ZAWIADOMIENIE O UDZIELENIU WYJAŚNIENIŃ NA ZAPYTANIA WYKONAWCÓW  
W POSTĘPOWANIU  
na zakup wraz z dostawą 8 pełnych stanowisk infuzyjnych  
nr postępowania EZ/215/86/2014**

Na zasadzie art. 38 pkt. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający nie ujawniając źródła zapytania, przekazuje treść złożonych w toku postępowania zapytań wraz z wyjaśnieniami.

Pytanie 1. Poz. 4 wymagań Zamawiającego. Czy Zamawiający dopuści pompy infuzyjne posiadające klasę ochronności I, typ CF zgodnie z IEC/EN 60601-1?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 2. Poz. 8 wymagań Zamawiającego Czy Zamawiający dopuści pompy o nieco większej masie od wymaganej, a mianowicie 2,45 kg?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 3. poz. 14 wymagań Zamawiającego. Czy Zamawiający dopuści w pompach mocowanie strzykawki zarówno przy włączonej jak i wyłączonej pompie ale w systemie półautomatycznym?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 4. Poz. 21 wymagań Zamawiającego. Czy Zamawiający dopuści pompy posiadające możliwość programowania w następujących jednostkach: - ml/h, ml/min, ml/24h, ml/kg/h, ml/kg/min, ml/kg/24h

- ng/h, ng/min, ng/24h, ng/kg/h, ng/kg/min, ng/kg/24h
- µg/h, µg/min, µg/24h, µg/kg/h, µg/kg/min, µg/kg/24h
- mg/h, mg/min, mg/24h, mg/kg/h, mg/kg/min, mg/kg/24h
- µU/h, µU/min, µU/24h, µU/kg/h, µU/kg/min, µU/kg/24h
- mU/h, mU/min, mU/24h, mU/kg/h, mU/kg/min, mU/kg/24h
- U/h, U/min, U/24h, U/kg/h, U/kg/min, U/kg/24h,
- kU/h, kU/min, kU/24h, kU/kg/h, kU/kg/min, kU/kg/24h
- nmol/h, nmol/min, nmol/24h, nmol/kg/h,  
nmol/kg/min, nmol/kg/24h
- µmol/h, µmol/min, µmol/24h, µmol/kg/h, µmol/kg/min, µmol/kg/24h
- mmol/h, mmol/min, mmol/24h, mmol/kg/h,  
mmol/kg/min, mmol/kg/24h

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 5. poz. 28 wymagań Zamawiającego. Czy Zamawiający dopuści pompę posiadającą

możliwość ustawiania przez Użytkownika ciśnienia pracy pompy w zakresie 50 – 950 mm Hg w 11 poziomach?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 6. poz. 34 wymagań Zamawiającego. Czy Zamawiający dopuści w urządzeniu klawiaturę symboliczną i jednocześnie numeryczną?

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 7. Prosimy o dopuszczenie zestawów składających się z 4 pomp strzykawkowych, oraz 1 stacji dokującej wraz ze stojakiem, o parametrach opisanych poniżej:

<b>L.P.</b>	<b>FUNKCJA/PARAMETR</b>	<b>WARUNEK GRANICZNY</b>
<b>I.</b>	<b>Zestaw pomp infuzyjnych</b> - pompy strzykawkowe – - stacje dokujące	TAK
<b>1.</b>	<b>Pompy strzykawkowe</b>	TAK
1.1	Strzykawka automatycznie, precyzyjnie mocowana od przodu	TAK
1.2	Możliwość zatraskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą	TAK
1.3	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej	TAK
1.4	Masa pompy max. 1,5 kg	TAK
1.7	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na 9 poziomach	TAK
1.8	Dokładność mechaniczna $\ll \pm 0,5\%$	TAK
1.9	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 9,4 h. przy przepływie 80 ml/h. lub 8,5 h przy przepływie 100ml/h	TAK
1.10	Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki podczas wymiany	TAK
1.11	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	TAK
1.12	Co najmniej 2 pompy strzykawkowe na każdym stanowisku muszą posiadać funkcję stanowiącą wsparcie dla użytkownika w trakcie zmiany strzykawek, tzn. automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej.	TAK
1.15	Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi - udokumentowana działającymi instalacjami.	TAK
1.16	Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu ( np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)	TAK
1.17	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów	TAK
1.18	Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 999,9 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK
1.19	Automatyczny napęd strzykawki	TAK
1.20	Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania do tworzenia Bibliotek Leków na	TAK

	poszczególne oddziały do 50. Biblioteka Leków zawierająca min. 600 leków z możliwością podzielenia na min.15 grup.	
1.21	Możliwość zasilania minimum 3 pomp wspólnym przewodem.	TAK
1.22	Możliwość uruchomienia czujnika zmiany ciśnienia w linii - okluzji i rozłączenia linii bez konieczności stosowania specjalnych drenów	TAK
1.23	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK
1.24	Możliwość podłączenia przewodu łączącego do centrali przywołania personelu	TAK
1.25	Menu w języku polskim	TAK
1.26	Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej.	TAK
1.27	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml	TAK
1.28	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin	TAK
1.29	Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej - 3 pompy.	TAK
1.30	Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA	TAK
1.31	Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/ stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np.RS232.	TAK
1.32	Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp poza stacją dokującą z komputerem.	TAK
1.33	Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji.	TAK
1.34	Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki	TAK
<b>3.</b>	<b>Stacje dokujące</b>	TAK
3.1	System szybkiego mocowania pomp do stacji dokującej bez przerywania przepływu	TAK
3.2	Możliwość rozbudowy stacji dokującej o bezprzewodową komunikację z komputerem.	TAK
3.3	Możliwość rozbudowania o interfejs do komunikacji z komputerem za pomocą Ethernetu - złącze RJ45.	TAK
3.4	Podłączenie zasilania pomp odbywa się automatycznie po włożeniu pompy	TAK
3.5	Możliwość dowolnej zmiany miejsca pomp w module bez konieczności wyjmowania wszystkich pomp	TAK
3.6	Możliwość dowolnej konfiguracji ilości pomp strzykawkowych i objętościowych w stacji dokującej przy każdym stanowisku pacjenta	TAK
3.7	Mocowanie stacji dokującej do rury pionowej lub poziomej bez dodatkowego oprzyrządowania. Oprócz mocowania, uchwyt do przenoszenia modułu	TAK
3.8	Możliwość rozbudowy stacji dokującej i przystosowanie do minimum 16 pomp na stanowisko.	TAK
3.9	Możliwość rozbudowy o czytnik kodów paskowych .	TAK
3.10	Możliwość współpracy z Systemem do kontrolowanej podaży insuliny	TAK

3.11	Możliwość komunikacji z Systemami PDMS ( System Zarządzania Danymi Pacjentów ) firm Philips, Drager, Capsule Technologie, Cerner, Copra, IMDsoft, GE, Space Labs. Potwierdzona działającymi instalacjami.	TAK
------	---	-----

## II. ZESTAWIENIE WARUNKÓW GRANICZNYCH GWARANCJI

L.p.	PARAMETR	WARUNEK GRANICZNY	WARUNEK OFEROWANY
<b>A. OKRES GWARANCJI</b>			
1.	Okres pełnej bezpłatnej gwarancji [miesiące]	min. 24 miesiące	
2.	Czas reakcji na zgłoszoną awarię [godz.] ( dni robocze )	max 48 godzin	
3.	Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas naprawy	TAK	

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 8. § 5 Kary umowne Pkt 1 ppkt 2. Wnosimy o modyfikację zapisu poprzez dodanie sformułowania: "kary nie nalicza się w przypadku dostarczenia Zamawiającemu urządzenia zastępczego o parametrach równych lub lepszych od reklamowanego w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia". Powyższy zapis zapewni Zamawiającemu ciągłość pracy i pozwoli na wyjaśnienie roszeń reklamacyjnych w skomplikowanych przypadkach, wymagających konsultacji z wytwórcą urządzenia.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i modyfikuje wzór umowy w powyższym zakresie.**

Pytanie 9. § 6. Warunki zapłaty Pkt 1. Wnosimy o modyfikację warunków płatności do postaci: Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności w 10 równych miesięcznych ratach. Płatność będzie dokonana przelewem na podane przez Wykonawcę konto. Pierwsza rata płatna w terminie .....(min 45 dni) od daty wystawienia faktury VAT.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i modyfikuje wzór umowy w powyższym zakresie.**

Pytanie 10. Dotyczy WARUNKI GWARANCJI I SERWISU POGWARANCYJNEGO – załącznik nr 6 lp 3. Wnosimy o wydłużenie maksymalnego czasu usunięcia usterki do 15 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie 11. Dotyczy Załącznika nr 2-Parametrów wymaganych. Czy zamawiający wymaga zaoferowania do każdego stanowiska infuzyjnego stojaka ?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga.**

Pytanie 12. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 ust 1 pkt. 1-3:

Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kar umownych w następujących wypadkach i w następujących wysokościach:

- 1) za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 1% wartości niedostarczonego w terminie towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, (nie mniej niż 20 zł), jednak nie więcej

niż 10% wartości niedostarczonego w terminie towaru.

- 2) w przypadku nie dotrzymania terminu załatwienia reklamacji w wysokości 1,5% wartości zareklamowanego towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (nie mniejszej niż 20 zł), jednak nie więcej niż 10% wartości brutto zareklamowanego towaru
- 3) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w wysokości 10% wartości nie wykonanej części umowy (nie mniejszej niż 20 zł)

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

Pytanie 13. Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w § 6 ust. 4 poprzez wprowadzenie następującego zapisu: Za datę dokonania płatności uznaje się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.**

### UWAGA!!

Wobec udzielonych wyjaśnień na zapytania Wykonawców należy indywidualnie uwzględnić zmiany w ofercie w tym w formularzu cenowym i przedmiotu zamówienia.

Z poważaniem

Zastępca Dyrektora  
dział. Ekonomicznych  
Najwyższego Szpitala Podkarpackiego  
Im. Jana Pawła II w Krośnie  
**mgr Piotr Czerwik**

lek. med. Maciej Szybieniecki  
ortopedziolog  
801321

**KIEROWNIK  
DZIAŁU ZAMÓWIEN  
PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA**

**DZIAŁ ZAMÓWIEN  
PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA**

mgr inż. Joanna Mendocha  
**SPECJALISTA**

**DZIAŁ ZAMÓWIEN  
PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA**

mgr Danuta Nowak  
st. specjalista

KPMZ.pl  
Zalucki Piś i Partnerzy  
Adwokaci i Radcowie Prawni  
Spółka Partnerska z/s w Rzeszowie  
Dawid Grysztar