



WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Nr postępowania SZP-332-27PN-2021

Olsztyn, dnia 28-04-2021r.

Dotyczy postępowania przetargowego: **Osprzęt do urządzeń medycznych, meble medyczne, laser diodowy, stymulator zewnętrzny, wyroby z włókniny, pipety i inne**

Na podstawie art. 284 Ustawy Prawo zamówień publicznych Dz. U. z 11-09-2019r. poz. nr 2019) **Zamawiający, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie** wyjaśnia treść Specyfikacji warunków zamówienia /SWZ/

Postępowanie ma numer SZP-332-27PN-2021.

DOTYCZY ZADAŃ, W KTÓRYCH WYMAGANE JEST ZŁOŻENIE PRÓBEK OFEROWANEGO ASORTYMENTU

Próbki należy złożyć, przesłać do Zadawającego na adres Zamawiającego **10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18a, z dopiskiem „SEKCJA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH pok. Nr 01”** - w tradycyjny sposób (kurier lub pocztą) do upływu terminu składania ofert. Ponieważ „Próbki” podlegają ocenie i stanowią element oferty nie będą podlegały uzupełnieniu po otwarciu ofert.

Pytanie 1. Pakiet 11

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zaproponowanie kasetek histopatologicznych: plastikowa, płaska kasetka histopatologiczna, podstawowa, kolor biały, zamykana na zatrzask zintegrowaną przykrywką, stosowana w procesie przygotowania preparatów histopatologicznych. Otwory w pokrywie i dnie kasetki o kształcie kwadratu 1x1mm. Wymiary całkowite kasetki: długość 40mm, szer. 28mm, wys. 7mm. Ilość otworów na całej powierzchni kasetki - na wieczku 224, na podstawie 212. Czoło kasetki ze ścięciem skośnym i płaskim polem umożliwiającym umieszczenie opisu ołówkiem. Dostępność w 15 różnych kolorach. Konstrukcja kasetki zapewniająca doskonałą penetrację oraz przepływ odczynnika podczas procesu przeprowadzania materiału tkankowego.

Odpowiedź: Podtrzymuje się zapisy w SWZ

Pytanie nr 2.

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację treści umowy:?

§ 8

I. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania albo odstąpienia od umowy, strony mogą żądać zapłacenia sobie nawzajem tytułem odszkodowania kar umownych:

1. Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną za zwłokę zamówionego, a nie dostarczonego towaru - z winy wykonawcy, w wysokości 0,5 % wartości brutto brakującej ilości – za każdy dzień zwłoki. W przypadku odmowy wykonania dostawy towaru Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej w wysokości 3 % wartości brutto zamówionej, a nie dostarczonej partii towaru.

2. Wykonawca może skutecznie uwolnić się od kary wskazanej w ust. 1 wykazując, że zwłoka w dostawie przedmiotu umowy była uzasadniona i niezawiniona przez Wykonawcę.

3. Niezasadne odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub rozwiązanie przez jedną ze stron lub z winy tej strony, może być podstawą do żądania przez drugą stronę kary umownej w wysokości 6,99% wartości niezrealizowanej części umownej brutto, za wyjątkiem sytuacji gdy



Certyfikat Jakości
PN-EN ISO 9001:2015



odstąpienie od umowy nastąpiło w trybie i na zasadach określonych w art. 145 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

7. Łączna wysokość kar naliczonych wykonawcy nie może przekroczyć 15% wartości przedmiotu umowy brutto.

Odpowiedź ad. 1, 2, 3, 7 - Podtrzymuje się zapisy w SWZ

Pytanie nr 3.

A. Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia zał. nr 2 Zadanie 1 poz. 2 Stojak na kroplówkę

1. Czy Zamawiający dopuści stojak do kroplówki z listwą zasilającą, którego stelaż wykonany jest ze stali kwasoodpornej? Wskazany materiał charakteryzuje się wysoką odpornością na uszkodzenia.
2. Czy Zamawiający dopuści stojak kroplówki z listwą zasilającą i regulacją wysokości w zakresie 132-215cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

B. Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia zał. nr 2 Zadanie 1 poz. 3 Waga medyczna kolumnowa ze wzrostomierzem – 1 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści wagę medyczną kolumnową ze wzrostomierzem o wymiarach wagi 294 x 831 x 417 mm (szer x wys x głęb)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

C. Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia zał. nr 2 Zadanie 1 poz. 5 Stanowisko do pobierania krwi

1. Czy Zamawiający dopuści stanowisko do pobierania krwi z dopuszczalnym obciążeniem do 150 kg spełniające pozostałe wymagania SWZ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

D. Dotyczy Opis przedmiotu zamówienia zał. nr 2 Zadanie 9 Kozetka lekarska – 4 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści kozetkę lekarską z regulowanym podglówkiem w zakresie +/- 40°?
2. Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie, dostawy jakiej ilości kozetek lekarskich oczekuje Zamawiający – 1 sztuki czy 4 sztuk?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie. Zamawiana jest ilość 4 sztuk kozetek (prawidłowa jest ilość podana w wierszu tabeli zad. nr 9.)

E. Dotyczy Umowa – projekt – załącznik nr 4

1. Dotyczy stanowisko do pobierania krwi, waga medyczna kolumnowa ze wzrostomierzem, waga niemowlęca, statyw do kroplówki, szafki przyłóżkowe, kozetka lekarska - Czy Zamawiający zrezygnuje z uruchomienia, montażu i szkolenia, a dopuści wysyłkę firmą kurierską? Sprzęt zarówno prosty w obsłudze jak i montażu, dla wykwalifikowanego personelu nie powinien sprawić żadnych problemów. Rezygnacja z tego wymogu pozwoli uniknąć dodatkowych (niepotrzebnych) kosztów, które podwyższą znacznie wartość oferty.
2. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wykonywania okresowych przeglądów gwarancyjnych, jeśli zgodnie z oświadczeniem Producenta oferowane produkty, nie są aparaturą medyczną i nie wymagają przeglądów?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

Pytanie nr 5. Zadanie nr 7.

Czy Zamawiający w Zadaniu 7 dopuści stymulator jednojamowy z trybami stymulacji VVI, V00, AAI, A00 o częstotliwości stymulacji 30-180 ppm z możliwością szybkiej stymulacji x2 oraz x4 (maks. 720 ppm); amplituda impulsu 0,3 – 12V i szerokości impulsu 0,75 ms; opór wejściowy: 24 kΩ ± 10 %; opór ładunku: 500 Ω ± 1%;?

Czy Zamawiający w Zadaniu 7 (pkt II, podpunkt 4) popuści zaoferowanie sprzętu, którego przeglądy dokonywane będą poza siedzibą Zamawiającego, a wykonawca zapewni sprzęt zastępczy na czas serwisu?

Czy Zamawiający w Zadaniu 7 (pkt I podpunkt 13 i pkt II, podpunkt 13) oczekuje zaofiarowania w zestawie wielorazowego kabla przedłużającego do podłączenia elektrod, który nie jest niezbędny do użycia sprzętu, jednak podnosi komfort jego obsługi np. na bloku operacyjnym?

Odpowiedź ad. 1, 2, 3: Zamawiający dopuszcza proponowane rozwiązanie.

MODYFIKACJA TREŚCI SWZ W ZAKRESIE OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZADANIU NR 6 – LASER.

Z uwagi na zmianę zapotrzebowania, która wynikała w trakcie postępowania, ulega modyfikacji treść opisu przedmiotu zamówienia w zakresie ilości i rodzaju zamawianych sąd w zestawie w zadaniu nr 6. Poniżej zmodyfikowany opis:

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	WARTOŚĆ GRANICZNA wymagalność	PARAMETR OFEROWANY
	Nazwa i typ :.....		
	Producent :.....		
	Przeznaczenie :		
	Rok produkcji : min. 2021, urządzenie nowe, nieużywane.		
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
1	Mikropulsacyjny laser diodowy długości fali 810 nm Moc lasera (zakres niegorszy niż od 100mW do 8 W)	TAK opis	
2	Czas trwania pojedynczego impulsu (w zakresie od 0,1 ms do 30 s i pracy w trybie ciągłym). Częstotliwość impulsów od 0,02Hz to 5000Hz, puls pojedynczy (SP)	TAK opis	
3	Znacznik < 1 mW, 532 nm, tryb pracy ciągły lub pulsacyjny (0-6Hz). Jasność znacznika regulowana w zakresie 5-100%	TAK	
4	Kolorowy ekran dotykowy z regulacją jasności w zakresie	TAK	
5	Ochrona np. hasłem przed nieautoryzowaną zmianą parametrów pracy lasera	TAK	
6	Chłodzenie powietrzne termoelektryczne. Gniazdo laserowe zatrzaskowe z pomiarem temperatury wewnątrz gniazda	TAK	
7	Możliwość podłączenia światłowodów jednorazowego użytku o średnicy 200µm, 300µm, 400µm z mocowaniem zatrzaskowym.	TAK opis	
8	Możliwość podłączenia sondy G jednorazowego użytku z mocowaniem zatrzaskowym do procedury TSCP oraz sondy do mikropulsacyjnego TSCP.	TAK	
9	Pedał nożny z zabezpieczeniem mechanicznym uniemożliwiającym przypadkowe uruchomienie lasera.	TAK	
10	Zasilacz zewnętrzny: 100 - 240 V AC, 47/63 Hz, Konsola zasilana zasilaczem ze zintegrowaną baterią Li-Ion umożliwiającą pracę lasera w przypadku awarii zasilania	TAK opis	
11	Wymiary maksymalne: 20 x 20 x 20 cm, Waga maksymalna do 2 kg	TAK opis	
12	W zestawie walizka na urządzenie umożliwiająca transport urządzenia	TAK	

13	Jednorazowy zestaw (światłowód + kaniula + rączka) do zabiegu DCR, kompatybilny z laserem diodowym . Zamawiana ilość w zestawie z laserem 15 szt.	TAK opis	
14	Sonda do micro- CPC do lasera kompatybilny z laserem diodowym . Zamawiana ilość w zestawie z laserem 5 szt.	Tak opis	
II	Pozostałe	-	
1	Wykonawca zapewnia trwałości produktu i gwarancji proponowanego wyrobu. Gwarancja udzielona przez wykonawcę obejmując naprawę lub zmianę wyrobu. Ponadto wykonawca zapewnia dostępność oryginalnych lub równoważnych części zamiennych przez czas przewidywanego cyklu życia wyrobu, co najmniej przez 5 lat od daty wygaśnięcia gwarancji.	TAK	
2	Proponowany wyrób spełnia kryteria określone w dyrektywie dotyczącej wyrobów medycznych 93/42/EWG oraz w normie EN IEC 60601-1 definiujące elektryczny sprzęt medyczny – nie dotyczy poz. 6/4 i 6/5.	TAK	
3	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej przy dostawie.	TAK	
4	Pełna minimum 2 letnia gwarancja na oferowany laser liczona od dnia odbioru końcowego asortymentu potwierdzonego protokołem z zdawczo-odbiorczym, uruchomienia i instalacji oraz szkolenia. (nie dotyczy mat. zużywalnych i osprzętu jednorazowego)	TAK gwarancja: 2 lata = 0 pkt. 3 lata = 30 pkt. 4 lata = 40 pkt	
5	Przeglądy okresowe w okresie trwania gwarancji na koszt dostawcy, zgodnie z zaleceniami producenta. Przeglądy wykonywane w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
6	Każdy dzień przestoju spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża okres gwarancji.	TAK	
7	Czas reakcji serwisu do 48 h od zgłoszenia awarii	TAK	
8	W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniesie rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe.	TAK	
9	W przypadku, gdy okres niesprawności przekracza 7 dni roboczych Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy.	TAK	
10	Wykonawca zapewni pełny autoryzowany serwis przez uprawnioną jednostkę gwarantując skuteczną interwencję serwisową w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu.	TAK podać nazwę i adres serwisu oraz kontakt tel.	
11	Szkolenie w zakresie obsługi dla pracowników medycznych oraz obsługi technicznej dla pracowników Sekcji Aparatury Medycznej potwierdzone wydaniem certyfikatem lub zaświadczeniem	TAK	
12	Deklaracja zgodności/certyfikat zgodności CE świadczący o zgodności urządzenia z europejskimi warunkami bezpieczeństwa	TAK	
13	Urządzenie dopuszczone do obrotu na terytorium Polski, posiadająca wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełniająca wszelkie wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi	TAK	
14	Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.	TAK	

Upoważnia się Wykonawców do wprowadzenia zmian do treści SIWZ wyłącznie w zakresie dotyczącym dokonanych modyfikacji przez Zamawiającego ww.

(podpis nieczytelny osoby, której Kierownik zamawiającego powierzył wykonywanie zastrzeżonych dla niego czynności)

Piotr Wichowski
Kierownik Sekcji zamówień publicznych WSSD

Publikacja na stronie www.wssd.olsztyn.pl