



ZAKŁAD ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

przy Ministrze Zdrowia

Al. Jerozolimskie 155, 02-326 Warszawa

Sekretariat: tel.: 22 883 35 12, fax: 22 883 35 13, Zespół ds. Kontraktów 22 883 36 32, 883 36 49

Zespół ds. Przetargów: tel. 22 883 36 08, 883 36 09, 883 35 53, tel./fax: 22 883 35 52

Zespół ds. Finansowo-Księgowych tel. 22 883 36 46

Warszawa, dnia 03/10/2018 r.

ZZP.ZP.178/18.749.18

WYKONAWCY

Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia zgodnie z art. 38 ust. 2 i 4 ustawy *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579, z późn. zm.) uprzejmie informuje, iż do Zamawiającego wpłynęły pisemne zapytania **dotyczące postępowania znak: ZZP-178/18 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: DOSTAWĘ FABRYCZNIE NOWEJ APARATURY MEDYCZNEJ: MONITORA KARDIOLOGICZNEGO ORAZ STACJI CENTRALNEGO MONITOROWANIA**. Poniżej przedstawiamy treść pytań z odpowiedziami.

Pytanie nr 1

(ad pkt. 3) – Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie czy kardiomonitor ma być wyposażony w akumulator, czy ma mieć jedynie możliwość opcjonalnego doposażenia?

Odpowiedź nr 1 Kardiomonitor ma być wyposażony w akumulator.

Pytanie nr 2

(ad pkt. 3) – Funkcja bezprzewodowej łączności z centralą monitorującą wymaga posiadania dedykowanej do tego celu infrastruktury bezprzewodowej we wszystkich miejscach, do których pacjent potencjalnie może być transportowany. Czy Zamawiający taką infrastrukturę posiada czy też należy ująć jej dostawę i instalację w cenie oferty? W przypadku konieczności ujęcia w cenie oferty prosimy o udostępnienie planów pomieszczeń, które mają zostać objęte zasięgiem

Odpowiedź nr 2 Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 18.

Pytanie nr 3

(ad pkt 6) – Czy Zamawiający zaakceptuje kardiomonitor posiadający możliwość skonfigurowania i zapamiętania do 4 własnych ekranów bez możliwości przenoszenia ich na dysku USB?

Odpowiedź nr 3 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 4

(ad pkt 7) – Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie kardiomonitora posiadającego pamięć powyżej 30 dni trendów zapisywanych i przeglądanych w kardiomonitorze ze stałą rozdzielczością 18 sekund, natomiast w centrali monitorującej z rozdzielczością 1 sekundy?

Odpowiedź nr 4 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 5

(ad pkt 8) – Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie kardiomonitora posiadającego funkcje: kalkulatora lekowego, kalkulatora parametrów hemodynamicznych, wentylacyjnych i utlenowania, bez

obliczeń nerkowych? Obliczenia nerkowe są charakterystyczne dla intensywnej terapii, nie są wykorzystywane w obszarze kardiologii

Odpowiedź nr 5 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 6

(ad pkt 16) – Czy Zamawiający dopuści możliwość ręcznego i automatycznego wyboru progu detekcji oddechu zamiast wyboru odprowadzenia?

Odpowiedź nr 6 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 7

(ad pkt 17) – Czy Zamawiający potwierdza, iż w oferowanych algorytmach SPO2 (Zamawiający dopuszcza 4 algorytmy: Nellcor, Masimo, FAST i TruSignal) znajdować musi się cyfrowy/liczbowy wskaźnik perfuzji?

Odpowiedź nr 7 Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie nr 8

(ad pkt 54) – Czy Zamawiający przyzna także 10 pkt w sytuacji, gdy centrala nr 4 będzie ekranem kopiującym dane z centrali nr 3 (dwumonitorowo)?

Odpowiedź nr 8 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 9

Pkt.17 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor posiadający pomiar saturacji w technologii producenta kardiomonitorów, umożliwiającą stosowanie czujników Nellcor w zakresie pomiarowym 0-100%? Powyższe rozwiązanie pozwala na użytkowanie dwóch typów czujników pomiarowych posiadanych przez Zamawiającego co zwiększa funkcjonalność kardiomonitora jak również zapewnia komfort pracy personelu medycznego.

Odpowiedź nr 9 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 10

Pkt.34 - Czy Zamawiający może doprecyzować co miał na myśli wymagając „2xekran LCD o przekątnej min.19” lub zgodnie z punktem 53- min.19””? Pkt. 53 załącznika nr.3 do oferty odnosi się do „Pomiar CO2 min. 1x CO2 na 6 szt. kardiomonitorów”?

Odpowiedź nr 10 Zamawiający miał na myśli „2xekran LCD o przekątnej min.19” lub zgodnie z punktem 54 - min.19””.

Pytanie nr 11

Pkt.45 - Czy Zamawiający może doprecyzować jakie respiratory Zamawiający miał na myśli? Prosimy o podanie modeli jakie Zamawiający posiada na swoim wyposażeniu i chce aby współpracowały z oferowanymi kardiomonitorami.

Odpowiedź nr 11 Zamawiający nie precyzuje.

Pytanie nr 12

Pkt.49 - Czy Zamawiający będzie punktował na zasadzie równoważności kardiomonitor posiadający wymagany tryb „Standby” mający na celu ograniczenie energii, zachowanie pełnej funkcjonalności i gotowości do pracy w przypadku natychmiastowej potrzeby monitorowania natomiast bez wyświetlania „dużego zegara”. Wyłączenie trybu stand-by umożliwia dokonanie wyboru w zakresie kontynuacji monitorowania tego samego pacjenta lub przyjęcia nowego na oddział. Wyświetlanie na ekranie kardiomonitora dużego zegara nie ma zwyczajnie zastosowania klinicznego.

Odpowiedź nr 12 Nie.

Pytanie nr 13

Pkt.54 - Czy Zamawiający może doprecyzować co miał na myśli dodatkowo punktując :

„Centrale monitorujące dla wyżej opisanych kardiomonitorów w następującej konfiguracji (dotyczy Szpitala Bródnowskiego):

- centrala nr 1 dla 6 kardiomonitorów (jednomonitorowa)
- centrala nr 2 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa)

- centrala nr 3 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa)
- centrala nr 4 typu „klient” działająca równoległe z centralą nr 3 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa)”

Zamawiający zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w SIWZ oczekuje zaoferowania 18 kardiomonitorów oraz 3 stacji centralnego monitorowania natomiast w powyższym punkcie jest mowa o 24 kardiomonitorach dla 3 central oraz dodatkowej centrali typu „klient” dla 9 kardiomonitorów? Czy Zamawiający oczekuje 24 kardiomonitorów oraz 9 kardiomonitorów dla 4 centrali dla Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie? Doprecyzowanie pozwoli do poprawne przygotowanie oferty, ponieważ powyższe zapisy są nie jasne i mogą być interpretowane w różny sposób. W związku z powyższym prosimy o bardziej szczegółowe opisanie powyższego punktu.

Odpowiedź nr 13 Zamawiający miał na myśli:

„Centrale monitorujące dla wyżej opisanych kardiomonitorów w następującej konfiguracji:

- centrala nr 1 dla 6 kardiomonitorów (jednomonitorowa) - dotyczy Szpitala w Zgorzelcu,
- centrala nr 2 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa) - dotyczy Szpitala Bródnowskiego,
- centrala nr 3 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa) - dotyczy Szpitala Bródnowskiego,
- centrala nr 4 typu „klient” działająca równoległe z centralą nr 3 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa) - dotyczy Szpitala Bródnowskiego”.

Pytanie nr 14

Pkt.54 - Czy Zamawiający może doprecyzować co miał na myśli dodatkowo punktując centralę monitorującą nr 4 typu „klient” działającą równoległe z centralą nr.3 dla 9 kardiomonitorów(dwumonitorowa)? Jakie funkcjonalności ma spełniać powyższa centrala nr.4? Czy ma na myśli punkt podglądowy stanowiska centralnego monitorowania nr.3 działający równoległe tylko w innym miejscu?

Odpowiedź nr 14 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 15

Dotyczy SIWZ, Rozdział V, pkt 2.2

Prosimy o doprecyzowanie wymogu przeliczenia wartości polisy Wykonawcy, wystawionej w innej walucie niż PLN. Czy Zamawiający uzna za wystarczające złożenie oświadczenia Wykonawcy, zawierającego informację na temat wartości polisy w PLN wg średniego kursu ogłoszonego przez NBP na dzień publikacji ogłoszenia w Dz.U. UE?

Odpowiedź nr 15 Zamawiający uzna za wystarczające złożenie oświadczenia Wykonawcy, zawierającego informację na temat wartości polisy w PLN wg średniego kursu ogłoszonego przez NBP na dzień publikacji ogłoszenia w Dz.U. UE.

Pytanie nr 16

Dotyczy wzoru umowy, par. 8 ust. 1

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęło się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1- 0,2 % wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki oraz 10% wartości umowy w przypadku odstąpienia. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu.

Zgodnie z Kodeksem cywilnym karę umowną można naliczyć w wypadku zawinionego działania lub zaniechania, więc Wykonawca powinien odpowiadać za zwłokę, nie za opóźnienie. Wykonawca nie powinien odpowiadać za opóźnienie wywołane np. siłą wyższą, działaniem organów administracji.

W związku z tym proponujemy, aby w omawianym punkcie słowo „opóźnienie” zastąpić słowem „zwłoka”.

Odpowiedź nr 16 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 17

Załącznik nr 2 do Oferty - Oferowane parametry techniczno-eksploatacyjne i warunki graniczne

Pkt. 2 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor obsługiwany przy pomocy: ekranu dotykowego, pokrętła i przycisków funkcyjnych, z możliwością zablokowania funkcjonowania ekranu dotykowego na czas transportu lub dezynfekcji?

Odpowiedź nr 17 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 18

Pkt. 3 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości połączenia z bezprzewodową siecią centralnego monitorowania, z możliwością rozbudowy o taką funkcjonalność w przyszłości?

Odpowiedź nr 18 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 19

Pkt. 5 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor nieposiadający ekranu z krótkimi trendami obok odpowiadających im krzywych dynamicznych?

Odpowiedź nr 19 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 20

Pkt. 7 Czy Zamawiający dopuści trendy graficzne z 7 dni z rozdzielczością od 10 s (dla skali czasu 20 minut) do 84 minut (dla skali czasu 168h), z możliwością przeglądania danych z ostatnich 2 godzin z rozdzielczością 1 minuta?

Zbyt wysoka rozdzielczość (1min. i mniejsza) dla tak dużej skali czasu (5 dni) mogłaby powodować zbyt długą analizę i przeszukiwanie trendów.

Odpowiedź nr 20 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 21

Pkt. 8 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez oprogramowania realizującego funkcje wymienione w punkcie I.8?

Opisane rozwiązania są charakterystyczne dla stanowisk intensywnej terapii, gdzie monitorowane są: rzut minutowy serca, ciśnienia metodą inwazyjną i kapnografia. Funkcja ta nie będzie miała zastosowania na oddziale wewnętrznym.

Dodatkowo wymóg obliczeń nerkowych całkowicie ogranicza konkurencję wskazując na rozwiązania firmy Mindray.

Odpowiedź nr 21 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 22

Pkt. 11 Czy Zamawiający dopuści możliwość wyświetlania jednocześnie min. 3 odprowadzeń EKG? Monitorowanie 7 odprowadzeń EKG (i więcej), a więc podłączenie do pacjenta od 5 do 10 elektrod EKG, prowadzi się na typowych oddziałach kardiologicznych i kardiochirurgicznych, a nie na oddziałach wewnętrznych, na wyposażenie których prowadzone jest w ramach programu POLKARD przedmiotowe postępowanie. Dodatkowo w punkcie 28 Zamawiający wymaga dostarczenia przewodu EKG do podłączenia 3 elektrod co pozwala na monitorowanie jednocześnie tylko 1 odprowadzenia EKG i co wskazuje, że funkcja opisana w punkcie 11 jest zbędna i sztucznie ogranicza konkurencję.

Odpowiedź nr 22 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 23

Pkt. 14 Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej, za algorytm realizujący analizę arytmii w 4 odprowadzeniach jednocześnie, a dzięki temu zapewniający wysoką rozpoznawalność arytmii i minimalizujący występowanie fałszywych alarmów arytmii?

Odpowiedź nr 23 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 24

Pkt. 16 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyboru odprowadzenia do monitorowania oddechu, z funkcją wyboru progów detekcji oddechu?

Odpowiedź nr 24 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 25

Pkt. 17 Zamawiający dopuszcza możliwość pomiaru SpO2 algorytmami firm zewnętrznych, takich jak Nellcor lub Masimo, a także algorytmami własnymi producentów kardiomonitorów: Fast (Philips) i TruSignal (GE). Stosowanie własnych algorytmów pomiarowych jest tańsze dla producentów kardiomonitorów i wiąże się z niższym kosztem dla Zamawiającego. Jednak wprowadzenie wymogu możliwości stosowania czujników z oferty Nellcor lub Masimo wyklucza pozornie dopuszczony na wstępie algorytm TruSignal, przez co faworyzowana jest technologia firmy Philips, która może zaoferować

Zamawiającemu najtańsze rozwiązanie w ofercie. W związku z powyższą argumentacją uprzejmie prosimy o faktyczne dopuszczenie algorytmu pomiarowego TruSignal z możliwością stosowania wyłącznie czujników w tej technologii (tak jak technologia Nellcor umożliwia wyłącznie stosowanie czujników Nellcor, a Masimo – Masimo).

Odpowiedź nr 25 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 26

Pkt. 19 Czy Zamawiający dopuści pomiar ciśnienia ręczny i automatyczny z ustawianym czasem powtarzania do 2 godzin?

Odpowiedź nr 26 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 27

Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie technicznej, za algorytm Dinamap SuperSTAT, wykorzystujący dwutubowy system wężyków i mankietów, zapewniający szybkie i wiarygodne pomiary, a także odporność na zakłócenia i niemiarną akcję serca?

Odpowiedź nr 27 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 28

Pkt. 24, 52 Zamawiający wymaga, aby oferowane kardiomonytory umożliwiały rozbudowę o pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji, z wykorzystaniem cewnika Swana-Ganza. To metoda, która uchodzi za złoty standard w zakresie monitorowania. Jest ona jednak niezwykle inwazyjna: wymaga bowiem wprowadzenia cewnika do wnętrza serca; i trudna w realizacji. Dlatego jest też niezwykle rzadko stosowana, najczęściej na oddziałach kardiologii, intensywnej opieki medycznej lub rzadziej w intensywnej terapii. Z całą pewnością pomiar taki nie będzie realizowany na oddziale wewnętrznym, a wprowadzony wymóg niepotrzebnie ogranicza uczciwą konkurencję. W związku z tym prosimy o dopuszczenie kardiomonitora bez opisanej w punkcie 24. funkcji pomiaru rzutu serca

Odpowiedź nr 28 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 29

Pkt. 39 Czy Zamawiający dopuści centralę, która umożliwia podgląd ostatnich 72 godzin trendów?

Odpowiedź nr 29 Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 30

Pkt. 40 Czy Zamawiający dopuści centralę bez opisanego interfejsu HL7, z możliwością rozbudowy systemu monitorowania pacjenta o serwer komunikacji HL7 umożliwiający wymianę danych (nie tylko monitorowanych przez kardiomonytory) pomiędzy siecią monitorowania pacjenta a systemami szpitalnymi? Proponowany system monitorowania zapewnić ten sam efekt, jednak realizuje go w inny od opisanego w SIWZ sposób.

Odpowiedź nr 30 Zamawiający informuje, iż pkt. 40 otrzymuje brzmienie: „Centrala wyposażona w interfejs HL7 do wysyłania monitorowanych danych pacjenta do innych szpitalnych systemów informatycznych lub system monitorowania pacjenta wyposażony w serwer komunikacji HL7 umożliwiający wymianę danych pomiędzy siecią monitorowania pacjenta a systemami szpitalnymi”.

Pytanie nr 31

Pkt. 46 Czy Zamawiający przyzna 1 pkt. za monitor wyposażony w zewnętrzny rejestrator, drukujący min. 3 krzywe dynamiczne, wpinany do obudowy kardiomonitora, który może być również używany niezależnie?

Odpowiedź nr 31 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 32

Pkt. 48 Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji funkcji opisanej w punkcie 48? Funkcja ta mogłaby być użyteczna np. na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, gdzie istnieje zwiększone ryzyko kradzieży, natomiast na oddziale wewnętrznym nie ma uzasadnionego zastosowania.

Odpowiedź nr 32 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 33

Pkt. 49 Czy Zamawiający zrezygnuje z punktacji funkcji opisanej w punkcie 49? Rolą Zamawiającego powinno być promowanie istotnych klinicznie rozwiązań, to zaś do nich nie należy.

Odpowiedź nr 33 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 34

Pkt. 3 - Czy w związku z tym, iż Zamawiający oczekuje aby monitor był gotowy do uruchomienia łączności bezprzewodowej umożliwiającej centralne monitorowanie podczas transportu. Prosimy o określenie obszaru na jakim na funkcjonować sieć bezprzewodowa oraz udostępnienie dokumentacji umożliwiającej oszacowanie kosztów instalacji sieci bezprzewodowej w placówkach dla których przewidziany jest zakup stanowisk centralnego monitorowania? Prośbę swoją pragniemy umotywić tym, iż niemożliwe jest przygotowanie wyceny powyższej instalacji bez podstawowych informacji na temat powierzchni, konstrukcji ścian oraz istniejącej infrastruktury IT w miejscu instalacji. W związku z powyższym prosimy o udostępnienie dokumentacji technicznej oddziałów na których przewidziana jest instalacja z zaznaczeniem miejsc do instalacji całego systemu monitorowania. Ponadto jeżeli jest możliwe to wnioskujemy o wyznaczenie terminu wizji lokalnej dla potencjalnych oferentów w placówkach wymagających powyższej instalacji.

Odpowiedź nr 34 Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 18.

Pytanie nr 35

Czy Zamawiający może doprecyzować w jaki sposób mają łączyć się oferowane kardiomonytory ze stacjami centralnego monitorowania? Przewodowo czy może bezprzewodowo? Jeżeli bezprzewodowo to jak wyżej wnioskujemy o udzielenia dokładnych informacji zawartych w pkt 1 zadanych pytań.

Odpowiedź nr 35 Zgodnie z zapisami SIWZ i odpowiedzią na pytanie nr 18.

Pytanie nr 36

Pkt. 3- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez łączności bezprzewodowej ze stanowiskiem centralnego monitorowania?

Odpowiedź nr 36 Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 18.

Pytanie nr 37

Pkt.17 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor posiadający pomiar saturacji w technologii producenta kardiomonitorów, umożliwiającą stosowanie czujników Nellcor w zakresie pomiarowym 0-100%? Powyższe rozwiązanie pozwala na użytkowanie dwóch typów czujników pomiarowych posiadanych przez Zamawiającego co zwiększa funkcjonalność kardiomonitora jak również zapewnia komfort pracy personelu medycznego.

Odpowiedź nr 37 Zgodnie z zapisami SIWZ.

Pytanie nr 38

Pkt.34 - Czy Zamawiający może doprecyzować co miał na myśli wymagając „2xekran LCD o przekątnej min.19” lub zgodnie z punktem 53- min.19””? Pkt. 53 załącznika nr.3 do oferty odnosi się do „Pomiar CO2 min. 1x CO2 na 6 szt. Kardiomonitorów”?

Odpowiedź nr 38 Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 10.

Pytanie nr 39

Pkt.43 - Czy Zamawiający będzie również punktował monitory o budowie modułowej (wraz z modułami transportowymi o przekątnej min. 4 cale- 1 moduł na 6 szt. kardiomonitorów?

Odpowiedź nr 39 Nie.

Pytanie nr 40

Pkt.45 - Czy Zamawiający może doprecyzować jakie respiratory Zamawiający miał na myśli? Prosimy o podanie modeli jakie Zamawiający posiada na swoim wyposażeniu i chce aby współpracowały z oferowanymi kardiomonitorami lub posiadały możliwość połączenia w przyszłości. Doprecyzowanie powyższych informacji jest o tyle istotnie, iż na rynku jest dostępnych wiele modeli respiratorów, które mogą nie współpracować z oferowanymi kardiomonitorami co wydaje się być bezużyteczne w świetle wymagań dodatkowo punktowanych .

Odpowiedź nr 40 **Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 11.**

Pytanie nr 41

Pkt.49 - Czy Zamawiający będzie punktował na zasadzie równoważności kardiomonitor posiadający wymagany tryb „Standby” mający na celu ograniczenie energii, zachowanie pełnej funkcjonalności i gotowości do pracy w przypadku natychmiastowej potrzeby monitorowania natomiast bez wyświetlania „dużego zegara”. Wyłączenie trybu stand-by umożliwia dokonanie wyboru w zakresie kontynuacji monitorowania tego samego pacjenta lub przyjęcia nowego na oddział. Wyświetlanie na ekranie kardiomonitora dużego zegara nie ma zwyczajnie zastosowania klinicznego.

Odpowiedź nr 41 **Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 12.**

Pytanie nr 42

Pkt.54 - Czy Zamawiający może doprecyzować co miał na myśli dodatkowo punktując : „Centrale monitorujące dla wyżej opisanych kardiomonitorów w następującej konfiguracji (dotyczy Szpitala Bródnowskiego):

- centrala nr 1 dla 6 kardiomonitorów (jednomonitorowa)
- centrala nr 2 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa)
- centrala nr 3 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa)
- centrala nr 4 typu „klient” działająca równoległe z centralą nr 3 dla 9 kardiomonitorów (dwumonitorowa)”

Zamawiający zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w SIWZ oczekuje zaoferowania 18 kardiomonitorów oraz 3 stacji centralnego monitorowania natomiast w powyższym punkcie jest mowa o 24 kardiomonitorach dla 3 central oraz dodatkowej centrali typu „klient” dla 9 kardiomonitorów? Czy Zamawiający oczekuje 24 kardiomonitorów oraz 9 kardiomonitorów dla 4 centrali dla Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego w Warszawie? Doprecyzowanie pozwoli do poprawne przygotowanie oferty, ponieważ powyższe zapisy są nie jasne i mogą być interpretowane w różny sposób. W związku z powyższym prosimy o bardziej szczegółowe opisanie powyższego punktu.

Odpowiedź nr 42 **Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 13.**

Pytanie nr 43

Pkt.54 - Czy Zamawiający może doprecyzować co miał na myśli dodatkowo punktując centralę monitorującą nr 4 typu „klient” działającą równoległe z centralą nr.3 dla 9 kardiomonitorów(dwumonitorowa)? Jakie funkcjonalności ma spełniać powyższa centrala nr.4? Czy ma na myśli punkt podglądowy stanowiska centralnego monitorowania nr.3 działający równoległe tylko w innym miejscu?

Odpowiedź nr 43 **Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 14.**

Pytanie nr 44

Dotyczy § 8 wzoru umowy

Prosimy o zmianę zapisów kar umownych na następujące:

- 1) w przypadku odstąpienia od umowy Zamawiającego z winy Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 5% ceny łącznej umowy z podatkiem VAT,
- 2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 5% ceny łącznej umowy z podatkiem VAT,
- 3) za opóźnienie z tytułu nieterminowego wykonania przedmiotu umowy Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 0,2% wartości brutto asortymentu, którego dotyczy opóźnienie, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
- 4) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji i rękojmi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto asortymentu z wadą, każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usuwaniu wad w stosunku do wyznaczonego terminu.
- 5) za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy, w tym za naruszenie zadeklarowanych przez Wykonawcę parametrów technicznych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% ceny łącznej umowy z podatkiem VAT.

Odpowiedź nr 44 **Zgodnie z zapisami SIWZ.**

Pytanie nr 45

Dotyczy Załącznik nr 2 do Oferty
Pytanie 1 – Pkt. 17

W związku z tym iż wszystkie aktualnie wymagane parametry konfiguracji minimalnych parametrów techniczno-eksploatacyjnych łącznie wskazują na jednego producenta kardiomonitorów – firmę Philips czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w pomiar SpO2 w technologii natywnej producenta, tak samo odpornej na artefakty ruchowe i niską perfuzję jak Nellcor, Massimo, FAST (nazwa własna technologii pomiaru SpO2 w kardiomonitorach firmy Philips) lub TruSignal (nazwa własna technologii pomiaru SpO2 w kardiomonitorach firmy GE), z wykorzystaniem czujników dedykowanych do danego typu technologii pomiaru?

Odpowiedź nr 45 Zamawiający dopuszcza.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (rozdział VI „Uszczegółowienie przedmiotu zamówienia i obowiązków wykonawcy”), w pkt. 1.2. Opis przedmiotu zamówienia dodaje zapis:

1.2.9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia zakupu jednak nie więcej niż o 4 monitory kardiologiczne i 1 centralę monitorującą, w przypadku przekroczenia kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia .

Zamawiający informuje, iż w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (rozdział VI), w pkt. 2. Wymagania przedmiotowe do oferty zmienia zapis:

Jest:

2.1.2. Zgłoszenie albo powiadomienie, o którym mowa w art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211).

Powinno być:

2.1.2. Poświadczającego przeprowadzenie procedury oceny zgodności z wymaganiami zasadniczymi odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia (odpowiednio certyfikat jednostki notyfikowanej – jeżeli dotyczy, deklarację zgodności) oraz zgłoszenie albo powiadomienie, o którym mowa w art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211) albo potwierdzenie przeniesienia danych dotyczących wyrobów medycznych.

Wobec powyższego Zamawiający zawiadamia, iż przedłuża termin **składania ofert** oraz obowiązkowy termin wniesienia wadium i wyznacza nowy termin składania ofert oraz wniesienia wadium do dnia **10 października 2018r. do godziny 10.00.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10 października 2018 r. o godzinie 12:00** w siedzibie Zamawiającego tj. w Zakładzie Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, Al. Jerozolimskie 155, 02-326 Warszawa, sala konferencyjna 113 (I piętro).

Zamawiający dokonuje zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w ww. zakresie.

Zamawiający informuje, iż na swojej stronie internetowej pod adresem : www.zzpprzy.mz.pl

Zamieszcza aktualny „Druk Oferty” uwzględniający powyższe zmiany w parametrach granicznych.

Podczas przygotowywania oferty prosimy korzystać z poprawionego dokumentu.