



TAM-536/1-PN/32-2016

Rybnik, dnia 15.06.2016 r.

Do Wykonawców uczestniczących
w postępowaniu o udzielenie zamówienia

WYJAŚNIENIE – MODYFIKACJA 1

W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM NA:

dostawę sprzętu medycznego dla potrzeb Oddziału Neonatologicznego
ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych
w dniu 09.06.2016 r., pod nr **78047 - 2016**

Zamawiający dołącza do niniejszego pisma - nieopublikowany na stronie zamawiającego załącznik nr 1.4.1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (*Oświadczenie, że wykonawca jest w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów oraz jest gotów do udostępnienia tych dopuszczeń na żądanie zamawiającego (także przed rozstrzygnięciem przetargu – w ramach udzielanych na wezwanie zamawiającego wyjaśnień)*) oraz w związku z wniesionymi przez wykonawcę zapytaniem, udziela poniższych odpowiedzi oraz wprowadza niżej podane modyfikacje.

Pytania 1-4 dotyczą: PAKIET 4 APARAT DO WSPOMAGANIA ODDECHU

Pytanie 1: „Dotyczy specyfikacji technicznej >>I<< (Informacje ogólne) punkt 7

Czy zamawiający dopuści urządzenie zasilane gazowo w tlen i powietrze w instalacji gazowej szpitala poprzez gniazda standardu AGA (zasilanie ze źródła sprężonych gazów o ciśnieniu 3,0 do 6,0 bar)?”

Odpowiedź 1: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu – w przypadku jego zaoferowania należy nanieść stosowną zmianę we wskazanym punkcie załącznika 1.2 dla tego pakietu w kolumnie: „Wymagane funkcje / parametry”.

Pytanie 2: „Dotyczy specyfikacji technicznej II punkt 2

Czy zamawiający dopuści urządzenie, które posiada regulację przepływu mieszaniny powietrza i tlenu w zakresie minimum od 1 do 8 l/min regulowane płynnie?”

Odpowiedź 2: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu – w przypadku jego zaoferowania należy nanieść stosowną zmianę we wskazanym punkcie załącznika 1.2 dla tego pakietu w kolumnie: „Wymagane funkcje / parametry”.

Pytanie 3: „Dotyczy specyfikacji technicznej II punkt 2

Czy zamawiający dopuści urządzenie, które posiada automatyczną regulację temperatury?”

Odpowiedź 3: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu – nie dopuszcza zaoferowania asortymentu opisanego w tym pytaniu.

Pytanie 4: „Dotyczy specyfikacji technicznej II punkt 3

Czy zamawiający dopuści urządzenie z wbudowanym mechanicznym mieszalnikami gazów tlen/powietrze, który jest tożsamy z opisanym w przedmiocie zamówienia?”

Odpowiedź 4: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu – nie dopuszcza zaoferowania asortymentu opisanego w tym pytaniu.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000 Główny Księgowy: 032 42-91-299 Dział Zamówień Publicznych: 032 42-91-287

Sekretariat: 032 42-91-251 Dział Organizacyjny: 032 42-92-613 Dział Zaopatrzenia: 032 42-91-214

Fax: 032 42-28-272

Pytanie 5: „PAKIET 2 – Respirator noworodkowy

Czy pod nazwą „Respirator” Zamawiający ma na myśli respirator wyposażony w klasyczne tryby wentylacji inwazyjnej: SIMV, PSV, PEEP/CPAP gdyby stan pacjenta takich wymagał?”

Odpowiedź 5: Określając urządzenie nazwą „respirator” zamawiający miał na myśli urządzenie służące do inwazyjnego wspomagania oddechu – wyposażone w klasyczne tryby wentylacji inwazyjnej.

Pytanie 6: „PAKIET 3 – Inkubator zamknięty – 2 szuki

Czy według zaleceń Ministerstwa Ochrony Środowiska oraz publikacjami na temat poziomu hałasu, Zamawiający w trosce o stan słuchu najmniejszych pacjentów u których aparat słuchowy jest bardzo wrażliwy na otaczający je hałas, będzie wymagał poziomu hałasu wewnątrz inkubatora nie przekraczający 45 dB?

Poziom hałasu jaki odczuwa noworodek umieszczony w inkubatorze określany jest ciśnieniem akustycznym.

Jak noworodek odczuwa zmiany poziomu hałasu

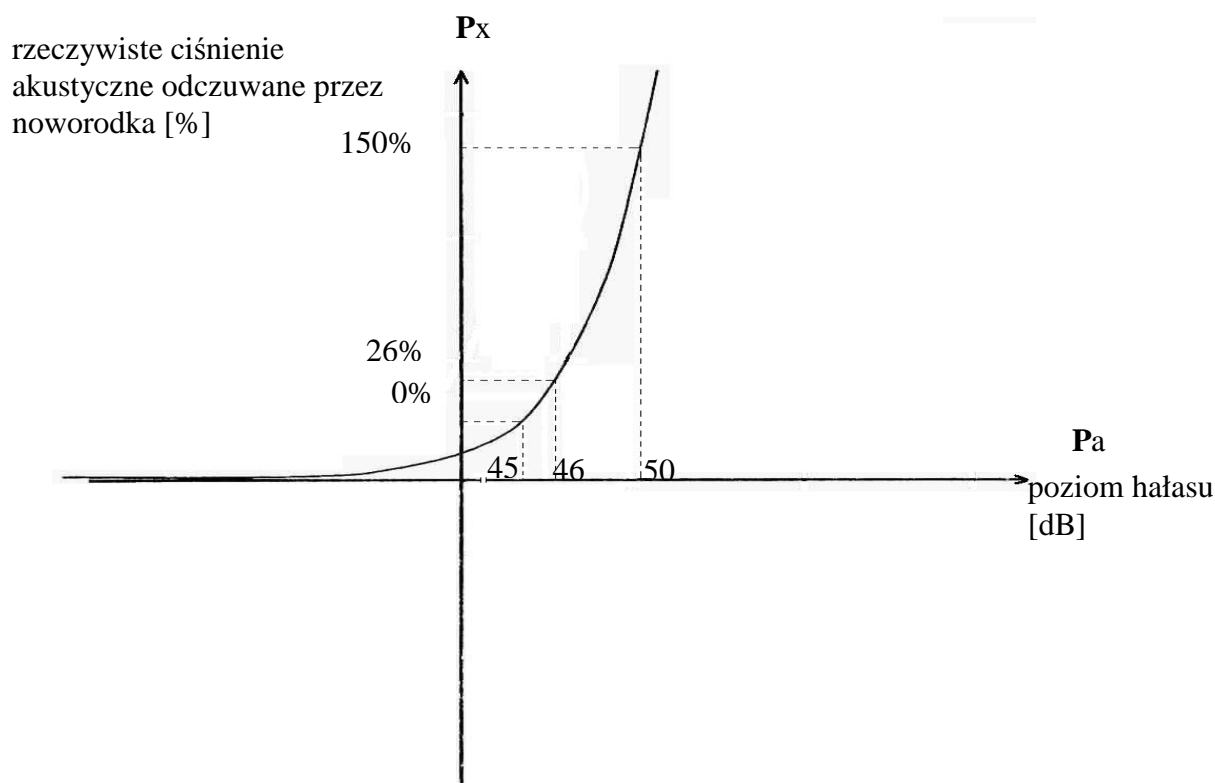
1. Ciśnienie akustyczne – wyraża się za pomocą logarytmicznej jednostki miary poziomu ciśnienia akustycznego w dB.

P_x

$$P_a - \text{ciśnienie akustyczne (dB)} = 20 \times \log \frac{P_x}{P_o}$$

$P_o - 2 \times 10^{-5}$ ciśnienie akustyczne odniesienia - próg słyszalności

P_x – rzeczywiste ciśnienie akustyczne



Poziom hałasu 45dB odpowiada poziomowi dźwięku cichej rozmowy. Jeżeli poziom hałasu wzrośnie o 1 dB to rzeczywiste ciśnienie akustyczne odczuwane przez noworodka wzrośnie o 26%, przy wzroście poziomu hałasu o 5 dB noworodek odczuwa to jako wzrost ciśnienia akustycznego o 150%. To oznacza, że do noworodka dociera wtedy hałas taki jak panuje w hali fabrycznej. Noworodek ma przebywać w tym hałasie niejednokrotnie kilka tygodni, to oczywiście musi odbić się na jego słuchu.

Wpływ hałasu na rozwój noworodka był opisywany w Postęпах Neonatologii.”

Odpowiedź 6: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu - poziom hałasu wewnątrz kopuły w czasie pracy inkubatora z nawilżaniem i doprowadzaniem stężenia tlenu jest parametrem punktowany.

Pytania 7-10 dotyczą: Część nr. 3: Inkubator Zamknięty

Pytanie 7: „*Pkt. I,6 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy Inkubator zamknięty z zasilaniem gazowym z centralnej instalacji przez gniazda AGA w zakresie od 4 – 5 bar? Jest to zakres jest całkowicie wystarczający, chociażby z faktu ze wszystkie instalacje w Polsce są zasilane na tym poziomie ciśnienia.*”

Odpowiedź 7: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu – nie dopuszcza zaoferowania rozwiązania opisanego w tym pytaniu, ze względu na występowanie w sieci szpitalnej ciśnienia większego niż z zakresu podanego w pytaniu.

Pytanie 8: „*Pkt. II,4 – Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy Inkubator zamknięty wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania w zakresie do 90% ustawiany z rozdzielczością 1%? Ze względu na klimat panujący w Polsce, nawilżanie w zakresie do 90% jest całkowicie wystarczające.*”

Odpowiedź 8: Zakładając, że pytanie dotyczy punktu II.17: zamawiający dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu – w przypadku jego zaoferowania należy nanieść stosowną zmianę we wskazanym punkcie załącznika 1.2 dla tego pakietu w kolumnie: „*Wymagane funkcje / parametry*”.

Pytanie 9: „*Czy Zamawiający ze względu na krótki czas realizacji wyrazi zgodę na dostarczenie inkubatorów ze standardowymi otworami pielęgnacyjnymi natomiast na po upływie ok 4 tygodni jedna ścianka zostanie wymieniona na ściankę z otworem IRIS. ? Nie będzie to miało wpływu na komfort obsługi.*”

Odpowiedź 9: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu – nie dopuszcza zaoferowania rozwiązania opisanego w tym pytaniu.

Pytanie 10: „*Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedłużenie terminu dostawy przynajmniej do końca czerwca 2016 roku?*”

Odpowiedź 10: Zamawiający nie zmienia terminu dostawy określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pytania 11-19 dotyczą pakietu nr 1 – Stanowisko otwarte do intensywnej opieki wraz z wyposażeniem - parametry

Pytanie 11: „*Czy Zamawiający wymaga płynnej regulacji stolika o maksymalnym pochyleniu +/- 10°?*”

Odpowiedź 11: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu – wymaga co najmniej pochylenia +/-10°.

Pytanie 12: „*Czy Zamawiający wymaga możliwości odchylenia promiennika nagrzewającego w celu wykonania zdjęcia RTG +/- 130°?*”

Odpowiedź 12: Zamawiający nie określa w stopniach kąta odchylenia promiennika – wymaga jedynie kąta odchylenia umożliwiającego wykonanie zdjęcia RTG, dopuszcza także zaoferowanie innego rozwiązania w postaci konstrukcji i usytuowania promiennika nie wymagającego odchylenia dla wykonania zdjęcia RTG. W przypadku zaoferowania takiego rozwiązania należy nanieść stosowną zmianę w załączniku 1.2 dla tego pakietu w kolumnie: „*Wymagane funkcje / parametry*”.

Pytanie 13: „*Czy Zamawiający wymaga możliwości wprowadzenia kasety RTG pod materacyk zza pomocą specjalnej szuflady?*”

Odpowiedź 13: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 14: „*Czy Zamawiający wymaga zegara do oceny stanu noworodka w skali Apgar w 3 odstępach czasowych (1, 5 i 10 minuta życia)*”

Odpowiedź 14: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 15: „*Czy Zamawiający dopuści wyświetlacz parametrów z alarmami wizualnymi i dźwiękowymi?*”

Odpowiedź 15: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 16: „Czy Zamawiający wymaga, by co najmniej 2 ścianki inkubatora posiadały przepust do mocowania rur i przewodów?”

Odpowiedź 16: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 17: „Czy Zamawiający wymaga, by co najmniej jedna dodatkowa szuflada na dodatkowe akcesoria była wysuwana na 2 strony inkubatora dla zwiększenia wygody personelu?”

Odpowiedź 17: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 18: „Czy Zamawiający dopuści kompletny ssak zamontowany do stanowiska?”

Odpowiedź 18: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu. W przypadku zaoferowania takiego rozwiązania należy nanieść stosowną zmianę w załączniku 1.2 dla tego pakietu w kolumnie: „Wymagane funkcje / parametry”.

Pytanie 19: „Czy Zamawiający dopuści mikser tlen/powietrze zamontowany do stanowiska?”

Odpowiedź 19: Zamawiający dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu – pod warunkiem zachowania pozostałych wymagań dla miksera. W przypadku zaoferowania takiego rozwiązania należy nanieść stosowną zmianę w załączniku 1.2 dla tego pakietu w kolumnie: „Wymagane funkcje / parametry”.

Pytanie 20: „Czy Zamawiający dopuści mikser tlen/powietrze z ustawianym poziomem tlenu za pomocą pokrętki w zakresie 21-100% tlenu?”

Odpowiedź 20: Zamawiający wymaga bezpośredniego odczytu stężenia tlenu, wyświetlacza cyfrowego, natomiast nie stawia wymagań, co do sposobu realizacji regulacji stężenia tlenu (dopuszcza np. pokrętko).

Pytanie 21: „Pytania do pakietu nr 4 – Aparat do wspomagania oddechu

Czy Zamawiający dopuści aparat do wspomagania oddechu o następujących parametrach technicznych:

Statyw medyczny, wyposażony w uchwyt na kroplówkę, podstawę jezdnią na 5 kółkach, z co najmniej 2 hamulcami, w zestawie elektryczna listwa antyprzepięciowa;

Wysokość statywu 192 cm.

Nawilżacz respiratorowy o parametrach:

- nawilżacz współpracujący z różnymi typami respiratorów
- cyfrowy wyświetlacz pomiaru temperatury (temperatura wyświetlana w zakresie 3 cyfr)
- przycisk opcji wentylacji : - inwazyjnej (pacjent zaintubowany) oraz nieinwazyjnej (pacjent z maską)
- przycisk wyciszenia alarmu
- zakresy kontroli temperatury:
 - tryb inwazyjny: wylot komory 35,5 - 40°C, dren 35-40°C
 - tryb nieinwazyjny: wylot komory 31-36°C, dren 28-34°C
- alarmy:
 - wysokiej wilgotności
 - niskiej wilgotności
- waga nawilżacza bez komory 2.8kg, z komorą napełnioną wodą 3.1kg
- napięcie zasilania 230V +/-20V; 50-60Hz
- moc płyty grzewczej 150W

BLENDER

Specyfikacja techniczna:

Dokładność: +/- 3 % w skali całkowitej

Ciśnienie: 30 – 75 psi

FIO₂: 21 – 100 %

Wymiary urządzenia:

8,9 cm x 8,6 cm x 9,2 cm

Waga – 1,25 kg.

<p>Zakres pracy urządzenia: 0 – 30 l/min. Możliwość montażu na pionowym statywie, lub na poziomej szynie. W skład zestawu wchodzi: Mocowanie do statywu lub poziomej szyny Przepływomierz powietrza (0-15 l/min.) Komplet drenów doprowadzających tlen i powietrze do urządzenia (długość drenów, 3 m.)</p>
<p>UKŁAD ODDECHOWY: Układ oddechowy jednorazowego użytku do biernej terapii tlenowej, o długości 175 cm. posiadający spiralną grzałkę w drenie na linii wdechowej; w kpl. ciśnieniowa zastawka nadmiarowa. Przepływ gazów w zakresie 0,5 – 25 L/min. Wejście w grzałkę musi zawierać trójkątne wcięcie, takie aby umożliwiło podłączenie czujnika temp. stosowanego również do modelu nawilżaczy serii MR 800 firmy Fisher&Paykel, Zakończenie układu w kształcie tulei, zapewniającej prawidłowe podłączenie do kaniul nosowych serii OPT firmy Fisher&Paykel. Komplet musi zawierać komorę z automatycznym pobieraniem wody, posiadającą dwa pływaki zabezpieczające przed przedostaniem się wody do układu oddechowego. Układ wraz z komorą musi tworzyć kpl. tj. znajdować się w jednym opakowaniu.</p>
<p>WYKAZ KANIUL:</p>
<p>WCZEŚNIAKI Kaniula nosowa, do biernej terapii tlenowej, przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi serii RT330, firmy Fisher&Paykel. Maksymalny przepływ gazu 8L/min, waga kaniuli 9g. wiek dziecka < 32 tyg., waga dziecka < 2kg</p>
<p>NOWORODKI Kaniula nosowa, do biernej terapii tlenowej, przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi serii RT330, firmy Fisher&Paykel. Maksymalny przepływ gazu 8L/min, waga kaniuli 9g. wiek dziecka 27 tyg. – 6 m-cy, waga dziecka 1 – 8 kg.</p>
<p>NIEMOWLĘTA Kaniula nosowa, do biernej terapii tlenowej, przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi serii RT330, firmy Fisher&Paykel. Maksymalny przepływ gazu 20L/min, waga kaniuli 13g. wiek dziecka 37tyg. – 3-5 lat waga dziecka 1 – 8 kg.</p>
<p>PEDIATRYCZNE Kaniula nosowa, do biernej terapii tlenowej, przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi serii RT330, firmy Fisher&Paykel. Maksymalny przepływ gazu 25L/min, waga kaniuli 13g. wiek dziecka 1 – 6 lat waga dziecka 12 - 22kg</p>

Proponowane zmiany pozwolą na wystartowanie większej liczbie wykonawców, a tym samym zmniejszą koszt zakupu sprzętu medycznego.”

Odpowiedź 21: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytania 22-34 dotyczą: Pakiet 3, Załącznik nr 1.2 – Inkubator zamknięty – 2 szt.
Pakiet 1, Załącznik nr 1.2 – Stanowisko otwarte do intensywnej opieki wraz z wyposażeniem – 1 szt.

Pytanie 22: „>>Rok produkcji 2016<<

Czy Zamawiający dopuści do postępowania fabrycznie nowe inkubatory przyjęte do magazynu w styczniu 2015 r.?

Umożliwiłoby to Zamawiającemu uzyskanie bardzo korzystnej oferty, przy zachowaniu wymaganych specyfikacją warunków związanych z gwarancją urządzenia.”

Odpowiedź 22: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 23: „>>Dostęp do pacjenta przez otwory pielęgnacyjne, z co najmniej czterech stron. Minimum 6 sztuk otworów pielęgnacyjnych, z czego jeden otwór od strony głowy noworodka jest otworem IRIS (znajduje się na krótszej ścianie inkubatora)<<

Każdy inkubator umożliwiający dostęp do pacjenta z 4 stron musi posiadać 6 otworów pielęgnacyjnych. Wynika to z jego konstrukcji. Takie rozwiązanie wiąże się z jednak z koniecznością zabezpieczenia dużej przestrzeni wokół inkubatora (aby umożliwić dostęp do pacjenta z wspomnianych 4 stron), co stanowi problem zwłaszcza w małych salach.

Inkubatory nie wymagające obchodzenia stanowiska w celu dostępu do pacjenta mają konstrukcję opartą na obrotowej podstawie. Dzięki temu dostęp do pacjenta może być realizowany nawet z jednej strony, co ułatwia pracę personelowi, zmniejsza użyteczną powierzchnię niezbędną do dostępu do pacjenta, ale przede wszystkim chroni pacjenta przed niepotrzebną stymulacją związaną z przemieszczaniem go do celów zabiegowych (co ma miejsce w rozwiązaniach bez obrotowej podstawy). Jednocześnie inkubator taki ma 5 otworów pielęgnacyjnych (z trzech stron), a więc adekwatnie do ilości personelu przy inkubatorze, czyli od jednej do trzech osób.

Biorąc pod uwagę powyższe, wnosimy o usunięcie zapisu mówiącego o „... dostępie do inkubatora z 4 stron” i „Otworach pielęgnacyjnych min. 6 szt.”, alternatywnie wprowadzenia wymogu zaoferowania stanowiska z obrotową podstawą i min. 5 otworów pielęgnacyjnych. Rozwiązanie takie jest w ofercie kilku Wykonawców, nie stoi zatem w sprzeczności z Prawem Zamówień Publicznych.

Odpowiedź 23: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 3: zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 24: „Czy biorąc pod uwagę, że przesłona irysowa stanowi źródło potencjalnych kolonii bakterii i jest elementem trudnym do sterylizacji, nie byłoby zasadne odstępnie od wymogu jej zaoferowania?

Nasze pytanie nie jest spowodowane brakiem w ofercie, lecz praktyczną stroną użytkową. Alternatywnie, biorąc pod uwagę niewielki koszt przesłony, a więc nie mający wpływu na porównywalność ofert, czy Zamawiający zgodzi się na uchylenie graniczności wymogu w tym zakresie?”

Odpowiedź 24: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 3: zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 25: „>>Miejsce na kasetę RTG pod materacykiem. Umieszczenie kasety bez konieczności otwierania kopuły inkubatora<<

Prosimy o nie definiowanie sposobu dostępu do kasety RTG, gdyż różni producenci w inny sposób zapewniają realizację tego parametru.

Prosimy o zmianę zapisu tak by spełnić warunek dostępu do kasety RTG bez ruszania pacjenta, lecz nie definiując sposobu dostępu do kasety, alternatywnie utrzymanie wymogu z zastrzeżeniem wyposażenia inkubatora w specjalny system (wraz z potwierdzeniem w materiałach źródłowych) zabezpieczający przed zmianą parametrów temperaturowych we wnętrzu kopuły.”

Odpowiedź 25: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 3: zamawiający dopuszcza rozwiązanie opisane w pytaniu – w przypadku jego zaoferowania należy nanieść stosowną zmianę w załączniku 1.2 dla pakietu nr 3 w punkcie II.7 w kolumnie: „Wymagane funkcje / parametry”, tj. słowa: „Umieszczenie kasety bez konieczności otwierania kopuły inkubatora” zastąpić słowami: „Umieszczenie kasety bez ruszania pacjenta”, przy czym aktualne pozostaje wymaganie określone w punkcie II.14.

Pytanie 26: „>>Dostępna z zewnątrz inkubatora płynna i cicha regulacja kąta nachylenia materacyka minimum 12 stopni.<<

Z uwagi na to, że różni producenci w inny sposób realizują funkcję pochylania leża inkubatora, prosimy o odstępnie od definiowania sposobu regulacji kąta nachylenia. Nie

ma to wpływu na wartość kliniczną urządzenia, a w oczywisty sposób ogranicza możliwość złożenia oferty przez różnych Wykonawców.

Taki zapis wprowadza istotne utrudnienie dla personelu, gdyż w trakcie zabiegów przy pacjencie (a więc w polu sterylnym), kiedy zajdzie potrzeba zmiany pochylenia leża – w przypadku pokręteł zewnętrznych – konieczne jest dotknięcie niesterylnych pokręteł. Poza tym, aby ustawić leże w pozycji Trendelenburga, czy antyTrendelenburga, konieczna jest regulacja dwoma pokrętłami. Rozwiązanie takie jest bardziej uciążliwe dla personelu, w stosunku do rozwiązań polegających na regulacji pochylenia leża, za pomocą jednego elementu dostępnego z wnętrza kopuły.”

Odpowiedź 26: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 3: zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 27: „>>Poziom hałasu wewnątrz kopuły w czasie pracy inkubatora z nawilżaniem i doprowadzaniem stężenia tlenu nie większy niż 47dB.<<”

Pragniemy wyjaśnić, że różni producenci w inny sposób podają wartości dopuszczalnego poziomu hałasu wewnątrz inkubatora. Częstą praktyką jest podawanie średniej wartości poziomu hałasu występującego we wnętrzu inkubatora lub też poziomu hałasu odpowiadającego określonym warunkom, w szczególności po ustabilizowaniu warunków termiczno-wilgotnościowych, kiedy wiatrak wymuszający obieg powietrza w wnętrzu budki pracuje wolno, drzwiczki są zamknięte, nie występuje sytuacja alarmowa sygnalizowana dźwiękiem, a poziom hałasu wokół inkubatora jest niski. Tak więc, w praktyce poziom hałasu może być wyższy niż opisany przez Zamawiającego.

Czy biorąc pod uwagę powyższe stwierdzenia, Zamawiający przyjmie za akceptowalne (zgodnie z wymogami w tym zakresie zarówno europejskimi, jak i amerykańskimi) maksymalny poziom hałasu we wnętrzu kopuły inkubatora na poziomie $49\text{dB} \pm 1\text{ dB}$?”

Odpowiedź 27: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 3: zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 28: „>>Automatycznie utrzymywana zadana wilgotność powietrza w zakresie do min.: 95%.

Regulacja poziomu nawilżania co 1%<<

Wymóg 1% rozdzielczości nastaw wilgotności w naszej ocenie nie ma żadnego uzasadnienia klinicznego, a w praktyce nie jest możliwy do uzyskania.

Wnosimy o usunięcie tego parametru, alternatywnie zmianę skoku nastaw wilgotności na min. 5%, co nie ogranicza uczciwej konkurencji, pozwalając na założenie ofert różnym Wykonawcom, zapewniając jednocześnie prawidłowe nawilżanie przestrzeni pacjenta.”

Odpowiedź 28: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 3: zamawiający dopuszcza skok maksimum 5 %, w przypadku zaoferowania takiego rozwiązania należy nanieść stosowną zmianę w załączniku 1.2 dla pakietu nr 3 w punkcie II.17 w kolumnie: „Wymagane funkcje / parametry”. Ponadto zamawiający wskazuje, że zgodnie z odpowiedzią na pytanie 8 zmienił górną graniczną wartość wilgotności.

Pytanie 29: „>>Szafka lub szuflada na akcesoria<<

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania głębokiej szuflady na akcesoria wyposażonej dodatkowo w tacę z przegródkami na drobne akcesoria?

Czy dla przyspieszenia aplikacji do pacjenta przechowywanych w szufladzie akcesoriów oraz zapewnienia komfortu pacjentowi, szuflada winna być podgrzewana?”

Odpowiedź 29: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 3: zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 30: „Czy Zamawiający będzie wymagał dla inkubatorów zamkniętych zaoferowania oświetlenia zabiegowego, które jest niezbędnym elementem wyposażenia stanowiska noworodkowego, gdyż w bezpośredni sposób wpływa na jakość prowadzonych zabiegów przy pacjencie?

Oświetlenie zabiegowe musi zapewniać optymalne do pracy przy pacjencie warunki pola zabiegowego.

Czy biorąc pod uwagę powyższe Zamawiający będzie wymagał zaoferowania lampy zabiegowej z giętkim ramieniem, o parametrach: źródło światła LED, regulowane natężenie w zakresie (12.000÷80.000) lux, czas pracy 50.000 godzin, barwa światła: (6000÷6500) K?”

Odpowiedź 30: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 3: zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 31: „>>Możliwość odchylenia promiennika nagrzewającego w celu wykonania zdjęcia RTG.<<

Inkubatory otwarte dostępne na rynku można podzielić na dwie grupy:

- inkubatory starszej generacji z tradycyjnym odchylanym promiennikiem

- nowoczesne stanowiska – bez konieczności odchylania promiennika

W przypadku najnowszych konstrukcji, a w szczególności ich elementu grzewczego, dostęp do noworodka oraz wykonywane wokół niego zabiegi są prostsze i nieograniczone >>zawieszonym<< nad całą długością materacyka i grzejącym operatora w głowę - promiennikiem.

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wprowadzi wymóg nowoczesnej konstrukcji promiennika, bez konieczności odchylania w celu wykonania zdjęcia RTG, alternatywnie czy dopuści takie rozwiązanie?”

Odpowiedź 31: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 1: odpowiedź zawiera się w odpowiedzi na pytanie 12.

Pytanie 32: „>>Stanowisko otwarte do intensywnej opieki wraz z wyposażeniem<<

Zamawiający w pakiecie 1, załącznik nr 1.2 oczekuje zaoferowania >>stanowiska otwartego do intensywnej opieki z wyposażeniem<<. Czy biorąc pod uwagę przeznaczenie zamawianego sprzętu, Zamawiający wprowadzi konieczność zaoferowania przeciwośluzowego materacyka z potwierdzeniem jego właściwości w oryginalnych materiałach producenta?”

Odpowiedź 32: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 1: zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 33: „Ochronie pacjenta przed uszkodzeniami powierzchni ciała oraz niepotrzebną stymulacją (np. przy wykonywaniu procedur medycznych) służą nie tylko właściwości materacyka, ale i jego obrotowość. Obrót materacyka z leżącym na nim pacjentem (a nie dotyk i przemieszczanie pacjenta) chroni noworodka przed niepotrzebną stymulacją, a personelowi zwiększa komfort pracy.

W związku z powyższym, czy Zamawiający wprowadzi wymóg obrotowej podstawy z materacykiem na której spoczywa pacjent?”

Odpowiedź 33: Zakładając, że pytanie dotyczy pakietu nr 1: zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pytanie 34: „>>Zasilanie gazowe z centralnej instalacji gazowej szpitala poprzez gniazda systemu AGA (zasilanie ze źródła sprężonych gazów o ciśnieniu 2,0 – 6,0 bar)<<

>>Podłączenia do szpitalnej instalacji gazów medycznych poprzez gniazda systemu AGA<<.

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby wykonawca zaoferował certyfikowane (CE) przewody gazowe – medyczne, o własnościach odprowadzających ładunki elektryczne – typu „Conductive”?

Praktyką wielu wykonawców jest tzw. zarabianie końcówek np. AGA do zwykłych przewodów gumowych, stosowanych m.in. do kompresorów. To nie są przewody medyczne i nie mogą być stosowane przy urządzeniach medycznych, w szczególności przy tlenie! Taki zapis nie wprowadza ograniczeń co do potencjalnych wykonawców, a sankcjonuje bezpieczeństwo pacjenta i wynikającej z tego odpowiedzialności.”

Odpowiedź 34: Zamawiający nie zmienia wymagań specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie opisanym w pytaniu.

Pozostałe warunki zamówienia nie ulegają zmianie, aktualny pozostaje również termin składania ofert ustalony do dnia 17.06.2016 r. do godziny 10.00 oraz termin otwarcia ofert: w tym samym dniu o godzinie 10.30.

Egz.:

1. adresat.

2. aa.

.....