



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Skarżysko – Kamienna, dn. 16.12.2020r.

IM.272.16.2020

STAROSTWO POWIATOWE
w Skarżysku-Kamiennej
ul. Konarskiego 20
26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA

Wszyscy zainteresowani

WYJAŚNIENIA ORAZ ZMIANA TREŚCI SIWZ

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa asortymentu w ramach projektu pn. Stop Koronawirusowi. Przeciwdziałanie i ograniczenie skutków pandemii COVID – 19 na terenie powiatu skarżyskiego VII”

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający przekazuje treść zapytań dotyczących zapisów Specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z wyjaśnieniami.

Zestaw IV

Zadanie 13 – aparat USG

1. §3 ust. 21 umowy – Zamawiający wymaga przekazania po okresie gwarancji kodów zabezpieczających do sprzętu.

Przekazanie kodów serwisowych to tylko element szerszych procedur, które obejmują: podpisanie umowy o przekazaniu licencji na systemowe oprogramowanie serwisowe, elementem tej umowy jest bezwzględne przeniesienie odpowiedzialności prawnej za skutki użytkowania aparatu z producenta aparatu na klienta, co nie tylko wiąże się z dodatkowymi kosztami, ale co najważniejsze z chwilą przekazania licencji producent nie odpowiada za skutki pracy aparatu. W momencie, kiedy osoba trzecia zostanie poszkodowana podczas pracy aparatu to szpital poniesie wszystkie konsekwencje tego zdarzenia (ewentualne odszkodowanie itp.) a nie producent sprzętu. Powyższe wynika z tego, że z chwilą przeniesienia na kupującego kodów serwisowych producent nie ma faktycznych ani prawnych możliwości zagwarantowania sprawności pracy aparatu. Wszelkie czynności związane zatem z serwisem i naprawą sprzętu zobowiązany jest dokonywać na własne ryzyko kupujący. Ponosi on tym samym wszelką odpowiedzialnością opartą nie tylko na zasadzie winy, lecz także na zasadzie ryzyka za szkody wyrządzone w związku z użytkowaniem takiego urządzenia. Dodatkowo należy zwrócić uwagę, że w procesie udzielania przez właściwą jednostkę certyfikatów CE gwarantujących pełne bezpieczeństwo stosowania sprzętu, podmiot dokonujący badania urządzenia, ocenia i sprawdza aparat według stanu istniejącego na dzień udzielania certyfikatu. Oznacza to, że jakakolwiek ingerencja osób trzecich, w tym także wykonywana w oparciu o udostępnione kody serwisowe, powodować będzie, że uzyskany certyfikat nie będzie obejmował sprzętu, w którym dokonana została modyfikacja. Jednostka notyfikująca nie może bowiem zagwarantować bezpieczeństwa działania aparatu, którego poszczególne

elementy nie zostały zbadane i sprawdzone przez upoważnione do tego podmioty. Dlatego też tak istotnym elementem użytkowania sprzętu medycznego, bezpośrednio związanego z zagrożeniem dla życia i zdrowia pacjenta, jest właściwe jego serwisowanie. Podsumowując zwrócić należy uwagę na konieczność poniesienia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów związanych z udostępnieniem kodów serwisowych, jak również na daleko idącą odpowiedzialność w zakresie szkód majątkowych i niemajątkowych wyrządzonych osobom trzecim, w związku z nieprawidłową pracą aparatu. Oznacza to z kolei obowiązek ponoszenia przez Zamawiającego znacznych, nieprzewidzianych kosztów, związanych z nieograniczoną przepisami odpowiedzialnością finansową z tytułu wyrządzonych szkód. W dalszej natomiast konsekwencji, możliwość narażenia się na zarzut naruszenia zasad dyscypliny finansów publicznych, wymagających wyjątkowej gospodarności od podmiotów zobowiązanych do ich przestrzegania. W związku z powyższym przestrzegamy o konsekwencjach usunięcia blokad serwisowych i wnosimy o rezygnację przez Zamawiającego z powyższego wymogu.

Odpowiedź: Zgodnie z siwz.

2. §6 ust. 1b umowy – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na:

„w przypadku braku możliwości naprawy, urządzenia na wolne od wad w terminie do 20 dni od otrzymania reklamacji (złożonej telefonicznie i potwierdzonej za pomocą faxu, mailem lub drogą pocztową).”?

Odpowiedź: Zgodnie z siwz.

3. §7 umowy – W celu zachowania zasady równości stron stosunków cywilno-prawnych wnosimy o wprowadzenie do umowy poniższego zapisu: „w razie odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 30 % wartości zamówienia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy”?

Odpowiedź: Zgodnie z siwz. Celem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest przede wszystkim realizacja uzasadnionych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający działa w interesie publicznym, w celu zaspokojenia uzasadnionych potrzeb szerszej zbiorowości. Zasadnym jest przywołanie, za wyrokiem Krajowej Izbie Odwoławczej z dnia 23 sierpnia 2012r. KIO 1691/12 KIO 1704/12, stanowiska Sądu Okręgowego we Wrocławiu, który stwierdził, że „W ramach swobody umów Zamawiający może narzucić pewne postanowienia we wzorze umowy, a wykonawca może nie złożyć oferty na takich warunkach. Natomiast składając ofertę musi wziąć pod uwagę rozszerzony zakres ryzyk i odpowiednio zabezpieczyć swoje interesy kalkulując cenę ofertową. Należy jednak podkreślić, iż błędem jest utożsamianie podziału ryzyk z naruszeniem zasady równości stron stosunku zobowiązaniowego. Niezależnie od tego jak dużo ryzyka zostanie w umowie przypisane wykonawcy to on dokonuje jego wyceny i ujmuje dodatkowy koszt tych ryzyk w cenie oferty. Zamawiający zaś po wyborze najkorzystniejszej oferty musi zawrzeć umowę na warunkach przedstawionych we wzorze umowy i zapłacić wskazaną przez wykonawcę cenę.” (wyrok Sądu Okręgowego we Wrocławiu z dnia 14 kwietnia 2008r. X Ga 67/2008).

4. Czy Zamawiający, biorąc pod uwagę przeznaczenie aparatu, będzie wymagał, aby posiadał on na dzień składania ofert możliwość rozbudowy o oprogramowanie kardiologiczne z trybem Dopplera Fali Ciągłej z mierzoną prędkością dla kąta korekcji 0 stopni minimum 37 m/s oraz głowice sektorowe kardiologiczne dla dorosłych i pediatryczne?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

5. Czy Zamawiający, biorąc pod uwagę przeznaczenie aparatu, będzie wymagał, aby posiadał on na dzień składania ofert możliwość rozbudowy o spektralny i kolorowy Doppler tkankowy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

6. Czy Zamawiający, biorąc pod uwagę przeznaczenie aparatu, będzie wymagał, aby posiadał on na dzień składania ofert możliwość rozbudowy o anatomiczny tryb M realizowany z minimum trzech kursorów jednocześnie?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

7. Czy Zamawiający, biorąc pod uwagę przeznaczenie aparatu, będzie wymagał, aby posiadał on na dzień składania ofert możliwość rozbudowy o krzywoliniowy anatomiczny tryb M realizowany minimum w trybie Dopplera tkankowego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

8. Czy Zamawiający, biorąc pod uwagę przeznaczenie aparatu, będzie wymagał, aby posiadał on na dzień składania ofert możliwość rozbudowy o oprogramowanie do analizy kurczliwości mięśnia sercowego (Strain i Strain Rate) realizowanej zarówno w trybie Dopplera tkankowego jak również w trybie śledzenia tkanki w obrazowaniu 2D?

Ponieważ aparat przeznaczony jest do przeciwdziałania i ograniczenia skutków pandemii COVID – 19, a powikłań spowodowanych tą chorobą jeszcze do końca nie znamy, wydaje się oczywiste, że urządzenie takie powinno mieć przynajmniej możliwość rozbudowy o wyżej wymienione opcje pozwalające znacznie poszerzyć przydatność diagnostyczną. Powikłania kardiologiczne bywają skutkiem m.in. takich chorób jak angina czy grypa z ostrymi objawami.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zestaw V

Dot. ZADANIE NR 4: KARDIOMONITOR – 2 szt.

1, lp. 1

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o masie 5,5 kg?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

2, lp. 14

Czy Zamawiający dopuści czułość przy pomiarze EKG 0,25; 0,5; 1; 2; 4x?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

3, lp. 23

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez trybu intubacji ograniczającej występowanie niepotrzebnych alarmów RESP, ale z możliwością czasowego wyłączenia alarmów?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

4, lp. 25

Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru saturacji w zakresie 0-100%?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

5, lp. 34

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu funkcji stazy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

6, lp. od 38 do 44

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z poniższym wyposażeniem?

5-odprowadzeniowy kabel EKG

- Jednorazowe elektrody samoprzylepne (10 sztuk)

- Przedłużacz SpO2

- Czujnik cyfrowy SpO2 wielokrotnego użytku dla dorosłych
- Kabel PVC do NIBP, 3m
- Mankiet dla dorosłych (25-35 cm)
- Zasilacz
- Instrukcja obsługi
- Akumulator

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

7, lp. 57

Czy Zamawiający dopuści zamiast wieszaka do ściana stolik jezdny pod kardiomonitor? To rozwiązanie jest bardziej funkcjonalne i pozwala na szybsze przeniesienie kardiomonitora w razie potrzeby niż w przypadku umieszczenia kardiomonitora na wieszaku ściennym.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zestaw VI

Pytanie 1

Dotyczy zadania 1 – zestaw videoendoskopowy do diagnostyki w obrębie głowy i szyi – 1 szt.

Czy Zamawiający w załączniku nr 1 do SIWZ w poz. 3.6 dopuści, jako równoważne rozwiązanie: wejście Cvbs (BNC x 2), zamiast wejścia CVBS (RCA x 2)? Proponowane rozwiązanie, nie wpływa na jakość sygnału. Pozostałe parametry bez zmian.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zestaw VII

PYTANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

ZADANIE NR 4: KARDIOMONITOR – 2 szt.

Pytanie nr 1 – Pkt. 17

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości prezentacji odchyleń ST w postaci wykresów kołowych, ale z funkcją prezentacji zmian odchyleń ST w czasie rzeczywistym na ekranie głównym kardiomonitora, bez potrzeby wchodzenia do menu urządzenia lub otwierania dodatkowych okien, które przysyłają widok aktualnie mierzonych parametrów?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2 – Pkt. 23

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w możliwość wyłączenia alarmów respiracji bez ingerencji w alarmy dla pozostałych mierzonych parametrów życiowych pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 3 – Pkt. 34

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji stazy? Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż przy wykorzystaniu funkcji stazy uwzględniając szerokość mankieta wykonanie wkłucia np. w zgięciu łokciowym jest bardzo trudne lub też niemożliwe. Powoduje to, iż personel ma zmniejszone możliwości co do miejsca wykonania wkłucia. Ponadto zastosowanie standardowej opaski uciskowej jest dużo szybszą i prostszą metodą.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 4 – Pkt. 45

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez gniazda synchronizacji defibrylatora? Gniazdo to praktycznie nie jest nigdy używane.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 5 – Pkt. 47

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w możliwość trzystopniowego zawieszenia alarmów – 1 min, 2 min, 3 min oraz na stałe?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 6 – Pkt. 48

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w ręczne oraz automatyczne na podstawie typu pacjenta ustawianie granic alarmowych wszystkich parametrów na jednym wspólnym ekranie kardiomonitora? Ustawianie ręczne granic jest przede wszystkim bezpieczniejsze i pozwala zachować pełną kontrolę nad granicznymi wartościami monitorowanych parametrów życiowych pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 7 – Pkt. 54

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez gniazda VGA? Gniazdo to praktycznie nie jest używane ponieważ aktualne ekrany w kardiomonitorach mają na tyle dobrą jakość, że stosowanie większych zewnętrznych monitorów nie jest potrzebne. Co więcej w przypadku monitorów transportowych, na wózkach jednych, jest nieporęczne.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zestaw VIII

Pytanie nr 1 – dotyczy zadania nr 5 – Urządzenie do dezynfekcji (zamglawiacz)

Zgodnie z definicją wyrobu medycznego podaną w art. 2 ust. 1 pkt. 38 ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń nie jest wyrobem medycznym.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń posiadające deklaracje zgodności CE producenta potwierdzającą dopuszczenie do obrotu? Środki dezynfekujące kompatybilne z urządzeniem są produktami biobójczymi zarejestrowanymi w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, przeznaczonymi do dezynfekcji powietrza, powierzchni, materiałów, wyposażenia i sprzętu w miejscach publicznych włącznie z placówkami służby zdrowia, obszarem klinicznym i w przemyśle.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2 – dotyczy zadania nr 6 – Mata dekontaminacyjna 200 x 200cm, zadania nr 7 - Mata dekontaminacyjna 120 x 150

Czy Zamawiający dopuści artykuł nie będący wyrobem medycznym? Maty dekontaminacyjne nie są wyrobem medycznym, są stosowane w placówkach służby zdrowia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

W związku z powyższym działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający informuje o dokonaniu zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert, tj.

- termin składania ofert: zamiast "do dnia 18.12.2020r. godz. 10:00" zmienia się "do dnia 21.12.2020r. godz. 10:00";
- termin otwarcia ofert: z dnia "18.12.2020r. godz. 10:30" na dzień "21.12.2020r. godz. 10:30".

Miejsce składania i otwarcia ofert nie ulegają zmianie.

Modyfikacja treści siwz, stanowi jej integralną część.

Zgodnie z art. 38 ust. 4a ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych w w/w zakresie.

WICESTAROSTA

Anna Leżanśka

NACZELNIK
WYDZIAŁU INWESTYCIJ, MIENIA
I OBSŁUGI GOSPODARSTWA
Katarzyna Geller

z Dypp