



Szpital Grochowski
im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.
ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa
tel. 22 51 52 716, fax. 22 51 52 789, mail: szpital@grochowski.waw.pl



ZP/21/2019 – 1

Warszawa, dnia 08.07.2019 r.

Na stronę internetową Zamawiającego
www.grochowski.waw.pl

Wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Na podstawie art. 38 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) w postępowaniu, którego przedmiotem zamówienia są **przeglądy konserwacyjne sprzętu i aparatury medycznej, znak sprawy: ZP/21/2019**, do Zamawiającego wpłynął wniosek Wykonawcy w sprawie wyjaśnienia treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

Zamawiający poniżej przedstawia treść przedmiotowych pytań Wykonawców wraz z odpowiedzią.

Pytanie nr 1. Dotyczy: udziału w postępowaniu:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu Wykonawców nie dysponujących przynajmniej jedną osobą posiadającą uprawnienia nadane (wystawione) przez producenta lub dystrybutora uprawnionego przez producenta do wykonywania przeglądów danego sprzętu i aparatury medycznej, ale posiadających wymienione poniżej certyfikaty i kwalifikacje? Niniejszy wniosek uzasadniamy okolicznościami z których wynika, że na gruncie obowiązujących przepisów oraz standardów prawa zamówień publicznych tego rodzaju wymagania stanowią naruszenie zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania Wykonawców, ponieważ aktualnie na rynku funkcjonują podmioty gwarantujące możliwość wykonania przeglądu wg. tych samych standardów co autoryzowany przedstawiciel producenta lub producent. Pragniemy zauważyć, że m.in. wdrożenie systemu norm w zakresie sprzedaży, instalacji i serwisu urządzeń medycznych (nr norm PN-EN ISO 9001:2009 oraz PN-EN ISO 9001:2015 a także PN-EN ISO 13485:2012), personel posiadający wieloletnie doświadczenie praktyczne oraz specjalistyczne (udokumentowane) wykształcenie i przeszkolenie, jak również bezpośredni dostęp do materiałów oraz części zamiennych pochodzących bezpośrednio od producenta daje tę samą gwarancję wykonania zamówienia w sposób należyty, co autoryzowany przedstawiciel producenta.

Wobec powyższego wnioskujemy o zmianę przyjętych dotychczas warunków udziału w postępowaniu i dopuszczenie do udziału wykonawców, którzy posiadają wdrożony i certyfikowany w strukturach swej działalności system norm PN-EN ISO 9001:2009 oraz PN-EN ISO 9001:2015, a także PNEN ISO 13485:2012, uprawnienia SEP (Kategoria „E”, „D”), a także ponad 10 letnie doświadczenie w zakresie serwisu aparatury medycznej i przeszkolony personel w zakresie serwisu aparatury medycznej innych producentów.

Niniejszy wniosek uzupełniam dodatkowo informacją, że wymóg wykazania się przez wykonawców posiadaniem autoryzacji jest postrzegany jako naruszenie zasady uczciwej konkurencji lub równego traktowania wykonawców, należy również uwzględnić stanowisko Krajowej Izby Odwoławczej, która w sentencji jednego ze swych orzeczeń stwierdziła, że „W zakresie odniesienia się odwołującego do art. 90 ust. 4 i następnie ustawy z 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych, należy podnieść, co wskazał również zamawiający, iż przepisy te są adresowane do podmiotów dokonujących wprowadzenia wyrobów medycznych do obrotu. Wskazać należy również, że **ustawa nie określa, że działania serwisowe mogą wykonywać jedynie podmioty autoryzowane przez wytwórcę**. Tym samym nie istnieje ograniczenie możliwości w określeniu takiego wymagania przez Zamawiającego. (Por. wyrok KIO z dnia 11 czerwca 2012r. sygn. akt 1073/12).

Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ.

Zaufaj nam - będziesz pod zipselnią i fachową opieką!

NIP: 1132869037; REGON: 002153989

Konto: PEKAO S.A. 0/Warszawa 37 1240 6074 1111 0000 4992 9164

Wpisany do KRS prowadzony przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem: 0000478458.

Kapitał Zakładowy 17 883 000 złotych.



PERŁA^[2018]
Medycyny

ORŁY POLSKIEJ
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI
EDYCJA 2017



Pytanie nr 2. Dotyczy: zadanie 1:

Zgodnie z SIWZ usługa przeglądu i czynności konserwacyjno-przebiegowe powinna być wykonana zgodnie z wymogami producenta. W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania Aespire View w zależności od stanu zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Czujnik przepływu
- Czujnik tlenu
- DISC CHK V RVSBL 1.025D
- Membrana zastawki wydechowej
- Miech
- Zestaw zaworu bezpieczeństwa

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania Aespire View co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Uszczelka gniazda parownika
- Filter, foam
- Filter (under GIV), 2-micron (filtr drive gas)
- Filtr wejściowy zasilania gazów
- Filtr wejściowy butli (jeżeli aparat posiada butlę)
- Uszczelki butli (jeżeli aparat posiada butlę)

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta aparatu do znieczulania Aespire View co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Wewnętrzna bateria zapasowa
- Free breathing flapper valve
- Free breathing valve o-ring

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stanu zużycia ww. Części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania Aespire View Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować dat ostatnich wymian tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione

w wycenie przetargowej.

Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 3. Dotyczy: zadanie 2 – respirator ENGSTROM PRO:

Zgodnie z SIWZ usługa przeglądu i czynności konserwacyjno-przebiegowe powinna być wykonana zgodnie z wymogami producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora ENGSTROM PRO w zależności od stanu zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Zastawka wydechowa z czujnikiem przepływu
- Zastawka wydechowa bez czujnika przepływu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora ENGSTROM PRO co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Zestaw przeglądowny dla kompresora (jeżeli urządzenie posiada kompresor)
- Vent Engine fan filter
- Display Unit fan filter
- Membrana zastawki wydechowej
- Czujnik przepływu
- Filtry wlotowe gazu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora ENGSTROM PRO co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulatory

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora ENGSTROM PRO co 10000 godzin wymagana jest wymiana następujących części:

- Zestaw serwisowy 10000h (jeżeli urządzenie posiada kompresor)

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stanu zużycia, terminu ostatniej wymiany i przebiegu ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania Aespire View Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować dat ostatnich wymian tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione w wycenie przetargowej.

Odpowiedź. Wymiany ww. podzespołów należy stwierdzić w trakcie przeglądu ostatni wykonany przegląd był w październiku 2018 roku. Nie jest w gestii zamawiającego stwierdzenie, które podzespoły w urządzeniach podlegają wymianie. Koszt przeglądu powinien zawierać wymianę niezbędnych podzespołów umożliwiających dalsze prawidłowe działanie urządzenia, a dodatkowo ewentualne koszty usunięcia awarii.

Pytanie nr 4. Dotyczy: zadanie 2 – respirator IVENT 201:

Zgodnie z SIWZ usługa przeglądu i czynności konserwacyjno-przeglądowych powinna być wykonana zgodnie z wymogami producenta.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora IVENT 201 w zależności od stanu zużycia wymagana jest wymiana następujących części:

- Bezpiecznik

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora IVENT 201 co 12 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Akumulator

- Zestaw serwisowy roczny

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora IVENT 201 co 24 miesiące wymagana jest wymiana następujących części:

- Czujnik tlenu

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta respiratora IVENT 201 co 15000 godzin lub co 48 miesięcy wymagana jest wymiana następujących części:

- Zestaw serwisowy 15000h.

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stanu zużycia, terminu ostatniej wymiany i przebiegu ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których aparatów do znieczulania Aespire View Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować dat ostatnich wymian tych części prosimy o zrezygnowanie z

konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty. Wykonawca na podstawie aktualnej dokumentacji przetargowej nie jest w stanie stwierdzić jakie z ww. podzespołów powinny zostać uwzględnione

w wycenie przetargowej.

Odpowiedź. Wymiany ww. podzespołów należy stwierdzić w trakcie przeglądu (ostatni wykonany przegląd był w październiku 2018 roku). Nie jest w gestii zamawiającego stwierdzenie, które podzespoły w urządzeniach podlegają wymianie. Koszt przeglądu powinien zawierać wymianę niezbędnych podzespołów umożliwiających dalsze prawidłowe działanie urządzenia, a dodatkowo ewentualne koszty usunięcia awarii.

Pytanie nr 5. Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie, czy zamawiający odstąpi od wymogu aktualizacji oprogramowania sprzętu objętego przedmiotowym postępowaniem, z uwagi na fakt, że tego rodzaju czynności oraz dostęp posiada bezpośredni producent lub jego autoryzowany przedstawiciel. Tego rodzaju wymóg wyklucza zupełnie udział w postępowaniu wykonawców posiadających pełną zdolność do rzetelnej realizacji przedmiotowego zamówienia. Tym samym powyższym wymóg jak również wymóg aktualizacji sprawia, że postępowanie ukierunkowane jest na jednego konkretnego wykonawcę. Warto w tym miejscu podkreślić, że tego rodzaju wymagania powinny być zlecane poza procedurami przetargowymi w procedurach niekonkurencyjnych, poza standardowymi czynnościami serwisowymi lub konserwacyjnymi.

Pozostawienie wymogu aktualizacji oprogramowania, jak również posiadania kodów wejściowych narusza w sposób istotny zasadę uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców tj. przepis art. 7 ust. 1 oraz art. 29 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ

Pytanie 6, dotyczy zapisów SIWZ

Czy z ostrożności, w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta oraz jakości usług medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. z dnia 2017.02.03) Zamawiający będzie wymagał odpowiednich kwalifikacji technicznych dostawcy serwisu w zakresie aparatury będącej przedmiotem przetargu, potwierdzonych aktualnymi certyfikatami odbytych przez inżynierów szkoleń organizowanych przez producenta?

Jednocześnie wskazujemy iż kwestia osób dedykowanych do realizacji zamówienia istotnego z punktu widzenia bezpieczeństwa i zdrowia publicznego zamówienia jest kwestią kluczową, dlatego też wnosimy o rozważenie zmodyfikowania warunków udziału w postępowaniu w rozumieniu art. 22 ust. 1 pkt 2 uPzp poprzez nałożenie na wykonawców obowiązku posiadania aktualnych certyfikatów odbytych przez inżynierów szkoleń organizowanych przez producenta.

Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ

Pytanie 7, dotyczy zapisów SIWZ

Czy Zamawiający dla zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa pracy personelu medycznego i pacjentów oraz zgodności zapisów z instrukcji obsługi urządzenia będzie wymagał od wszystkich Wykonawców do przeprowadzenia przeglądów i napraw użycia tylko oryginalnych i nowych części zamiennych?

Niniejsze zapytanie ma na celu przeciwdziałanie szkodliwym dla Zamawiającego praktykom, polegającym na stosowaniu w ramach przeglądów i napraw urządzeń zamiennych używanych lub regenerowanych. Na rynku urządzeń medycznych nie jest tajemnicą, że używane urządzenia są skupowane przez niektórych uczestników rynku, a następnie regenerowane celem ich powtórnego wykorzystania. Stosowanie takich rozwiązań w urządzeniach, w których kwestią kluczową jest precyzja (np. dawkowania środków) może nieść dla Zamawiającego istotne ryzyko w zakresie możliwości jego nieprawidłowego działania ze szkodą dla pacjentów, ale również z istotnym ryzykiem utraty możliwości udzielania świadczeń medycznych.

Pragniemy podkreślić, że zgodnie z art. 1 Dyrektywy Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca

1993 r. dotyczącej wyrobów medycznych (Dziennik Urzędowy L 169 , 12/07/1993 P. 0001 – 0043) („Dyrektywa MDD”) wyposażenie, rozumiane jako artykuł, który o ile nie jest wyrobem, jest specjalnie przewidziany przez wytwórcę do stosowania razem z wyrobem, aby umożliwić wykorzystywanie wyrobu

zgodnie z zamierzonym przez wytwórcę użyciem; jest traktowane jak wyroby medyczne na swoich własnych prawach. W rozumieniu więc też dyrektywy zarówno wyroby medyczne jak i wyposażenie są razem określane jako wyroby. Dyrektywa MDD w art. 12 stanowi następnie, że w przypadkach, gdy system lub zestaw narzędzi medycznych zawiera wyroby nie noszące oznakowania CE lub, gdy wybrane połączenie wyrobów nie jest zgodne z ich pierwotnym zamierzonym użyciem, taki system lub zestaw narzędzi medycznych jest traktowany jako wyrób na swoich własnych prawach i jako taki podlega odrębnej procedurze oceny zgodności.

Powyższe może oznaczać, że wprowadzenie istotnych modyfikacji wyrobu medycznego może wiązać się z dolegliwymi konsekwencjami dla Zamawiającego.

Z tego względu rekomendujemy wprowadzenie w treści umowy zapisu gwarantującego Zamawiającemu dostarczenie przez wykonawcę nowych części zamiennych w następującym brzmieniu:

Wszystkie zainstalowane w trakcie wykonywania umowy elementy wyposażenia, części i podzespoły muszą być częściami nowymi (tj. części nie naprawiane lub nie regenerowane), oryginalnymi lub dopuszczonymi przez producenta zamiennikami, które nie powodują utraty statusu wyrobu medycznego oznaczonego znakiem CE.”

Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ

Pytanie 8, dotyczy zapisów SIWZ

Czy Zamawiający wymaga, aby czynności serwisowe były wykonywane zgodnie z aktualnymi podręcznikami serwisowymi z możliwością dostarczenia opcji serwisowych zalecanych przez wytwórcę sprzętu a czynności serwisowe powinny być w pełni zgodne z aktualnymi listami tych czynności, mając na uwadze odpowiedzialność Zamawiającego związane z możliwością zaistnienia incydentów medycznych, wywołanych nieprawidłowym przeprowadzeniem usługi serwisowej?

Pragniemy wskazać, że zgodnie z treścią art. 90 ustawy z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. z dnia 2017.02.03) wyrób powinien być właściwie dostarczony, prawidłowo zainstalowany i utrzymywany oraz używany zgodnie z przewidzianym zastosowaniem, a użytkownik wyrobu jest obowiązany do przestrzegania instrukcji używania. Wskazujemy, że na użytkownika wyrobu medycznego spoczywa pełna odpowiedzialność za nieprawidłowe użytkowanie wyrobu, w tym w szczególności nieprawidłowy serwis, skutkiem którego może dojść do zaistnienia incydentów medycznych.

Mając na uwadze powyższe kluczową kwestią jest dołączenie do opisu przedmiotu zamówienia szczegółowej instrukcji obsługi urządzenia lub co najmniej jego wyciągu.

Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ

Pytanie 9, dotyczy zapisów SIWZ

Czy Zamawiający wymaga aby Wykonawca miał dostęp do pełnej fabrycznej dokumentacji, w tym: obowiązkowych aktualizacji oprogramowania i sprzętu, opcjonalnych nieobowiązkowych aktualizacji oprogramowania zwiększających produktywność i funkcjonalność aparatów jak również dostęp do aktualnych informacji serwisowych (service notes)?

Odpowiedź. Tak, zamawiający wymaga.

Pytanie 10, dotyczy Zadania 1

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż działając zgodnie z art. 90 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679) Zamawiający będzie **wymagać i egzekwować od Wykonawców** (w postaci zewnętrznych kontroli doraźnych przez producenta sprzętu) wykonania przeglądu **aparatów do znieczulania** zgodnie z wymogiem oraz procedurą wyznaczoną przez wytwórcę urządzenia wraz z wymianą wszystkich części wskazanych przez wytwórcę jako koniecznych do wymiany właściwych dla danego roku przeglądowego, liczonego od daty instalacji, zgodnie z poniższą tabelą?

Opis części	co 12 miesięcy liczone od daty instalacji	co 24 miesiące liczone od daty instalacji
Uszczelki gniazd parowników komplet	ü	ü
Zawór grzybkowy wentylatora		ü
Uszczelka zaworu oddechu spontanicznego		ü
Akumulator aparatu do znieczulania		ü

Odpowiedź. Tak

Pytanie 11, dotyczy Zadania 1

Prosimy Zamawiającego o informacje czy aparaty do znieczulania posiadają dodatkowe monitory, które należy uwzględnić w wycenie, jeżeli tak prosimy o podanie typu i producenta monitora.

Odpowiedź: Poniżej tabela z numerami seryjnymi aparatów i monitorów.

Ap.do znieczul.ogól.Aespire View/CAM	DATEX OHMEDA	2010-07-09	S/N APHP00250
KARDIOMONITOR CAM S/5 FCM1-05		2010-07-09	S/N 6590042
Ap.do znieczul.ogól.Aespire View/AM	DATEX OHMEDA	2010-07-09	S/N APHP00251
KARDIOMONITOR CAM S/5		2010-07-09	S/N 6590053
Ap.do Zniecz. ogól. Aespire View/AM	DATEX OHMEDA	2012-08-10	S/N APHR00726
KARDIOMONITOR AM S/5		2012-08-10	S/N 6851646
Ap.do Zniecz. ogól. Aespire View/AM	DATEX OHMEDA	2012-08-10	S/N APHR00724
KARDIOMONITOR AM S/5		2012-08-10	S/N 6846362
Ap.do Zniecz. S/5 AESPIRE VIEW/AM	DATEX OHMEDA	2012-08-10	S/N APHR00725
KARDIOMONITOR AM S/5		2012-08-10	S/N 6849722
Aparat do znieczul.Aespire 7100/CAM	DATEX OHMEDA	2004-11-04	SN AMXH 00999
KARDIOMONITOR CAM S/5 FCM1-03		2004-10-26	S/N 5161730

Pytanie 12, dotyczy Zadania 1

Prosimy Zamawiającego o informacje czy przy monitorach znajdują się moduły gazowe? Jeżeli tak prosimy o dokładne podanie nazw i typów.

Odpowiedź. Nie, nie ma modułów gazowych

Pytanie 13, dotyczy Zadania 1

Czy Zamawiający wymaga wykonania przeglądu MONITORA oraz MODUŁU GAZOWEGO zgodnie z wymogiem oraz dokładnie według aktualnych procedur wyznaczonych przez wytwórcę urządzenia wraz z wymianą wszystkich części wskazanych przez wytwórcę jako koniecznych do wymiany podczas właściwego dla danego roku przeglądownego licznego od daty instalacji, zgodnie z poniższą tabelą ?

Description	co 12 miesięcy liczone od daty instalacji	co 24 miesiące liczone od daty instalacji	co 36 miesięcy liczone od daty instalacji	co 48 miesięcy liczone od daty instalacji
Zestaw serwisowy 12 miesięczny Moduł E-CXXXXXX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pochłaniacz CO2 modułu gazowego				<input type="checkbox"/>

Odpowiedź. Tak

Pytanie 14, dotyczy Zadania 2

Dla respiratora iVent 101 oraz iVent 201 producent wymaga, aby co cztery lata podczas przeglądu został wymieniony cały układ pneumatyki na układ fabrycznie nowy. W związku z powyższym prosimy o podanie daty instalacji lub daty pierwszego przeglądu respiratora będącego przedmiotem zamówienia oraz o informację, czy jeśli wystąpi taka konieczność, Zamawiający będzie wymagał, aby układ taki został wymieniony zgodnie z wymogiem producenta dotyczącym wykonania przeglądu technicznego? Układ pneumatyki jest bardzo drogim elementem, dlatego prosimy o informację czy ma zostać uwzględniony w ofercie czy ostatecznie rozliczony na podstawie osobnej oferty?

Odpowiedź. Zgodnie z SIWZ. Instalacja urządzenia miała miejsce w 2012 roku. Ostatni przegląd został wykonany w październiku 2018 roku.

Pytanie 15, dotyczy Zadania 1, 2

Czy z celu ostrożności i zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa a także wysokiego standardu wykonanej usługi będzie wymagać od Wykonawców nie będących autoryzowanym serwisem wytwórcy następujących dokumentów:

- instrukcji serwisowych wytwórcy
- procedury i wykonywane czynności określone przez wytwórcę
- umowa licencyjna uprawniająca do dysponowania kluczami i kodami do oprogramowania serwisowego w zakresie umożliwiającym realizację przedmiotu zamówienia, jeżeli dotyczy to danego modelu urządzenia

- umowa licencyjna uprawniająca do dysponowania dokumentacją techniczną wytwórcy (instrukcje serwisowe, procedury i zakres czynności), w zakresie przedmiotu zamówienia
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje i
- doświadczenie zawodowe osoby/osób wskazanych przez Wykonawcę do wykonania przedmiotu zamówienia, wydanych przez wytwórcę imiennie na wskazane osoby oraz na określony typ i model urządzenia medycznego objętego umową?

Odpowiedź. Tak zamawiający będzie wymagał.

Pytanie 16, dotyczy zapisów Wzoru Umowy

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż w umowie będzie wymagać niniejszego zapisu:

„W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie w stanie dokonać naprawy lub przeglądu aparatu z powodu braku części zamiennych z uwagi na określony przez producenta okres zakończenia gwarantowanej dostępności części zamiennych dla aparatów (co zostanie udokumentowane przez Wykonawcę), nie będzie rodziło to jakiegokolwiek odpowiedzialności cywilnoprawnej z jego strony, postanowień o karach umownych za przekroczenie terminów określonych w umowie i Planie Przeglądów (o ile dotyczy), Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za faktycznie wykonane usługi. Wykonawca przygotowuje wtedy orzeczenie techniczne wyłączające aparaturę z użytkowania.” z uwagi na dużą ilość starszych systemów.

Odpowiedź. Zgodnie z treścią projektu Umowy

Pytanie 17, dotyczy Zadania 1, 2

Zwracamy się z prośbą o podanie numerów seryjnych i dat instalacji urządzeń w celu przygotowania rzetelnej oferty.

Odpowiedź. Poniżej tabela z numerami seryjnymi.

Zadanie 1

Ap.do znieczul.ogól.Aespire View/CAM	DATEX OHMEDA	2010-07-09	S/N APHP00250
KARDIOMONITOR CAM S/5 FCM1-05		2010-07-09	S/N 6590042
Ap.do znieczul.ogól.Aespire View/AM	DATEX OHMEDA	2010-07-09	S/N APHP00251
KARDIOMONITOR CAM S/5		2010-07-09	S/N 6590053
Ap.do Zniecz. ogól. Aespire View/AM	DATEX OHMEDA	2012-08-10	S/N APHR00726
KARDIOMONITOR AM S/5		2012-08-10	S/N 6851646
Ap.do Zniecz. ogól. Aespire View/AM	DATEX OHMEDA	2012-08-10	S/N APHR00724
KARDIOMONITOR AM S/5		2012-08-10	S/N 6846362
Ap.do Zniecz. S/5 AESPIRE VIEW/AM	DATEX OHMEDA	2012-08-10	S/N APHR00725
KARDIOMONITOR AM S/5		2012-08-10	S/N 6849722
Aparat do znieczul.Aespire 7100/CAM	DATEX OHMEDA	2004-11-04	SN AMXH 00999
KARDIOMONITOR CAM S/5 FCM1-03		2004-10-26	S/N 5161730

Zadanie 2

Respirator ENGSTROM PRO–Versamed Medical Sys–14.08.2012–OIT–NR CBCQ01995–10.2018–10.2019

Respirator ENGSTROM PRO–Versamed Medical Sys–14.08.2012–Izba Przyj.–NR CBCQ02008–10.2018–10.2019

Respirator ENGSTROM PRO–Versamed Medical Sys–14.08.2012–PITK–NR CBCQ02000–10.2018–10.2019

Respirator ENGSTROM PRO–Versamed Medical Sys–14.08.2012–Izba Przyj.–NR CBCQ02015–10.2018–10.2019

Respirator ENGSTROM PRO–Versamed Medical Sys–14.08.2012–OIT –NRCBCQ02027–10.2018–10.2019

Respirator IVENT 101–Versamed Medical Sys–14.08.2012–Izba Przyj.–NR HCIVF1101264–10.2018–10.2019

Respirator IVENT 101–Versamed Medical Sys–14.08.2012–Izba Przyj.–NRHCIVF1101255–10.2018–10.2019

Respirator IVENT 201–Versamed Medical Sys–14.08.2012–PITK –NR IV34528–10.2018–10.2019

Zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Pzp Zamawiający zamieszcza zmodyfikowany SIWZ na stronie internetowej: www.grochowski.waw.pl.

PREZES ZARZĄDU

Witold Bromboszcz, MBA

