Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: 61/ 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT EN ISO 9001:2015-10

L. Dz. ZODK/04/20/18

Oborniki, dnia 27.03.2020r.

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: **ZOD/04/20**

Dotyczy: Zapytania Ofertowego **na zakup stacjonarnego respiratora dla SP ZOZ Oborniki.**

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA

I. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul .Szpitalna 2 udziela odpowiedzi na złożone zapytania:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający z racji aktualnej sytuacji międzynarodowej ograniczającej możliwości precyzyjnego ustalenia terminu dostawy sprzętu medycznego potwierdzi możliwości wydłużenia terminu realizacji przedmiotu zapytania ofertowego oraz braku kar za zwłokę w wykonaniu zamówienia?

Odpowiedź: Tak. Zamawiający wydłuża termin realizacji przedmiotu zapytania ofertowego oraz zmienia zapis dotyczący kar za zwłokę w wykonaniu zamówiena.

Pytanie nr 2

1. Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności sprzęt medyczny – respirator o poniższych parametrach technicznych:

L.p.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Wartość wymagana (graniczna)	Potwierdzić (wpisując "TAK") I podać oferowany parametr w przypadku wartosci granicznych
Respirator nowy Rok produkcji min. 2019r.		TAK	
Parametry ogólne			
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii.	Tak	
2.	Respirator przeznaczony dla pacjentów dorosłych i dzieci o masie powyżej min. 4 kg	Tak	

3.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu od 2,5 bar do 6,0 bar. Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów.	Tak	
4.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu od 2,5 bar do 6,0 bar. Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów.	Tak	
5.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem. Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz. Respirator musi podtrzymać pracę w przypadku awarii jednego z zasilających gazów. Wymagany jest komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem	Tak	
6.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50-60 Hz ± 10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce.	Tak	
7.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist–IPPV.	Tak	
8.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.	Tak	
9.	Wentylacja SPONTANICZNA. Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwalać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganiem oddechu	Tak	
10.	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP.	Tak	
11.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP , APRV	Tak	
12.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu Bi-Level-VG z gwarantowaną objętością, jednoczesne wsparcie oddechu na nizszym poziomie ciśnienia	Tak	
13.	Wymaga się, aby respirator był dostosowany do pracy z układami do nieinwazyjnej wentylacji	Tak	
14.	Wdech manualny. Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie wykonanie mechanicznego	Tak	
15.	Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu. Respirator musi posiadać automatycznie uruchamianą wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej z regulacją stężenia tlenu oraz możliwością trybu wentylacji rezerwowej spośród m.in. VCV, PCV, PRVC	Tak	
16.	Oddech kontrolowany objętością VCV. Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością.	Tak	
17.	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV. Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany ciśnieniem.	Tak	
18.	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+. Respirator wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej.	Tak	
19.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB. Respirator wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem.	Tak	

20.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VS. Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego tak aby zapewnić najniższe z możliwych ciśnień by osiągnąć założona objętość oddechową.	Tak	
21.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej - typu ATC, TC, TRC. Respiratory wyposażone w tryb eliminujący wpływ rurki dotchawiczej na pracę oddechową pacjenta	Tak	
22.	Tryb automatycznej spontanicznej próby oddechowej posiadający regulację czasu trwania próby oraz regulację poziomu alarmów wentylacji minutowej wydechowej niskiej i wysokiej oraz niskiej i wysokiej ilość oddechów, których przekroczenie spowoduje automatyczny powrót do trybu i ustawień wentylacji sprzed rozpoczęcia próby oraz tryb wentylacji dwupoziomowej ze wsparciem ciśnieniowym oddechu pacjenta na obu poziomach	Tak	
23.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do pomiaru czynnościowej pojemności zalegającej, pomocnej w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym.	Tak	
24.	Możliwość rozbudowy o pomiar krzywej dynostatycznej szacującej ciśnienie pęcherzyków Pomiary pomocne w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym.	Tak	
25.	Możliwość rozbudowy o pomiar i obrazowanie zmierzonych parametrów: VCO2- wytwarzania dwutlenku węgla, VO2- zużycia tlenu, RQ- wskaźnika oddechowego, EE- wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym. Pomiary za pomocą modułu kalorymetrii pośredniej z obrazowaniem wyników na ekranie respiratora. Nastawy pomiarów, zarzadzanie danymi poprzez menu respiratora. Pomiar z użyciem paramagnetycznego czujnika tlenu zapewniającego dokładne pomiary. Wszystkie urządzenia przygotowane do pracy z modułem.	Tak	
26.	Możliwosc rozbudowy o obliczanie i prezentowanie VCO2 lub VTCO2	Tak	
27.	Pomiar ciśnienia za pomocą cewnika umieszczonego w tchawicy	Tak	
28.	Częstość oddechów. Respirator musi posiadać zakres regulacji częstości oddechów umożliwiający wentylację pacjentów. Wymagany zakres minimalny: 5-100/min	Tak	
29.	Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów. Wymagany zakres minimalny: 20-1800ml	Tak	
30.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych. Wymagany zakres minimalny 2-120 l/min.	Tak	
31.	Sterowanie cyklem oddechowym za pomocą regulowanego stosunku wdechu do wydechu I: E lub Twdechu	Tak	
32.	Ciśnienie wdechowe PCV. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 5-80cmH2O	Tak	
33.	Ciśnienie wspomagania PSV/ASB. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomagania umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-60cmH2O	Tak	

34.	Ciśnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/CPAP np. z ARDS. Wymagany zakres minimalny: do 45 cmH2O	Tak	
35.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH2O	Tak	
36.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: do 30 cmH2O	Tak	
37.	Możliwość wspomagania oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV w BIPAP, BILEVEL	Tak	
38.	Czas plateau.	Tak	
39.	Czas wdechu regulowany w zakresie od 0,25 do 10 sekund.	Tak	
40.	Czas wysokiego poziomu ciśnienia. respirator umożliwia stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia, co jest szczególnie istotne w trybie z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulacje czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,5 sekundy do minimum 15 sekund	Tak	
41.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 10–70%	Tak	
42.	Regulowany przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta. Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to od 1,0 l/min do 9,0 l/min.	Tak	
43.	Regulowany ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum -1,0 do–10,0 cmH2O.	Tak	
44.	Przepływ bazowy	Tak	
45.	Automatyczna detekcja pacjetna	Tak	
46.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21% do 100% Stężenie tlenu regulowane także w trybie wentylacji rezerwowej.	Tak	
47.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej. respirator umożliwia wykonanie manewru pauzy wdechowej. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej	Tak	
48.	Manualne przedłużenie fazy wydechowej.	Tak	

	respirator umożliwia wykonanie manewru pauzy wydechowej. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów wewnętrznego PEEP		
49.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	Tak	
50.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Zamawiający wymaga graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością wyświetlenia co najmniej 4 krzywych jednocześnie na ekranie	Tak	
51.	Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy. Funkcja ta umożliwia lepszą diagnostykę stanu pacjenta.	Tak	
52.	Graficzna prezentacja jednej z pętli : ciśnienie-objętość, przepływ–objętość. Funkcja polepszającej diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta	Tak	
53.	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 72-godzinnych.	Tak	
	Funkcji ułatwiająca przegląd monitorowanych parametrów i diagnostykę pacjenta		
54.	Integralny pomiar stężenia tlenu.	Tak	
	Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O2% w formie cyfrowej. Pomiar realizowany za pomocą niezużywalnego elektronicznego czujnika (nie galwanicznego) co ogranicza koszty użytkowania i eksploatacji.		
55.	Całkowita częstość oddychania.	Tak	
	Respirator musi posiadać pomiar rzeczywistej całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość w formie cyfrowej		
56.	Objętość pojedynczego oddechu.	Tak	
	Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu w formie cyfrowej		
57.	Całkowita objętość wentylacji minutowej.	Tak	
	Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową w formie cyfrowej		
58.	Objętość spontanicznej wentylacji minutowej.	Tak	
	Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową w formie cyfrowej		
59.	Ciśnienie szczytowe.	Tak	
	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego w formie cyfrowej		
60.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym.	Tak	
	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego w formie cyfrowej		
61.	Ciśnienie plateau.	Tak	
	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia Plateau w formie cyfrowej		
62.	Ciśnienie PEEP/CPAP.	Tak	

	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia końcowo-wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej		
63.	Ciśnienie AutoPEEP	Tak	
	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzoną podczas manewru zatrzymania przy wydechu wartość ciśnienia AutoPEEP formie cyfrowej		
64.	Pomiarobjetosci pułapki powietrznej przy AutoPEEP	Tak	
65.	Ciśnienie na poziomie tchawicy	Tak	
66.	Podatność statyczna płuc pacjenta.	Tak	
	Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność płuc i wyświetlić wartość jej w formie cyfrowej lub mierzyć podatność dynamiczną		
67.	Opory płuc pacjenta.	Tak	
	Respirator musi posiadać możliwość pomiaru oporów płuc i wyświetlić wartość oporów w formie cyfrowej		
68.	Indeks dyszenia RSB/SBI (f/Vt).	Tak	
	Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego wartości w postaci cyfrowej		
69.	Pomiar NIF negatywnej siły wdechowej.	Tak	
	Pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.		
70.	Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms.	Tak	
	Pomiar istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta		
71.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności.	Tak	
	Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy rozróżniający ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta		
72.	Alarm zaniku zasilania sieciowego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak	
73.	Alarm zaniku zasilania bateryjnego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania bateryjnego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak	
74.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak	
75.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak	
76.	Alarm za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.	Tak	
	Respirator musi informować obsługę o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny		
77.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej.	Tak	
	Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny		
78.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak	
79.	Alarm wysokiego ciśnienia.	Tak	

	Respirator musi informować o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otworzenie zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa		
80.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego.	Tak	
	Respirator musi informować obsługę o niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny		
81.	Alarm wysokiej częstości oddechów.	Tak	
	Respirator musi informować obsługę o wysokiej częstości oddechów Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny		
82.	Alarm wysokiej objętości oddechowej.	Tak	
	Respirator musi informować obsługę o wysokiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny		
83.	Alarm niskiej objętości oddechowej.	Tak	
	Respirator musi informować obsługę o niskiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy lub wizualny		
84.	Alarm niskiej częstości oddechów i bezdechu.	Tak	
	Respirator musi informować obsługę o niskiej częstości oddechowej oraz posiadać regulowany alarm wystąpieniu bezdechu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny		
85.	Pamięć alarmów z komentarzem. Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w pamięć alarmów oraz rejestr zdarzeń technicznych	Tak	
86.	Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmiana parametrów wentylacji	Tak	
87.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień	Tak	
88.	Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta IBW, płci lub wzrostu pacjenta	Tak	
89.	Respirator musi posiadać funkcję autotestu sprawdzającego poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika	Tak	
90.	Nebulizator do wziewnego podawania leków, elektornicznie sterowany mikropompą, nie wymagajacy zewnętrznego przepływu gazów	Tak	
91.	Respirator ma być wyposażony w 5 kompletnych układów oddechowych jednorazowych.	Tak	
92.	Respirator stacjonarny wyposażony w podstawę jezdną, co najmniej dwa koła z blokadą.	Tak	
93.	Obsługa respiratora w języku polskim: menu przycisków, komunikaty ekranowe	Tak	
94	Inne wymagania		
95	Każdy respirator wyposażony w układ oddechowy dla dorosłych – 2 szt.	Tak	
96	Czujnik przepływu dla dorosłych – 2 szt.	Tak	
97	Gwarancja min. 36 miesięcy. W tym minimum 2 bezpłatne przeglądy w każdym kolejnym roku, z uwzględnieniem pakietów serwisowych wymaganych przez producenta.	Tak	

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności sprzęt medyczny tj. respirator o w/w parametrach technicznych, jednak Wykonawca zobowiązany jest dopisać wyżej zaciemnione opisy do parametrów.

PYTANIE NR 3

Ze względu na wprowadzony stan epidemii w Polsce, jak również sytuacją związaną z COVID-19 wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia wydaje się być niemożliwy do dotrzymania. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu realizacji/ dostawy przedmiotu zamówienia na: „do 30 czerwca 2020r."

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga, aby sprzęt został dostarczony maksymalnie do dnia 31.05.2020r.

PYTANIE NR 4

W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia Ze względu na wprowadzony stan epidemii w Polsce, jak również sytuacją związaną z COVID-19 wnioskujemy o odstąpienie od kar umownych opisanych we wzorze umowy paragraf 7.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis dotyczący kar za zwłokę w wykonaniu zamówiena.

PYTANIE NR 5

W przypadku braku zgody na odstąpienie od kar umownych opisanych w par.7 wnioskujemy o obniżenie kary umownej za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia do: 0,1% oraz wprowadzenie górnej granicy kar. Brak górnego limitu naliczenia kary umownej w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej.

Wobec powyższego wnioskujemy o modyfikację par. 7 umowy na:

a) w wysokości 0,1% wartości dostawy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia, nie więcej jednak niż 10% tej wartości.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis dotyczący kar za zwłokę w wykonaniu zamówiena.

PYTANIE NR 6

Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt. 4 oraz 5:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przystąpienie do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający, wyraża zgodę na przystąpienie do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

PYTANIE NR 3

Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt. 5:

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji."?

Odpowiedź: Treść w/w jest zawarta w § 6 pkt. 5.

ZMIANY W SIWZO

II. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2 dokonuje zmian zapisów zapytania ofertowego w następujący sposób:

1. W SIWZO w roz. I pkt 5 było:

Termin wykonania zamówienia maksymalnie do 24.04.2020r.

Powinno być:

Termin wykonania zamówienia maksymalnie do 31.05.2020r.

2. W załączniku nr 1 w pkt 2 do SWZO było:

Oświadczam, że zrealizuję dostawę w terminie ..... dni od złożenia zamówienia *(maksymalnie do 24.04.2020r.)*

Powinno być:

Oświadczam, że zrealizuję dostawę w terminie ..... dni od złożenia zamówienia *(maksymalnie do 31.05.2020r.)*

3. W załączniku nr 3 tj. umowie głównej w § 7 było:

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

a) w wysokości 1 % wartości dostawy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia,

Powinno być:

Umowa zostanie zawarta od dnia podpisania umowy do dnia 31.05.2020r., jeżeli przedmiot zamówienia nie zostanie do tego czasu dostarczony nastąpi rozwiązanie umowy.

WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.

Załącznik:

Załącznik nr 1 – po modyfikacji

Załącznik nr 3 – po modyfikacji

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludtkowska

ZOD/04/20 *Załącznik Nr 1 do SIWZO*

FORMULARZ OFERTY

_____dnia _____

_____

(pieczątka firmowa wykonawcy)

NIP .....

REGON .....

tel. kontaktowy .....

e-mail .....

1. Nawiązując do Zapytania Ofertowego **na dostawę stacjonarnego respiratora dla SP ZOZ Oborniki** oferujemy przedmiot zamówienia za cenę:

Przedmiot zamówienia	**Wartość netto w PLN**	**Wartość brutto w PLN**

Wykonawca wpisuje w tabelę nr pakietu na który składa ofertę. W razie potrzeby wiersz należy powielić

2. **Oświadczam, że zrealizuję dostawę w terminie ..... dni od złożenia zamówienia** *(maksymalnie do 31.05.2020r.)*
3. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi **30 dni.**
4. Oświadczamy, że w wycenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i nie ulegną one wzrostowi do końca trwania umowy.
5. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w załączniku nr 2.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 7 dni od daty otwarcia ofert.
7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu Ofertowym.

.....

(Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)

Załącznik nr 3 do SIWZO

U M O W A D O S T A W Y - wzór
Nr sprawy ZOD/04/20

zawarta w dniu ..... w Obornikach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Obornikach

ul. Szpitalna 2

64- 600 Oborniki

NIP 787 - 18 - 08 - 424 **Regon 000306609**

który reprezentuje:

1mgr Małgorzata Ludzkowska - Dyrektor

zwanym w dalszym ciągu umowy „Zamawiającym"

a .....

.....

którą reprezentuje: .....

zwanym w dalszym ciągu umowy „Wykonawcą"

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w drodze przeprowadzonego zapytania ofertowego dokonanego w trybie ustawy z dnia 2 marca 2020r. poz. 374 art. 6 o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacjami kryzysowaymi zostaje zawarta umowa nastepującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia do siedziny Zamawiającego **stacjonarnego respiratora dla SP ZOZ w Obornikach – ..... typ..... model .....** zgodnie z warunkami określonymi w SIWZO ZOD/04/20, która stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. Termin realizacji zamówienia ustala się **od dnia zawarcia umowy tj. od dnia .....**
3. Dzień dostawy Zamawiający i Wykonawca uzgodnią telefonicznie z 2 – dniowym wyprzedzeniem na numer telefonu 61/ 29 73 619.
4. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:

1) dostawy, montażu, uruchomienia i przekazania do eksploatacji aparatury składającej się na przedmiot zamówienia,
2) przeprowadzenia testów poprawności działania dostarczonej i zainstalowanej aparatury,
3) przeprowadzenia instruktaży stanowiskowych z obsługi dostarczonej aparatury dla personelu,
4) udzielenia gwarancji na dostarczaną aparaturę na okres min. 36 miesięcy,
5) Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego na oddział paliatywny własnym transportem i na własny koszt.

5. Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na **okres ..... miesięcy.**
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wraz z przedmiotem umowy kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim.

§ 2

Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za zakres rzeczowy zamówienia.

§ 3

1. Przedmiotem odbioru jest zakres zamówienia określony w § 1 niniejszej umowy.
2. Odbiór nastąpi po dostarczeniu przedmiotu umowy do Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że dostarczy przedmiot umowy wraz z montażem u Zamawiającego.
4. W przypadku gdy dostarczony przedmiot umowy będzie niezgodny z warunkami zawartymi w szczegółowym opisie oraz zestawieniu warunków i parametrów do SIWZO, Wykonawca zobowiązuje się wymienić sprzęt na właściwe w terminie 5 dni roboczych od powiadomienia przez Zamawiającego.
5. Odbiór urządzenia nastąpi po podpisaniu Protokołu Odbioru.

§ 4

1. Strony ustalają, że za dostarczenie przedmiotu umowy w określonym w § 1, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie o wartości netto: .....**zł** (słownie: .....) + kwota podatku VAT .....**zł** (słownie: .....) tj. wartość brutto .....**zł** (słownie: .....)
2. Strony ustalają, że płatność będzie realizowana przelewem na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT w terminie **30 dni liczonych** od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
3. Cena wymieniona w ust.1 zawiera całkowity koszt przedmiotu umowy i obowiązuje do realizacji zamówienia.
4. Zapłata nastąpi, przelewem na konto podane na prawidłowo wystawionej fakturze przez Wykonawcę w terminie określonym w ust. 2 oraz w oparciu o protokół o którym mowa w § 3 ust. 4.
5. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane w złotych polskich (PLN).

§ 5

Sprzedaż wierzytelności przez Wykonawcę osobom trzecim bez zgody Zamawiającego jest nie dopuszczalna. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.

§ 6

1. Wykonawca udziela na przedmiot umowy pełnej gwarancji i serwisu gwarancyjnego zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą integralną część umowy.
2. Naprawy gwarancyjne dokonywane będą u Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że przeprowadzi bezpłatne przeglądy sprzętu w każdym roku obowiązywania gwarancji z wpisem do paszportu urządzenia. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu.
4. Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy
5. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnej wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w okresie gwarancji. w przypadku wystąpienia trzech awarii tego samego elementu/podzespołu, których usunięcie związane będzie z wymianą części lub podzespołów. Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w terminie 7 **dni roboczych** (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od momentu zgłoszenia awarii sprzętu przez Zamawiającego. Gwarancja ulega automatycznemu przedłużeniu o każdy kolejny dzień wyłączenia z użytku. Dokumentem potwierdzającym wyłączenie z użytku jest zgłoszenie awarii. Ponowne wprowadzenie przedmiotu zamówienia do użytku jest dokument odbioru naprawionego sprzętu podpisany przez Zamawiającego.
6. Zamawiającemu przysługuje dochodzenie praw z tytułu rękojmi w zakresie przedmiotu umowy.

§ 7

Umowa zostanie zawarta od dnia podpisania umowy do dnia 31.05.2020r., jeżeli przedmiot zamówienia nie zostanie do tego czasu dostarczony nastąpi rozwiązanie umowy.

§ 8

1. Wszelkie zmiany umowy muszą być dokonywane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zmiany zostały przewidziane w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postaci jednoznacznych postanowień umownych. Zamawiający dopuszcza:

   a) zmiany osób upoważnionych do odbioru/kontaktu;

   b) zamiany rachunku bankowego i innych danych stron.

§ 9

Ewentualne spory mogące powstać na tle realizacji umowy rozpatrywane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**