



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Znak postępowania ZP/PN/54/2016

Zawiercie, dnia 17 października 2016 r.

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Powiatowy w Zawierciu

ul. Miodowa 14

42-400 Zawiercie

Telefon: 32 67 40 350

Faks: 32 67 21 532

e-mail: inwestycje@szpitalzawiercie.pl

WYKONAWCY

biorący udział w postępowaniu

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) **ZAMAWIAJĄCY** uprzejmie informuje, że w postępowaniu przetargowym ZP/PN/54/2016 na dostawę pn. **Dostawa sprzętu medycznego dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu** do **ZAMAWIAJĄCEGO** złożone zostały wnioski o wyjaśnienie treści *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* zawierające pytania o niżej wymienionej treści, na które Zamawiający udziela odpowiednio niżej wymienionych wyjaśnień - odpowiedzi:

Pytanie nr 1

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

7. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf o częstotliwości pracy sygnału ultradźwiękowego w przedziale 1MHz~3MHz ($\pm 10\%$)?

Odpowiedź na pytanie nr 1

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2

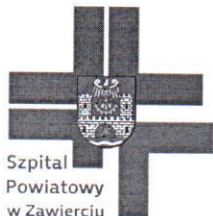
Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

9. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf z natężeniem fali ultradźwiękowej poniżej 20 mW/cm²?

Odpowiedź na pytanie nr 2

Nie, zgodnie z SIWZ.



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Pytanie nr 3

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

13. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf bez znacznika dla personelu?

Odpowiedź na pytanie nr 3

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 4

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

19. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf bez ostrzegania w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US?

Odpowiedź na pytanie nr 4

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

26. Czy Zamawiający ma na myśli czas wstrzymania alarmu FHR? W proponowanym kardiotokografie istnieje możliwość wstrzymania alarmu na 1-10 min. (krok co minutę) lub wyłączenie na stałe? Zmiany wartości alarmowych FHR można dokonać z rozdzielczością 1bpm.

Odpowiedź na pytanie nr 5

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 6

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

27. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf z możliwością ustawiania zakresów opóźnień alarmów krokiem 5 sekundowym: 5-20 sekund i wyłączeniem na stałe?

Odpowiedź na pytanie nr 6

Nie, zgodnie z SIWZ.



Szpital
Powiatowy
w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001:2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Pytanie nr 7

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

35. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf z możliwością współpracy z telemetrią płodową do ciąży bliźniaczej o skutecznym zasięgu obu głowic cardio w obrębie 5m, przy dobrej widoczności stacji zbiorczej (nie poprzez ściany)? Dostępne na rynku technologie nie pozwalają w warunkach typowego oddziału szpitalnego na przesył sygnału na wymaganą przez Zamawiającego odległość bez konieczności użycia dodatkowego systemu przesyłu danych.

Odpowiedź na pytanie nr 7

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 8

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

48. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf bez oprogramowania do transmisji danych do komputera PC? Przesył danych jest możliwy po spięciu oferowanego urządzenia z centralą monitorującą.

Odpowiedź na pytanie nr 8

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 9

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe – 1 sztuka.

49. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf z wbudowaną baterią akumulatorową umożliwiającą ciągłą pracę aparatu do 3 h?

Odpowiedź na pytanie nr 9

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 10

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Telemetria płodowa do ciąży pojedynczej

9. Czy Zamawiający dopuści przetworniki o skutecznym zasięgu 5m, przy dobrej widoczności stacji zbiorczej (nie poprzez ściany)? Dostępne na rynku technologie nie pozwalają w warunkach typowego oddziału szpitalnego na przesył sygnału na wymaganą



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Szpital
Powiatowy
w Zawierciu

przez Zamawiającego odległość bez konieczności użycia dodatkowego systemu przesyłu danych.

Odpowiedź na pytanie nr 10

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 11

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Telemetria płodowa do ciąży pojedynczej

12. Czy Zamawiający dopuści głowice telemetryczne Toco i Cardio pozwalające na minimum 11 godzin pracy przy w pełni naładowanych akumulatorach?

Odpowiedź na pytanie nr 11

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 12

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf do ciąży pojedynczej – 1 sztuka

7. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf o częstotliwości pracy sygnału ultradźwiękowego w przedziale 1MHz~3MHz ($\pm 10\%$)?

Odpowiedź na pytanie nr 12

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 13

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf do ciąży pojedynczej – 1 sztuka

9. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf z natężeniem fali ultradźwiękowej poniżej 20 mW/cm²?

Odpowiedź na pytanie nr 13

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 14

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf do ciąży pojedynczej – 1 sztuka

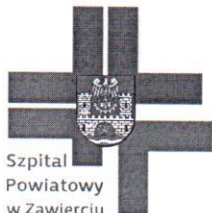
12. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf bez znacznika dla personelu?

Odpowiedź na pytanie nr 14

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 15

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –



Szpital
Powiatowy
w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

Kardiotokograf do ciąży pojedynczej – 1 sztuka

20. Czy Zamawiający ma na myśli czas wstrzymania alarmu FHR? W proponowanym kardiotokografie istnieje możliwość wstrzymania alarmu na 1-10 min. (krok co minutę) lub wyłączenie na stałe? Zmiany wartości alarmowych FHR można dokonać z rozdzielczością 1bpm.

Odpowiedź na pytanie nr 15

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 16

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf do ciąży pojedynczej – 1 sztuka

21. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf z możliwością ustawiania zakresów opóźnień alarmów krokiem 5 sekundowym: 5-20 sekund i wyłączeniem na stałe?

Odpowiedź na pytanie nr 16

Nie, zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 17

Tabela minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych - Opis przedmiotu zamówienia –

Kardiotokograf do ciąży pojedynczej – 1 sztuka

28. Czy Zamawiający dopuści kardiotokograf z możliwością współpracy z telemetrią płodową do ciąży bliźniaczej o skutecznym zasięgu obu głowic cardio w obrębie 5m, przy dobrej widoczności stacji zbiorczej (nie poprzez ściany)? Dostępne na rynku technologie nie pozwalają w warunkach typowego oddziału szpitalnego na przesył sygnału na wymaganą przez Zamawiającego odległość bez konieczności użycia dodatkowego systemu przesyłu danych.

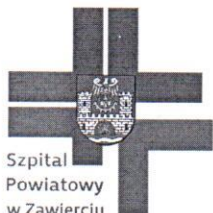
Odpowiedź na pytanie nr 17

Nie, zgodnie z SIWZ.

Odpowiedzi udzielone na pytania zawarte we wnioskach o wyjaśnienie treści *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* stanowią integralną część *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*.

Zmianie ulega *Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia* w zakresie Załącznik 1 do SIWZ ZP/PN/54/2016 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Punkt 1 otrzymuje brzmienie:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup ratalny:
 - Kardiotokografu (ciąża bliźniacza) z funkcją monitorowania parametrów matki: SPO2, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, tętno matki, EKG trójkanałowe,
 - Telemetrii płodowej do ciąży pojedynczej,
 - Kardiotokografu do ciąży pojedynczej



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

dla Oddziału Położniczo-Ginekologicznego Szpitala Powiatowego w Zawierciu jego montaż i uruchomienie wraz ze szkoleniem personelu według zestawienia minimalnych granicznych parametrów technicznych, jakościowych, eksploatacyjnych i funkcjonalnych określonych w załączniku nr 6 do „Formularza Ofertowego”.

Zmianie ulega *Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia* w zakresie Załącznik 3 do SIWZ, który otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszych wyjaśnień.

Zmianie ulega *Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia* oraz *Ogłoszenie o zamówieniu* opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych **320649 - 2016**; data zamieszczenia: **10.10.2016** w następującym zakresie:

1. punkt 12 SIWZ MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, otrzymuje brzmienie:
 - 1) Termin składania ofert upływa dnia **20.10.2016r. o godzinie 10.00**
 - 2) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: **Dział Zamówień Publicznych Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 ZAWIERCIE, pokój Nr 14 Pawilon D.**
 - 3) Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.
 - 4) Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
 - 5) Otwarcie ofert nastąpi w miejscu jw. w dniu **20.10.2016r. o godzinie 10:15.**
 - 6) Otwarcie ofert jest jawne.
 - 7) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
 - 8) Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny. Informacje te zostaną niezwłocznie opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego.

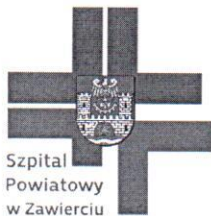
Pozostałe warunki i zapisy *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* pozostają bez zmian.

**P.O. Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA
Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

dr n med. Sławomir Milka

Wyk. w 1 egz.
dokumentacja postępowania ZP/PN/54/2016
Zamieszczono na stronie internetowej

P.O. Z-CA DYREKTORA DS. LECZNICTWA
SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU
dr n. med. SŁAWOMIR MILKA



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail: szpital@szpitalzawiercie.pl
Regon 27621110, NIP 649-19-18-293
Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

1.3. Termin dostawy dni kalendarzowych (maksymalnie 4 tygodnie od dnia podpisania umowy).

2. Oświadczam/y, że powyższe ceny oferty zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, jakie ponosi **Zamawiający** w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*, tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że:
Nie zamierzamy zlecać wykonania części prac podwykonawcom*.
Zamierzamy zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu prac*:

L.p.	Części zamówienia - zakres usługi, jaki Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcom
1.	
2.	
3.	

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

5. Oświadczamy (-y), że:

5.1. **Nie powołujemy się** na zasoby podmiotów na zasadach określonych w art. 25a ust. 3 *Prawa zamówień publicznych* biorącymi udział w realizacji zamówienia*.

5.2. **Powołujemy się** na zasoby niżej wymienionych podmiotów na zasadach określonych w art. 25a ust. 3 pkt.2) *Prawa zamówień publicznych* biorącymi udział w realizacji zamówienia, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 *Prawa zamówień publicznych**:

5.2.1. w zakresie spełnienia warunków, o których mowa w art. 22 ust.1b *Prawa zamówień publicznych* w zakresie opisanym w punkcie 5 SIWZ;

.....
pełna nazwa i adres siedziby podmiotu (zgodne z aktualnym rejestrem KRS lub CEIDG)

6. Ofertę składam (-y) na kolejno ponumerowanych stronach.

7. Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE**

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

OZNACZENIA:

- * niepotrzebne skreślić
- ** właściwe podkreślić