

Nr sprawy: 130/PNE/DOT/2010

Sosnowiec dnia 2010.07.02

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na utworzenie centrum urazowego na bazie wielospecjalistycznego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu pl. Medyków 1 w trybie art. 38 ust 1 Prawa zamówień publicznych, udziela odpowiedzi na następujące pytania:

Zestaw pytań nr 1

Dot. poz. 7 pkt. 64 oraz pozycji 8 pkt. 69

Nawiązując do odpowiedzi, której Zamawiający udzielił na pytanie dotyczące monitorów funkcji życiowych pkt 64 oraz aparatów do znieczulenia sekcja monitor hemodynamiczny pkt. 69 - czy Zamawiająca przewiduje możliwość zaoferowania monitorów wyposażonych we wszystkie elementy, które pozwolą na późniejszą rozbudowę o moduł lub urządzenie do pomiaru ciągłego rzutu minutowego metodą PICCO. Z uwagi na fakt, iż uprzednia odpowiedź, zamawiającego jest dwuznaczna tj. w zakresie, gdy oferowane są moduły, Zamawiający ich nie wymaga, natomiast w przypadku zaoferowania urządzenia jest to konieczne. Powyższa odpowiedź Zamawiającego może zasugerować nierówne traktowania oferentów

Odpowiedź: Zamawiający poinformował iż dopuszczalne jest złożenie oferty w której zawarte jest rozwiązanie przewidujące możliwość zaoferowania monitorów wyposażonych we wszystkie elementy, które pozwolą rozbudowę o moduł lub urządzenie do pomiaru ciągłego rzutu minutowego metodą PICCO i ten moduł zostanie dostarczony w cenie oferty, jak również dopuszczalne jest złożenie oferty na monitory bez możliwości rozbudowy o moduł lub urządzenie do pomiaru ciągłego rzutu minutowego metodą PICCO.

Zestaw pytań nr 2

Pytania do pakietów sprzętowych nr 13 i 14

Zestaw II (pytania do pytań)

Pytanie 1: Dotyczy: Opis techniczny przedmiotu zamówienia

Pakiet Nr 13: Diatermia A szt. 3 Punkt 18

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania Diatermii z więcej niż jednym wyświetlaczem ciekłokrystalicznym parametrów pracy. System taki pozwala na jednoznaczny i natychmiastowy odczyt nastawionych parametrów pracy Diatermii.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ.

Pytanie 2: Dotyczy: Opis techniczny przedmiotu zamówienia

Pakiet Nr 13: Diatermia A szt. 3 Punkt 31

Czy Zamawiający dopuści także zaoferowanie rozwiązania, w którym regulacja przepływu argonu odbywa się w zakresie 0,1 do 9,5 l/min.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w której zastosowane zostanie rozwiązanie określone w zapytaniu.

Pytanie 3: Dotyczy: Opis techniczny przedmiotu zamówienia

Pakiet Nr 14: Diatermia B szt. 2 Punkt 10

Czy Zamawiający dopuści także zaoferowanie rozwiązania, w którym jakoś aplikacji elektrody biernej sygnalizowana jest przez Diatermię przy pomocy sygnalizatora optycznego.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w której zastosowane zostanie rozwiązanie określone w zapytaniu.

Zestaw pytań nr 3

Załącznik 1, pozycja 9 " Podwójna lampa operacyjna w technologii LED z satelitą przygotowaną do zabudowy kamery HD".

1. Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie lampy operacyjnej z satelitą o maksymalnej średnicy obszaru roboczego wynoszącej 28 cm, co jest odstępstwem mniejszym od 4% w stosunku do średnicy wymaganej - 29 cm?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ.

2. Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie lampy operacyjnej, w której lampa główna i satelita wyposażone są w oświetlenie endoskopowe o barwie białej z regulowaną temperaturą barwową w zakresie wymaganym w wierszu 10 tabeli? Wymóg oświetlenia endoskopowego o barwie zielonej wskazuje jednoznacznie na określonego producenta lamp wykluczając uczciwą konkurencję.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ.

3. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie lampy z satelitą przygotowanym do montażu kamery HD w obrębie rękojeści do regulacji średnicy pola oświetlanego i centralnego segmentu oświetleniowego, co jest rozwiązaniem równie funkcjonalnym jak wymagane, a nawet przewyższające, np. lepsza wgłębność oświetlenia oprawy dzięki niezastłoniętej części centralnej oprawy, czy też zabezpieczenie przed przypadkowym - w takcie regulacji pola - zanieczyszczeniem osłony układu optycznego?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ.

4. Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie lampy z dwoma relingami do pozycjonowania oprawy z drugiej strefy, które umieszczone są wokół obudowy opraw oświetleniowych i umożliwiają łatwy dostęp personelowi pomocniczemu do regulacji pozycji opraw?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ.

Zestaw pytań nr 4

Zamawiający odpowiedziami z dnia 23.06.2010r zmienił okres gwarancji w angiografii z 24 miesięcy na 60 miesięcy. Prosimy o przywrócenie pierwotnych zapisów dotyczących okresu gwarancji.

Standartowo producent udziela 12 miesięcy gwarancji, przedłużenie jej do 24 miesięcy już powoduje znaczny wzrost ceny. Każdy dodatkowy rok gwarancji wpływa na kalkulację ryzyka oraz powoduje zwiększenie ceny oferowanego aparatu, co jest niekorzystne dla Zamawiającego. Jak wynika z przyjętych kryteriów oceny ofert, cena ma dla Zamawiającego główne znaczenie (cena - 100%).

Alternatywnie czy Zamawiający wyrazi zgodę na przywrócenie pierwotnych zapisów dotyczących 24 miesięcy gwarancji na angiograf oraz dodatkowo dopuści ubezpieczenie sprzętu przez okres 48 miesięcy od dostawy. W okresie od 25 - 48 miesiąca od dostawy byłoby to ubezpieczenie kosztów napraw a ponadto przez cały okres 48 miesięcy od daty dostawy -ubezpieczenie aparatury medycznej od wszelkich ryzyk, tj. między innymi polegających na jego utracie, uszkodzeniu lub zniszczeniu w wyniku zaistniałych zdarzeń losowych.

Rozwiązanie takie zapewnia Zamawiającemu, że eksploatacja aparatury medycznej w określonym czasie nie będzie związana z ryzykiem ponoszenia przez Zamawiającego nieprzewidzianych kosztów wywołanych ewentualnymi awariami urządzenia, a ponadto umożliwi zaoszczędzenie wydatków na dodatkowe dla Zamawiającego ubezpieczenie aparatury, którego koszty w okresie 5 lat, niezależnie od ubezpieczyciela i tak należy szacować na poziomie ok. 5-6 % wartości sprzętu.



Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ i odpowiedziami.

Zestaw pytań nr 5

Wyposażenie medyczne

Opis techniczny przedmiotu zamówienia

Pozycja nr 5 - Stół operacyjny

1.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjno transportowego z możliwością wzbudzenia pacjenta na sali pooperacyjnej wyposażonego w barierki boczne składane wzdłuż ramy leża metalowe chromowane?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie wózka reanimacyjno transportowego z możliwością wzbudzenia pacjenta na sali pooperacyjnej wyposażonego w barierki boczne składane wzdłuż ramy leża metalowe chromowane.

2.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka reanimacyjno transportowego z możliwością wzbudzenia pacjenta na sali pooperacyjnej z regulacją pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga hydrauliczną za pomocą pedałów nożnych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie wózka reanimacyjno transportowego z możliwością wzbudzenia pacjenta na sali pooperacyjnej z regulacją pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga hydrauliczną za pomocą pedałów nożnych.

3.W związku z modyfikacją z dnia 23.06.2010 r. tabeli technicznej stołu operacyjnego w zakresie maksymalnego obciążenia stołu do 550 kg zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania stołów operacyjnych o dopuszczalnym obciążeniu na poziomie 260 kg. Pozostałe opisane parametry stołu wskazują na stół ogólnochirurgiczny bez przeznaczenia dla pacjentów o bardzo wysokiej wadze, wprowadzenie takiego wymogu jest bezzasadne gdyż stół z tak dużym poziomem obciążenia powinien posiadać blat z dodatkowymi segmentami bocznymi zwiększającymi jego szerokość, w przeciwnym wypadku części ciała pacjenta o tak dużej wadze wystąpią poza obrys blatu, co uniemożliwi prawidłową obsługę urządzenia. Wprowadzenie takiego wymogu uniemożliwi złożenie ofert do postępowania, gdyż żaden z krajowych jak i europejskich producentów nie posiada stołów z takim poziomem dopuszczalnego obciążenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza złożenie oferty zawierającej stoły operacyjne o dopuszczalnym obciążeniu na poziomie min. 350 kg

4.W związku z odpowiedziami na pytania z dnia 23.06.2010 r. zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania stołu operacyjnego (spełniającego wszystkie wymogi przed ogłoszeniem odpowiedzi) z blatem przeziernym dla promieni RTG - przystosowany do monitorowania ramieniem C bez umiejscowionych poprzeczek wzmacniających mogących przesłaniać obraz RTG bez przesuwu wzdłużnego. Odpowiedź Zamawiającego w zestawie pytań nr 18, pyt. nr 1 gdzie Zamawiający odpowiada, że „przewiduje stoły operacyjne przesuwem wzdłużnym w zakresie min 400 mm" sugeruje, że stawiany jest wymóg zaoferowania i stołu z w/w funkcją. Jeżeli tak, należy wziąć pod uwagę fakt, iż wprowadzenie takiego parametru uniemożliwi złożenie oferty w postępowaniu większości firm na rynku polskim. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie stołów bez przesuwu wzdłużnego spełniającego wszystkie inne stawiane wymogi - jak w pierwotnej wersji tabeli technicznej.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty, w której zastosowane zostanie rozwiązanie określone w zapytaniu.

5.W związku z modyfikacją z dnia 23.06.2010 r. dotyczącą wprowadzenia wymogu zapasowego systemu elektrohydraulicznego napędu stołu zwracamy się z prośbą o odstąpienie od tego warunku, proponowany przez naszą firmę wysokiej klasy stół jest wyrobem światowego lidera producentów stołów operacyjnych, gwarantujący wieloletnią bezawaryjność, a wprowadzone ograniczenie odbiegające od pierwotnych warunków technicznych będzie miało wpływ jedynie na zwiększenie ceny wyrobu oraz ograniczenie ilości złożonych ofert w postępowaniu.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ.

Pozycja nr 20 - Angiograf

6.W związku z modyfikacją z dnia 23.06.2010 r. w punkcie „pozostałe modyfikacje” gdzie zwiększono wymagany okres gwarancji na 60 miesięcy, prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wziął pod uwagę, że cena oferowanego angiografu ulegnie znacznemu zwiększeniu z tytułu zabezpieczenia w cenie oferowanego urządzenia materiałów eksploatacyjnych na dodatkowe 3 lata? Jeżeli nie, to wnosimy o zmniejszenie w/w okresu do pierwotnego zapisu, który w pełni realizuje przyjęte standardy.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ i odpowiedziami z dnia 23.06.2010.

Dotyczy części opisowej.

W dniu 23 czerwca br. ukazały się odpowiedzi na pytania dotyczące min. Załącznika nr 1 do SIWZ tj. „Programu Funkcjonalno – Użytkowego pkt. 2.6 Wykończenie pomieszczeń. Zamawiający dokonał w dniu 23 czerwca br. również modyfikacji tego Programu wprowadzając zapis o treści: „System zabudowy ścian i sufitu modułowego przygotowany do dekontaminacji gazowej tj. gazoszczelny. Dopuszczalna strata powietrza przy podanym ciśnieniu 250 Pa max. 0,1 dm³/h potwierdzono badaniami ciśnieniowymi jednostki certyfikującej - wymagane dołączenie stosownego certyfikatu do oferty”.

Zamawiający, na podstawie wprowadzonej modyfikacji, wymaga dostarczenia do oferty przetargowej stosownego certyfikatu jednostki certyfikującej potwierdzającej spełnienie parametrów, zmieniając tym samym pierwotny wymóg SIWZ oraz wprowadzając zaporowy do spełnienia warunków dołączenia certyfikatu już na etapie oferty.

Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającego, iż trudno jednoznacznie wskazać, jaki certyfikat w świetle powyższego zapisu spełni wymóg „stosowności”, skoro zapisy SIWZ nie odwołują się do żadnych uregulowań prawnych, zawierając wyłącznie wytyczne dotyczące rodzaju powierzchni ścianek, odporności na mycie dezynfekcyjne, mycie ciśnieniowe. Te wytyczne są oczywiste i bezdyskusyjne.

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2006 r. Nr 213 poz. 1568), nie stawia szczególnych wymogów ogólnobudowlanych dla pomieszczeń m.in. sal operacyjnych, stanowiąc w § 38, że w pomieszczeniach wymagających częstej dezynfekcji lub utrzymania aseptyki ściany na całej wysokości powinny być wykończone materiałami umożliwiającymi ich mycie i dezynfekcję

Logicznym jest, zatem, iż ocenę gazoszczelności można przeprowadzić po wykonaniu zabudowy. Użycie materiałów opisanych w SIWZ, przeznaczonych specjalnie dla sal operacyjnych, nie gwarantuje prawidłowości ich montażu a co za tym idzie, spełniania funkcji wymaganych w SIWZ, dotyczących szczelności dla gazów. Dlatego wszelkie zasady racjonalności przemawiają za tym, aby Wykonawca tejże zabudowy był zobowiązany do przeprowadzenia prób gazoszczelnych po zakończeniu prac, za pośrednictwem jednostki certyfikującej, która potwierdzi istnienie w wykonanej zabudowie odpowiedniej gazoszczelności, bowiem pomiary przeprowadzone na tym etapie będą miarodajne i efektywne.

Stąd, celem uniknięcia wszelkich nieporozumień wywołanych nie do końca jasną i mającą uzasadnienie faktyczne oraz prawne zmianą zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów SIWZ w kwestii wymogu gazoszczelności o zapis, zobowiązujący wykonawcę do przeprowadzenia prób gazoszczelności po zakończeniu prac, za pośrednictwem odpowiedniej jednostki certyfikującej.

Zamawiający w Załączniku nr 1 do SIWZ tj. w „Programie Funkcjonalno-Użytkowym” pkt. 2.6 Wykończenie pomieszczeń wymienia dokumenty, jakie Wykonawca musi przedłożyć w ofercie przetargowej. Wykonawca ma przedstawić dokument dopuszczający stosowanie paneli licowanych szkłem w pomieszczeniach bloku operacyjnego oraz dokument potwierdzający badanie ścian pod względem radiologicznym. W Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2006 r. Nr 213 poz. 1568) Ustawodawca nie stawia wymagań w tym zakresie. W związku z powyższym polscy producenci nie są zobligowani ustawą do wykonywania badań w tym kierunku.

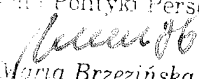
Z związku z powyższym zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o umożliwienie złożenia powyższych dokumentów w momencie realizacji zadania (w przypadku wygrania przetargu) a nie już na etapie złożenia oferty przetargowej. Wykonawca jest bowiem na etapie badań w tym zakresie. Konieczność dołączenia tych dokumentów do oferty przetargowej jest warunkiem zaporowym, uniemożliwiającym złożenie oferty przetargowej wielu firmom a jest czynnikiem sugerującym konkretnego Wykonawcę, który posiada wymagane dokumenty.

W związku z odpowiedzią na pytania i wprowadzonymi modyfikacjami Załącznika nr 1 do SIWZ tj. „Programu Funkcjonalno - Użytkowego pkt. 2.6 Wykończenie pomieszczeń, prosimy o doprecyzowanie niejasnych zapisów dotyczących wykończenia ścian w punkcie 2.6 tabela (ściany) zamawiający opisuje, że ściany mają być wykonane następująco (sala SOR, sale operacyjne, sala angiografu): „panele ścienne ze stali nierdzewnej chromowo-niklowej materiał EN 1.4301 licowanej szkłem transparentnym klejonym warstwami o dowolnym kolorze”. Zamawiający w udzielonych odpowiedziach zaznaczył, że panele ze stali nierdzewnej mają być zlicowane ze szkłem, tzn. być w jednej płaszczyźnie. Jeżeli do paneli ze stali nierdzewnej nie ma być przyklejone szkło, a jedynie ma być zlicowane z panelem, prosimy o wyśnienie ile m² lub sztuk paneli szklanych należy zaoferować w poszczególnych salach? Prosimy również o załączenie rysunków dwg pomieszczeń ujętych w załączniku nr 1 Programu Funkcjonalno - Użytkowego" pkt. 2.6 Wykończenie pomieszczeń (sala SOR, sale operacyjne, sala angiografu, sale przygotowania pacjenta, sale przygotowania lekarza i pielęgniarek. Informacja ta jest niezbędna do prawidłowego oszacowania przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnej z zapisami SIWZ i odpowiedziami.

Kopie:

a/a

Z upoważnienia Dyrektora
Z-ca DYREKTORA ds. Organizacyjnych
Pracowniczych i Polityki Personalnej

Maria Brzezińska

