



EZ.272.001.2024

Wrocław, dnia 24.04.2024r.

EZ/429/24

**Dotyczy:** zmiana SWZ, odpowiedzi na pytania do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę wyrobów medycznych do elektrostymulacji (**sygnatura sprawy EZ/125/411-03/24**).

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, informuje, że do ww. postępowania zostały złożone pytania. W związku z powyższym, zgodnie z art. 135 i art. 137 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (dalej Pzp), przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami treści SWZ:

#### Pytanie 1

„Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 15 ust. 1:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:

1) w wysokości **0,5%** wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy wyrobów za każdy dzień zwłoki w dostawie, począwszy od dnia następującego po upływie terminu określonego w § 3 ust. 2 umowy do dnia zrealizowania dostawy, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy;**

2) w wysokości **0,5%** wartości brutto wyrobów, których dotyczy reklamacja, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązań wynikających z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto wyrobów, których dotyczy reklamacja;**

3) w wysokości **0,5%** wartości brutto **niezrealizowanej części** umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązań wynikających z § 4 ust. 3 i ust. 4 umowy, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy;**”

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

#### Pytanie 2

„Dotyczy Zadania 9: Czy Zamawiający dopuści urządzenia z konektorem DF4 umożliwiającym wykonania badania MRI?”

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, lecz nie czyni wymogu.

#### Pytanie 3

„Dotyczy Zadania 14: Czy Zamawiający dopuści ofertę z jednym rodzajem elektrody lewokomorowej OTW bipolarnej (IS1) i czterema rodzajami elektrody lewokomorowej czteropolowej (IS4)?”

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, lecz nie czyni wymogu.

#### Pytanie 4

**„ZADANIE 3 - Elektrody defibrylacyjne samoprzylepne Poz. 1**

1. Prosimy o potwierdzenie, iż przedmiotem zamówienia są elektrody defibrylacyjne dla dorosłych w ilości 300 szt. t.j. 150 par, spełniające wszelkie pozostałe wymogi SWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający doprecyzowuje opis przedmiotu zamówienia poprzez zmianę w Zadaniu 3 „Formularza cenowego” Załącznika nr 2 do SWZ:

- w kolumnie nr 2 „opis przedmiotu zamówienia” poprzez dodanie „(...) (**kpl=1para**)”,

- w kolumnie nr 3 „j.m.” poprzez zmianę jednostki miary ze „szt” na „kpl”.

**W załączeniu zmieniony „Formularz cenowy”.**

2. Jeżeli tak - prosimy o potwierdzenie, iż oferowane elektrody dla dorosłych - powinny posiadać (w odniesieniu do 1 szt.) powierzchnię przewodzącą (aktywną) elektrody min. 102cm<sup>2</sup>, rekomendowaną przez producenta defibrylatora wskazanego w SWZ, co zapewnienia optymalne warunki ich bezpiecznego i skutecznego użytkowania w przebiegu procedur defibrylacji u dorosłych, wykonywanych w Państwie Szpitalu, przy spełnieniu wszelkich pozostałych wymogów SWZ.

Sporządziła: Ewa Kupis

Sprawdziła: Zofia Dombrowska

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław

e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl





# Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga kompatybilności połączeń kabli oferowanych elektrod do defibrylatorów wymienionych w SWZ. Zamawiający wymaga zaoferowania elektrod przeznaczonych dla dorosłych, bez podania dokładnej powierzchni aktywnej elektrody.

3. Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane elektrody dla dorosłych, w odniesieniu do obowiązującej normy PN-EN 60601-2-4:2011/A1:2019-12 - powinny spełniać wymóg możliwości bezpiecznego stosowania, aż do 50 defibrylacji przy energii 360J, co zapewnia bardzo szerokie możliwości ich bezpiecznego wykorzystania w warunkach klinicznych i obniża jednocześnie koszty związane z wielokrotną defibrylacją w Państwa Szpitalu”

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie czyni wymogu.

## Pytanie 5

„Zadanie 7 - Czy Zamawiający w punkcie 1 parametrów dodatkowych zaakceptuje i oceni pozytywnie zaoferowanie stymulatora dwujamowego z dostępnym trybem ADI(R)-DDD(R) zamiast AAI(R)-DDD(R) jak w opisie? Parametr nieznacznie różni się od wymagań SWZ.”

**Odpowiedź:** Zamawiający nie zmienia parametrów dodatkowych opisanych w „Karcie Parametrów” stanowiącej Załącznik nr 2a SWZ – za opisany w pytaniu parametr dodatkowy nie zostaną przyznane punkty.

## Pytanie 6

„Zadanie 15 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wyłącznie czteropolowych (IS-4) elektrod lewokomorowych w tym również elektrody z krótszym rozstawem ringów pozwalające na ich pełne wykorzystanie nawet w przypadku krótszych bocznik? Zaoferowane elektrody IS-4 będą dostępne w dwóch różnych wariantach krzywizn, z dwoma różnymi rozstawami ringów, w trzech długościach dając możliwość wyboru spośród 12 różnych elektrod. Parametr nieznacznie różni się od wymagań SWZ.”

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaoferowanie wyłącznie elektrod czteropolowych opisanych w pytaniu. Zamawiający wymaga jednak spełnienia parametru wymaganego 2 w pozycji 1 Zadania tj. dostępności stymulatorów z gniazdem IS1 dla elektrody lewokomorowej.

## Pytanie 7

„Zadanie 21 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie koszulki niesterowalnej o średnicy wewnętrznej 7,3 F? Parametr nieznacznie różni się od wymagań SWZ.”

**Odpowiedź:** Zamawiający nie zmienia parametrów opisanych w „Karcie Parametrów” stanowiącej Załącznik nr 2a SWZ – opisany w pytaniu asortyment nie spełnia parametrów wymaganych.

**Pytanie 8** „Wzór umowy - depozyt zał.3a SWZ - § 4. Warunki depozytu pkt. 3 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na uzupełnienie zapisu poprzez dodanie, iż jest on równocześnie zobowiązany do zużywania w pierwszej kolejności produktów z depozytu z najkrótszą datą przydatności w myśli zasady FEFO (first expired, first out)?”

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

Dodatkowo, zgodnie z art. 137 ustawy Pzp, Zamawiający dokonuje zmiany w pkt. 1 Rozdziału XXIII SWZ, poprzez poprawę oczywistych omyłek pisarskich, na:

- w tabeli odnoszącej się do tabeli Kryteriów oceny ofert w zakresie Zadań: 17, 20, 21 w kolumnie Punktacja

Część przedmiotu zamówienia		Kryteria oceny ofert				OGÓŁEM
		Cena	Pozacenowe kryteria oceny ofert			
		Ranga % (R)	Kryterium	Punktacja	Max	
Zadanie	17, 20, 21	90,00 pkt.	Dodatkowe parametry techniczne	<u>0/10</u>	10,00 pkt.	100,00 pkt.

Sporządziła: Ewa Kupis  
Sprawdziła: Zofia Dombrowska

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław  
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl  
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY  
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej

- „Wartość punktowa kryterium ceny wyliczona zostanie wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena spośród złożonych ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times R$$

Ponadto, w związku z pytaniami zadanymi do ww. postępowania oraz zmianą SWZ, Zamawiający w oparciu o art. 135 i art. 137 ustawy Pzp, **przedłuża termin składania i otwarcia ofert do dnia 16.05.2024r., miejsce i godziny pozostają bez zmian. Jednocześnie zmianie ulega termin związania ofertą do dnia 13.08.2024r.** Wobec powyższego zmianie ulega pkt. 1 Rozdziałów XIV, XVII, XVIII Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie zmiany ww. terminów.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w wyniku dokonanych zmian dokonał zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu.

W załączeniu zmieniony „Formularz cenowy”- ZMIANA.



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Sporządziła: Ewa Kupis  
Sprawdziła: Zofia Dombrowska  
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka –  
Centrum Medycyny Ratunkowej  
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław  
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl  
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl