

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**ul. Żołnierska 18**  
**10 – 561 Olsztyn**

## **WYJAŚNIENIE TREŚCI ZAPROSZENIA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego do 30 000 EURO na wybór dostawcy gazu medycznego – tlenek azotu

1. Prosimy o odrzucenie wzoru obliczenia jednostki miary, gdyż nie daje on rzeczywistych wartości, ponieważ:

- nie określa strat gazu zużytego podczas automatycznego czyszczenia;
- nie określa strat gazu zużytego podczas procedury kontrolnej przed użyciem;
- nie określa strat gazu zużytego podczas przełączania z jednej butli na drugą.

Proponujemy, aby ilość gazu efektywnie zużytego podczas terapii była brana pod uwagę, kalkulowana i oszacowana przez Wykonawcę i odzwierciedlona w cenie jednostkowej.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż w podanym powyżej zakresie podtrzymuje dotychczasowe zapisy Zaproszenia do złożenia oferty cenowej .**

2. Czy Zamawiający może określić skąd Wykonawca i z jaką częstotliwością będzie otrzymywał informację ile % gazu w butli zostało wykorzystane?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż zgodnie z § 1 pkt.1i 4 projektu umowy złoży kolejne zamówienie w chwili wykorzystania około 70 % gazu .**

3. Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które celowo zaprojektowane zostało tak, by butla nie zmieniała się automatycznie, co stanowi realne zagrożenie dla prowadzonej terapii? Takie rozwiązanie zagwarantuje bezpieczeństwo, ponieważ wymusza kontrolę użytkownika, nadzór personelu nad wymianą butli. Nie dopuszcza do ryzykownej sytuacji, kiedy butle same się „zmieniają” i obie będą puste, a nie zostanie to dostrzeżone przez personel. Dodatkowo personel może samodzielnie przepłukać system, a nie odbędzie się to automatycznie z dużą stratą gazu i możliwym spadkiem ustawionej dawki.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość zaoferowania urządzenia posiadającego system wymiany nieautomatyczny butli.**

**4.** Czy ze względu na bezpieczeństwo terapii Zamawiający wymaga, aby urządzenie monitorowało poziom O<sub>2</sub> w mieszaninie oddechowej pacjenta, biorąc pod uwagę fakt rozcieńczania tlenu dostarczanego przez respirator, przez co wskazania respiratora odbiegają od rzeczywistych stężeń O<sub>2</sub> dostarczonych do pacjenta?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość zaoferowania lecz nie wymaga urządzenia monitorującego poziom O<sub>2</sub> w mieszaninie oddechowej pacjenta.**

**5.** Czy Zamawiający dopuszcza zakres podawania NO 0-80 ppm?

**Odpowiedź : Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość zaoferowania urządzenia z zakresem podawania NO 0-80ppm.**

**6.** Czy Zamawiający dopuszcza zakres monitorowania NO<sub>2</sub> 0-10 ppm?

**Odpowiedź : Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość zaoferowania urządzenia z zakresem podawania NO<sub>2</sub> 0-10ppm.**

**7.** Czy mając na uwadze bezpieczeństwo pacjenta i potencjalne ryzyko popełnienia błędu przy wyborze różnych czujników przepływu i różnych systemów respiratorów Zamawiający wymaga, aby urządzenie posiadało jeden czujnik przepływu do każdego modelu respiratora i bez względu na wiek pacjenta? Jeśli tak, czy dopuszcza czujnik przepływu w zakresie 2-120 l/min? Prosimy o wykreślenie w/w parametrów w załączniku nr 3.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje , iż dopuszcza możliwość zaoferowania urządzenia z jednym czujnikiem przepływu w zakresie 2-120 l/min .**

**8.** Czy z uwagi na fakt, że czas pracy baterii 2h wydaje się być zbyt krótki do rozważania transportu pacjenta lub kontynuowania terapii w przypadku awarii zasilania Zamawiający wymaga aby bateria pozwalała na min 4h terapii?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga zaoferowania urządzenia z czasem pracy baterii powyżej 4 h , natomiast wymaga z czasem pracy baterii co najmniej 2 h.**

**9.** Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, gdzie urządzenie będzie serwisowane 1 raz w roku (z przeglądem urządzenia, ewentualną wymianą czujników itp.) na koszt Wykonawcy?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż w podanym powyżej zakresie podtrzymuje dotychczasowe zapisy projektu umowy ( załącznik nr 4 do Zaproszenia ).**

**10.** Czy Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z ofertą listy walidacyjnej respiratorów wydanej przez producenta urządzenia?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga dostarczenia listy walidacyjnej respiratorów wydanej przez producenta urządzenia.**

**11.**Czy zamawiający wymaga, aby urządzenie posiadało wózek umożliwiając umocowanie 2 butli 10- litrowych?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga wózka , natomiast wymaga pewnego , stabilnego umocowania .**

**12.**Czy Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z ofertą instrukcji urządzenia w języku polskim?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje , iż zgodnie z zapisami projektu umowy wymaga instrukcji urządzenia, dopuszcza możliwość dostarczenia instrukcji w języku angielskim.**

**13.**Czy Zamawiający wymaga, aby możliwe było podłączenie urządzenia do obwodu respiratora oscylacyjnego wysokiej częstotliwości?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga zaferowania urządzenia z możliwością podłączenia do obwodu respiratora oscylacyjnego wysokiej częstotliwości.**

**14.**Czy Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia do podaży tlenu azotu, które umożliwia kontynuowanie podawanie gazu w przypadku awarii systemu sieci elektrycznej (szpitala/urządzenia)?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga zaferowania urządzenia, które to umożliwia kontynuowanie podawanie gazu w przypadku awarii systemu sieci elektrycznej .**

**15.**Czy Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia do podaży tlenu azotu, które umożliwia kontynuowanie podawanie gazu w przypadku awarii układu(-ów) elektronicznego urządzenia?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga zaferowania urządzenia, które to umożliwia kontynuowanie podawanie gazu w przypadku awarii układu(-ów) elektronicznego urządzenia.**

**16.**Czy Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia do podaży tlenu azotu, które umożliwia podawanie gazu z pominięciem respiratora np. w przypadku jego awarii? Czego potwierdzeniem będą schematy podłączenia zawarte w instrukcji obsługi.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga zaferowania urządzenia, które to umożliwia podawanie gazu z pominięciem respiratora.**

**17.**Czy Zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia do podaży tlenu azotu, które umożliwia podawanie gazu u pacjentów oddychających spontanicznie? Czego potwierdzeniem będą schematy podłączenia zawarte w instrukcji obsługi.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga zaoferowania urządzenia umożliwiającego podawanie gazu u pacjentów oddychających spontanicznie.**

**18.** Czy Zamawiający wymaga, aby z uwagi na bezpieczeństwo prowadzonej terapii urządzenie wyposażone było w czujnik rozpoznający datę ważności i stężenie gazu w butli podłączonej do aparatu?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga zaoferowania urządzenia wyposażonego w czujnik rozpoznający datę ważności i stężenie gazu w butli podłączonej do aparatu.**

**19.** Czy Zamawiający wymaga, aby urządzenie wyposażone było w samodzielny, osobny moduł, system dodatkowy, który umożliwia zastosowanie przez krótki okres, kiedy zastosowanie głównego urządzenia do podawania mieszanki wziewnej nie byłoby praktyczne? To wskazanie obejmuje użycie np. w przewozie pacjenta na terenie lub poza placówką medyczną ( waga 1,7 kg, wymiar 20x10x12 cm).

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż nie wymaga zaoferowania urządzenia wyposażonego w samodzielny, osobny moduł, system dodatkowy, który umożliwia zastosowanie przez krótki okres, kiedy zastosowanie głównego urządzenia do podawania mieszanki wziewnej nie byłoby praktyczne.**

#### **20. Dotyczy projektu umowy – paragraf 11 ustęp 2**

Prosimy Zamawiającego o usunięcie z paragrafu 11 ustęp 2 zapisu: „(...) za każdą rozpoczętą dobę wykorzystania. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o użyciu urządzenia i o czasie wykorzystania niezwłocznie po zakończeniu wykorzystania. (...) Wykonawca wystawi fakturę po informacji od Zamawiającego”. Naszą prośbę uzasadniamy tym, iż zapis ten jest niezgodny z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż w podanym powyżej dokonał modyfikacji treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej ( załącznik nr 4 – projekt umowy )**

---

DYREKTOR WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA  
SPECJALISTYCZNEGO W OLSZTYNIE  
*Irena Kierzkowska*

.....

( Podpis osoby uprawnionej )