



Zduńska Wola dnia: 2023-04-25

**Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.**  
**ul. Królewska 29**  
**98-220 Zduńska Wola**  
**Tel. 43 824 4147**  
**email sekretariat@szpital-zdwola.info**

**WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie publiczne

**WYJAŚNIENIA TREŚCI  
SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na **"Dostawa sprzętu medycznego dla Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. VII"** – znak sprawy **ZSP.ZP.261.29.2023**.

Zamawiający, **Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o., ul. Królewska 29, 98-220 Zduńska Wola**, działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), przedstawia poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ"):

1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania na zasadzie równoważności opisane poniżej pulsoksymetry?

**Pulsoksymetr ze stacją SZT. 5**

Wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2023 rok. Wymagalny minimalny okres gwarancji – 24 miesiące.

Lp.	Parametr/warunek	Wymagalność tak/nie	Parametr oferowany
1.	Producent	TAK/PODAĆ	
2.	Model/typ:	TAK/PODAĆ	
3.	Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej co najmniej 2.4" i rozdzielczości 320x240	TAK/PODAĆ	
4.	Tryby pracy: monitorowanie oraz wrywkowa kontrola	TAK/PODAĆ	
5.	Wyświetlanie krzywej	TAK/PODAĆ	



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29 Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info Numer KRS: 0000445866		
	pletyzmograficznej, wartości saturacji i częstotści pulsu	
6.	Wyświetlanie wskaźnika amplitudy tętna	TAK/PODAĆ
7.	Alarmy:	TAK/PODAĆ
a)	sygnalizacja dźwiękowa i wizualna	TAK/PODAĆ
b)	ustawianie dolnej i górnej granicy alarmowej saturacji	TAK/PODAĆ
c)	ustawianie dolnej i górnej granicy alarmowej częstotści pulsu	TAK/PODAĆ
8.	Zasilanie:	TAK/PODAĆ
a)	z sieci prądu zmiennego	TAK/PODAĆ
b)	z wewnętrznego akumulatora - czas pracy co najmniej 20 godzin	TAK/PODAĆ
9.	Na wyposażeniu czujnik SpO2 na palec dla dorosłych i dzieci	TAK/PODAĆ
10.	Waga urządzenia ≤300 g	TAK/PODAĆ
11.	Ochrona pulsoksymetru przed przedostaniem się płynu i ciał stałych co najmniej IPX2	TAK/PODAĆ
12.	Możliwość przesyłania danych do komputera osobistego poprzez przewód lub port podczerwieni	TAK/PODAĆ

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

2. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dołączenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w postaci certyfikatów, a w zamian dopuści złożenie oświadczenia Wykonawcy o posiadaniu dokumentów dopuszczających do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującym prawem z zobowiązaniem udostępnienia w/w dokumentów na każde żądanie Zamawiającego?

**Odp.: Zamawiający nie odstępuje od wymogu.**

3. Pytania do opisu parametrów/ warunków urządzenia - Aparat EKG - SZT. 2
- 1) Pkt 4. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z trybem wydruku 3,6,12 wybranym przez użytkownika?
  - 2) Pkt 5. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z możliwością drukowania 3,6,12 ?
  - 3) Pkt 7. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z rodzajem badań Auto i Manual?





98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29  
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info  
Numer KRS: 0000445866

- 4) Pkt 9. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z podglądem do 5 minut 12 odprowadzeń z możliwością ustawienia 10 sekund zapisu spoczynkowego EKG?
- 5) Pkt 12. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG bez funkcji opisanej w punkcie 12?
- 6) Pkt 16. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z klawiaturą alfanumeryczną u przyciskami funkcyjnymi prezentowanymi na ekranie dotykowym ?
- 7) Pkt 18. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z pamięcią do 300 badań ?
- 8) Pkt 19. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z możliwością wyświetlania zapisanych badań w pamięci oraz z możliwością zmiany prędkości bez możliwości zmiany wzmocnienia?
- 9) Pkt 21. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z pojemnością akumulatora na 180 minut ?
- 10) Pkt 26. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z dodatkowymi filtrami 20 Hz, 40 Hz, 100 Hz, 150 Hz lub 300 Hz?
- 11) Pkt 27. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z automatycznym filtrem izol linii?
- 12) Pkt 32. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z ekranem o przekątnej 8.9" ?
- 13) Pkt 34. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG z wykrywaniem pobudzeni stymulatora serca graficznie bez dźwiękowej sygnalizacji ?
- 14) Pkt 37. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG bez usługi EKG-MAIL ?
- 15) Pkt 39. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o wymiarach 270x325x120 mm?
- 16) Pkt 43. Czy Zamawiający dopuści aparat EKG bez walizki ?

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

4. Pytanie do SWZ, rozdział 6 – Termin wykonania zamówienia oraz wzoru umowy § 2 ust. 1 ustawy: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 30 dni od daty udzielenia zamówienia/ podpisania umowy?

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

5. **Pytanie do wzoru umowy § 3 ust. 6** Czy Zamawiający uzupełni projekt umowy o zapis, że na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przysyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na wskazany przez siebie adres poczty e-mail, ze wskazanych w umowie adresów poczty e-mail Wykonawcy?

**Odp.: Zamawiający wyraża zgodę i dokonuje zmiany § 3 ust. 6 w następujący sposób:**



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29  
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info  
Numer KRS: 0000445866

*„Zamawiający zobowiązuje się do uregulowania należności za dostawy będące przedmiotem umowy w terminie 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przysyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na wskazany przez siebie adres poczty e-mail, ze wskazanych w umowie adresów poczty e-mail Wykonawcy.”*

6. **Pytanie do wzoru umowy § 4 ust. 3** Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

**„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.**

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

7. **Pytanie do wzoru umowy § 4 ust. 4** Powszechnie przyjętą praktyką jest, że gwarancja elementów systemu naprawianych lub wymienionych w trakcie trwania okresu gwarancji kończy się wraz z zakończeniem gwarancji na przedmiot zamówienia. Pozwala to na rzetelną kalkulację oferty przez Wykonawcę, korzystniejszą dla Zamawiającego. Czy w związku z tym Zamawiający zgodzi się na usunięcie wymogu rozpoczęcia biegu gwarancji na nowo od momentu dokonania istotnych napraw rzeczy objętej gwarancją?





**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

8. **Pytanie do wzoru umowy § 4 ust. 5** Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanych dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisu umowy: „5. W przypadku nieusunięcia wad przedmiotu umowy w okresie trwania gwarancji w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia złożonego przez Zamawiającego, Zamawiający ma prawo zlecić ich usunięcie innemu autoryzowanemu przez producenta serwisowi na koszt Wykonawcy, chyba że Wykonawca przedłoży wyjaśnienia dotyczące opóźnienia w usunięciu wad.”?

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

9. **Pytanie do wzoru umowy § 4 ust. 11** Czy Zamawiający może potwierdzić, że czas reakcji na zgłoszenie awarii będzie liczony w godzinach w dni robocze tzn. dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

**Odp.: Zamawiający potwierdza, że zgłoszenie będzie liczone w godzinach, w dni robocze.**

10. **Pytanie do wzoru umowy § 4 ust. 11** Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisu zdalną diagnostykę / naprawę wykonaną za pośrednictwem serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną?

**Odp.: Zamawiający odmawia uznania w/w reakcji serwisu.**

11. **Pytanie do wzoru umowy § 6 ust. 2** Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną, w związku z czym prosimy Zamawiającego o dodanie do punktu następującego zastrzeżenia: Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin, nie krótszy niż 14 dni.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**



12. **Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 1 pkt 2), 3)** 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/wykonaniu napraw gwarancyjnych. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu i zmianę w/w ustępów na:

2) w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 3, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w § 2 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia do dnia wykonania przedmiotu umowy;

3) w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 3, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w § 4 ust. 3 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (przystąpienie serwisu do naprawy) do dnia wykonania naprawy.

**Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany zapisów umowy § 7 ust. 1 pkt 2), 3) w następujący sposób:**

„2) w wysokości 0,4% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 3,

w przypadku uchybienia terminowi określonemu w § 2 ust. 1 niniejszej umowy, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia do dnia wykonania przedmiotu umowy;

3) w wysokości 0,4% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 3, w przypadku uchybienia terminowi określonemu w § 4 ust. 3 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia (przystąpienie serwisu do naprawy) do dnia wykonania naprawy.”

13. **Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 4** Zwracamy uwagę, że określenie górnego limitu kar w wysokości 40% całkowitej wartości umowy stanowi karę rażąco wygórowaną. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. W związku z tym proponujemy określenie limitu kar umownych w wysokości 10% wartości umowy, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty (zgodne z wyrok KIO z 4.09.2018, KIO 1601/18).

Wobec tego proponujemy zmianę treści w par. 7 ust. 6 i nadanie mu następującej treści:

„Naliczone kary umowne nie mogą przekroczyć 10% wartości brutto określonej w § 3 ust. 3 umowy”

**Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany zapisów umowy § 7 ust. 4 w następujący sposób:**

„Naliczone kary umowne nie mogą przekroczyć 30% wartości brutto określonej w § 3 ust. 3 umowy.”

14. **Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 5** Prosimy o usunięcie postanowienia uprawniającego Zamawiającego do potrącania kar umownych z wynagrodzeniem wykonawcy.





98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29  
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 [www.szpital-zdwola.info](http://www.szpital-zdwola.info) sekretariat@szpital-zdwola.info  
Numer KRS: 0000445866

Postanowienie takie narusza zasadę równowagi stron i proporcjonalności.

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**15. Pytanie do wzoru umowy** Z uwagi na dynamicznie rozwijającą się sytuację w kraju oraz na świecie proponujemy uzupełnienie umowy o następujące zastrzeżenia dotyczące siły wyższej:

- 1) Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.
- 2) Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
- 3) W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności

**Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**16. Pytanie do umowy PPDO** Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych w przypadku konieczności powierzenia danych osobowych dla celów realizacji Umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę lub innym ustalonym przez Strony?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w przypadku konieczności powierzenia danych osobowych do realizacji umowy.**

**17. Dot. Bilirubinometr – szt. 2**

Ad. pkt. 4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia renomowanego producenta, w którym zakres pomiarowy wynosi od 0.0 mg/dL - 20.0 mg/dL?

Ad. pkt. 5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia renomowanego producenta, w którym dokładność pomiaru wynosi:  
 $\pm 1,5 \text{ mg/dl}$  lub  $\pm 25,5 \mu\text{mol/l}$  (> 35 tydzień wieku ciążowego)



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29  
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info  
Numer KRS: 0000445866

$\pm 1,6$  mg/dl lub  $\pm 27,4$   $\mu$ mol/l ( $> 24$ – $34$  tydzień wieku ciążowego) ?

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**18. Załącznik nr 5 Umowa §7 ust. 1** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych do:

- pkt. 2) do 0,2%?

- ust. 3) do 0,2%?

**Odp.: Zamawiający udzielił odpowiedzi w pytaniu 12.**

**19. §7 ust. 4** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie łącznej wysokości kar umownych do 10%?

**Odp.: Zamawiający udzielił odpowiedzi w pytaniu 13.**

**20. Część: Skaner żył – 1 szt.**

1) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia, w którym parametr dot. optymalnej odległości projekcji wynosi 20 – 25 cm?

W praktyce to użytkownik zdecyduje jaka odległość projekcji jest dla niego optymalna i ergonomiczna podczas wykonywania zabiegów.

2) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia o większym napięciu d.c. 7,4 V- parametr ten pozwala na wydłużenie czasu pracy urządzenia do 4h

3) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia o wadze do 480g?

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

**21. Pytania do skanera żył:**

1) l.p. 7 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy skaner żył z lepszym źródłem światła, w którym producent określił tę wartość na 1000-2500 lumenów?

2) l.p. 9 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy skaner żył z akumulatorem typu litowo-jonowa o pojemności 2750 mAh? Ten typ baterii i jej pojemność pozwalają na dłuższy czas pracy.

3) l.p. 12 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy skaner żył z nieco większą wagą 500 g? Przy czym istnieje możliwość doposażenia w statyw, który pozwala na pracę bez zaangażowania przez personel.

4) l.p. Czy Zamawiający wymaga wysokiej klasy skaner żył, który posiada 2 źródła światła? 2 źródła pozwalają na projekcję nie tylko w zaciemnionych pomieszczeniach

5) l.p. Czy Zamawiający wymaga wysokiej klasy skaner żył, który posiada funkcję iluminacji głębokości żył? Skaner bez tej funkcji może stać się bezużyteczny w pewnych sytuacjach





- 6) l.p. Czy Zamawiający wymaga wysokiej klasy skaner żył, który posiada ekran o rozmiarze co najmniej 1,3 cala?

**Odp.: Zgodnie z SWZ.**

Informujemy, że stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SWZ i jest wiążące dla wszystkich uczestników postępowania.

*Zamawiający*  
**PREZES ZARZĄDU**  
*Małgorzata Majer*  
.....

