

PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

09-402 Płock, ul. Kościuszki 28
tel. (024) 364-51-00 fax. (024) 364-51-02
www.szpitalplock.pl e-mail: sekretariat@plockizoz.pl



Płock, dnia 13. stycznia 2014 roku

PZOZ/DZP/382/02PN/14

**Do wszystkich uczestników postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego**

**WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
WRAZ ZE ZMIANĄ JEJ TREŚCI**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa inkubatora noworodkowego**.

W związku z wnioskiem o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, złożonym przez Wykonawcę, działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 9 sierpnia 2013 r. poz. 907) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wyjaśnia, co następuje:

Pytanie Nr 1

„Inkubator stacjonarny o stabilnej konstrukcji umieszczony na ruchomej podstawie, pole zajmowane przez inkubator nie większe jak 8100cm²”

Prosimy o podanie uzasadnienia klinicznego dla określonego przez Zamawiającego, precyzyjnie zdefiniowanego pola powierzchni tworzonego przez inkubator?

Określone przez Zamawiającego wymiary inkubatora mierzone polem powierzchni nie odzwierciedlają w żaden sposób wartości klinicznych urządzenia. Tak określone wymiary nie uwzględniają pola tworzonego przez podstawę z kółkami, która zwykle jest szersza od pola tworzonego przez kopułę inkubatora – zatem prosimy o usunięcie tego parametru.

Odpowiedź: Zamawiający zmieni zapis na: *Inkubator zamontowany na podstawie wyposażonej w co najmniej cztery koła z czego, nie mniej niż dwa wyposażone w hamulec i dokona modyfikacji SIWZ.*

Pytanie Nr 2

„Zewnętrzny wyświetlacz LED z możliwością umiejscowienia na kopule inkubatora w miejscu umożliwiającym jego obserwację z lewej i prawej strony inkubatora z możliwością jego pochylenia”

W naszej ocenie wyświetlacz powinien przede wszystkim prezentować parametry pracy urządzenia, bez potrzeby regulacji jego położenia, w sposób nie ograniczający personelowi dostępu do nastawiania i kontroli parametrów mikrośrodowiska we wnętrzu kopuły inkubatora oraz bez względu na aktualną pozycję personelu przy inkubatorze (dzięki np. centralnemu usytuowaniu ekranu).

Prosimy o usunięcie tego zapisu lub alternatywnie, prosimy o dopuszczenie inkubatora, który posiada centralnie usytuowany ekran zapewniający obserwację parametrów z obu stron bez możliwości jego pochylenia.

Odpowiedź: Zamawiający zmieni zapis na: *Inkubator wyposażony w ekran prezentujący parametry nastawione i zmierzone. Możliwość obserwacji odczytów z obu stron inkubatora i dokona modyfikacji SIWZ.*

Pytanie Nr 3

„Szuflada umożliwiająca wprowadzenie kasety rtg pod materacyk bez konieczności ruszania dziecka”.

Czy kasetka RTG powinna mieć skalę niezbędną do prawidłowego pozycjonowania w celu wykonania prześwietlenia?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pytanie Nr 4

„Regulacja kąta nachylenia materacyka w sposób płynny i cichy w zakresie min. 13 stopni, dostępna na zewnątrz inkubatora z lewej i prawej strony”



Taki zapis wprowadza istotne utrudnienie dla personelu, gdyż w trakcie zabiegów przy pacjencie (a więc w polu sterylnym), kiedy zajdzie potrzeba zmiany pochylenia leża - w przypadku pokręteł zewnętrznych - konieczne jest dotknięcie niesterylnych pokręteł. Poza tym aby ustawić leże w pozycji Trendelenburga, czy antyTrendelenburga, jest regulacja dwoma pokrętłami. Rozwiązanie takie jest bardziej uciążliwe dla personelu, w stosunku do rozwiązań polegających na regulacji pochylenia leża, za pomocą jednego elementu. Z uwagi na to, że różni producenci w inny sposób realizują funkcję pochylania leża inkubatora, prosimy o odstępnie od definiowania sposobu regulacji kąta nachylenia i dopuszczenie regulacji kąta uniesienia materaca ± 12 stopni.

Alternatywnie, czy dla klinicznej wartości urządzenia związanej z regulacją kąta nachylenia oraz bezpieczeństwa pacjenta, Zamawiający wprowadzi:

- zakres regulacji $\pm 12^\circ$ oraz
- zmianę położenia pacjenta realizowaną jednym ruchem zarówno dla wezgłowia jak i nóg?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pytanie Nr 5

„Poziom głośności wewnątrz kopuły w decybelach w czasie pracy inkubatora (za wyjątkiem nawilżania) ≤ 42 dB” Pragniemy wyjaśnić, że różni producenci w inny sposób podają wartości dopuszczalnego poziomu hałasu wewnątrz inkubatora. Często praktyką jest podawanie średniej wartości poziomu hałasu występującego we wnętrzu inkubatora lub też poziomu hałasu odpowiadającego określonym warunkom, w szczególności po ustabilizowaniu warunków termiczno-wilgotnościowych, kiedy wiatrak wymuszający obieg powietrza w wnętrzu budki pracuje wolno, drzwiczki są zamknięte, nie występuje sytuacja alarmowa sygnalizowana dźwiękiem, a poziom hałasu wokół inkubatora jest niski. Tak więc, w praktyce poziom hałasu może być wyższy niż opisany w SIWZ przez Zamawiającego.

Biorąc pod uwagę powyższe stwierdzenia, czy Zamawiający przyjmie za akceptowalne (zgodnie z wymogami w tym zakresie zarówno europejskimi, jak i amerykańskimi) maksymalny poziom hałasu we wnętrzu kopuły inkubatora na poziomie $49\text{dB} \pm 1$ dB?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie Nr 6

„Inkubator jest wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania (servo) w zakresie min. do 95% ustawiany z rozdzielczością 1%”

Prosimy o akceptację automatycznej regulacji nawilżenia sterowanego za pomocą nowoczesnego serwomechanizmu z regulacją skokowa co 5%.

Proponowane rozwiązanie zapewni w pełni skuteczną terapię z zastosowaniem nawilżenia.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie Nr 7

„Aktywne nawilżanie – podgrzewanie wody do temperatury wrzenia”

Nowoczesne rozwiązania konstrukcyjne zespołu nawilżacza, zapewniają podgrzewanie wody do temperatury bliskiej wrzenia, bez możliwości choćby przypadkowego kontaktu otoczeniem zbiornika nawilżacza nie stanowiąc niebezpieczeństwa dla obsługującego personelu, minimalizując jednocześnie ryzyko zakażeń. W związku z powyższym prosimy o zaakceptowanie proponowanego rozwiązania.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie Nr 8

„Inkubator posiada układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie: $35 - 38,0^\circ\text{C}$ ”

Czy Zamawiający zaakceptuje automatyczne utrzymanie zadanej temperatury skóry dziecka w zakresie od 35 do $37,5^\circ$? Jest to przedział charakteryzujący większość inkubatorów zamkniętych na rynku.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 9

„Inkubator wyposażony jest w układ monitorowania, który mierzy i podaje w formie cyfrowej parametry:

- temperaturę na skórze noworodka,
- temperaturę w powietrzu pod kopułą inkubatora
- informacja o wykorzystaniu mocy grzałki w stopniach lub procentach”

Informacja o wykorzystaniu mocy grzałki w stopniach lub procentach jest obligatoryjnie podawana w inkubatorach otwartych oraz inkubatorach hybrydowych. W przypadku inkubatorów zamkniętych informacja ta jest bezwartościowa dlatego nie jest podawana w większości inkubatorów na rynku. W związku z powyższym prosimy o wykreślenie tego zapisu lub dopuszczenie inkubatorów nie informujących o stopniu wykorzystania mocy grzałki.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 10

„Czujniki pomiarowe zintegrowane w jednej głowicy”

Pragniemy zwrócić uwagę, że istotnym ze względów użytkowych i klinicznych winna być możliwość podłączania czujników pomiarowych od strony przedniej panelu sterującego. Konieczność wyjmowania głowicy do podłączenia czujników pomiarowych nakłada na użytkownika dodatkowe czynności w celu dezynfekcji.

Prosimy o usunięcie w/w zapisów alternatywnie zmianę zapisu, w sposób zapewniający użytkownikowi możliwość łatwej aplikacji czujników pomiarowych do urządzenia oraz ich dezynfekcji bez konieczności wykonywania zbędnych czynności.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również.

Pytanie Nr 11

Czy inkubator powinien mieć możliwość adaptacji do wersji transportowej, tak by możliwe było przemieszczanie pracującego inkubatora (wraz z niezbędnymi urządzeniami wspomagającymi) w ramach szpitala, lecz nie w oparciu o UPS, ale nowoczesne rozwiązanie konstrukcyjno - technologiczne?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również, ale nie wymaga.

Pytanie Nr 12

„Przepływomierz do tlenu”

„Oksymetr (przenośny)”

Pragniemy zwrócić uwagę, że stosowanie dołączanych do inkubatora zewnętrznych urządzeń tj. przepływomierza do tlenu oraz oksymetru, nie daje możliwości automatycznej i precyzyjnej kontroli stężenia tlenu. Oferta Wykonawców oferujących inkubatory z automatyczną regulacją stężenia tlenu, nie będą zatem porównywalne do rozwiązań opisanych w obecnym brzemieniu SIWZ w tym zakresie.

Ponadto obecne rozwiązanie nie zapewnia bezpieczeństwa pacjenta w stopniu w jakim gwarantuje automatyczna regulacja poziomu tlenu w kopule.

Wnosimy o ujednoczenie zapisów SIWZ w sposób zapewniający uczciwą konkurencję i porównywalność ofert, poprzez wprowadzenie wymogu zaoferowania automatycznej kontroli stężenia tlenu w inkubatorze.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również, ale nie wymaga.

Pytanie Nr 13, dotyczy Załącznika Nr 1.2 do OPZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu punktu 5 na następujący: „Zamawiającemu przysługuje prawo do wymiany wadliwego elementu/podzespołu na nowy, jeżeli w okresie gwarancji dokonane zostaną trzy naprawy gwarancyjne tego samego elementu/podzespołu lub gdy usunięcie wady zgłoszonej do naprawy gwarancyjnej będzie niemożliwe.”

Wymiana na nowe całego urządzenia, w przypadku trzykrotnej naprawy jednego z jego elementów, nie znajduje racjonalnego uzasadnienia. Powszechna praktyka postępowania w przypadku częstych napraw danej części, modułu, czy podzespołu obejmuje wymianę jedynie takiego elementu na nowy po wystąpieniu określonej liczby awarii.

Wymiana całego urządzenia na nowe, wydaje się być działaniem całkowicie niewspółmiernym w stosunku do zaistniałej szkody (wady podzespołu). Również z finansowego punktu widzenia pozostawienie ww. zapisu w wersji niezmienionej musiałoby oznaczać wielokrotny wzrost ryzyka poniesienia wysokich kosztów przez wykonawców, co zaskutkowało musiałoby znaczącym wzrostem cen oferowanych wyrobów. W efekcie będzie to więc niekorzystne także dla Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie Nr 14, dotyczy Załącznika Nr 2 do SIWZ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 6 tygodni od daty podpisania umowy.

Sprzęt będący przedmiotem zamówienia jest produkowany pod konkretne wymogi Zamawiającego, a jego produkcja trwa około 6 tygodni.

Odpowiedź: Zamawiający wydłuży termin realizacji zamówienia do 21 dni od daty podpisania umowy i dokona modyfikacji SIWZ.

Pytanie Nr 15, dotyczy Załącznika Nr 2 do SIWZ

Wnosimy o wykreślenie konieczności dostarczenia wraz z dostawą powiadomienia/zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych (§1 ust. 2 pkt. 5) załącznika nr 2 do SIWZ).

Aktualnymi dokumentami wydawanymi przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych są potwierdzenia dokonania zgłoszenia/powiadomienie albo złożenia wniosku o przeniesienie danych wyrobów medycznych. Żądanie tych dokumentów (wymienionych w art. 58 oraz 133 i 134 ustawy o wyrobach medycznych z 20.05.2010 r. (zwanej dalej „ustawą o wyr. med.”) nie znajduje uzasadnienia prawnego, ani na gruncie rozporządzenia z w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, ani przede

wszystkim na gruncie rozdziału 7 ustawy z 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych. Dokumenty te **nie są bowiem dokumentami dopuszczającymi wyroby medyczne do obrotu lub do używania**. Obowiązki, jakie ustawodawca narzuca na podmioty rynku wyrobów medycznych w rozdziale 7 i 14 ustawy o wyr. med. (tj. do dokonania zgłoszeń / powiadomień, czy przeniesienia danych) są bowiem obowiązkami czysto administracyjnymi, w żaden sposób nie uzależniającymi faktu dopuszczenia wyrobów do obrotu, czy używania od ich spełnienia! Takie stanowisko było wielokrotnie podkreślane przez urząd rejestracji wyrobów medycznych w czasie wejścia w życie ustawy o wyr. med. O fakcie dopuszczenia wyrobu medycznego do obrotu / używania decyduje (tylko i wyłącznie) fakt zgodnego z prawem oznakowania go znakiem CE (vide art. 11 ust.1 ustawy o wyr. med.), o czym może zaświadczać tylko deklaracja zgodności, a w przypadku większości klas ryzyka (zgodnie z art. 29 ust. 5 ustawy o wyr. med.) także certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikowaną

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dostarczenia deklaracji zgodności oraz paszportu technicznego i dokona modyfikacji SIWZ.

Pytanie Nr 16, dotyczy Załącznika Nr 2 do SIWZ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopisanie do §3 załącznika nr 2 do SIWZ zapisu o treści: *„Postanowienia ustępów niniejszego paragrafu nie mają zastosowania do części eksploatacyjnych, akcesoriów oraz materiałów zużywalnych (jedno i wielorazowych). Zamawiający będzie nabywał je sukcesywnie na własny koszt. W okresie obowiązywania gwarancji Wykonawca zapewni jednak dostępność nabywanych każdorazowo przez Zamawiającego na własny koszt, części eksploatacyjnych, akcesoriów i materiałów zużywalnych stosowanych do urządzeń będących przedmiotem zamówienia.”*

Przy pozostawieniu pierwotnego brzmienia SIWZ niejasne byłoby kogo obciążają bliżej nieokreślone koszty materiałów eksploatacyjnych, części zużywalnych lub akcesoriów jedno lub wielorazowych stosowanych do wszystkich urządzeń będących przedmiotem zamówienia, w tym tych które są wymieniane każdorazowo w związku z realizacją procedur medycznych dotyczących każdego pacjenta. Takie produkty nie mogą być bowiem objęte gwarancją na urządzenie medyczne. Koszty związane z ich wymianą oprócz znaczącego wzrostu ceny skutkować mogłyby zarzutami natury formalnej w stosunku do Zamawiającego, w sytuacji, gdy np. dostarczone materiały jednorazowe i zużywalne, nie są uwzględnione w opisie przedmiotu zamówienia, a co za tym idzie ich nabywanie (będące de facto świadczeniem okresowym) byłoby dokonywane z naruszeniem ustawy PZP.

Ponadto rozszerzenie gwarancji na materiały eksploatacyjne wielorazowego użytku i akcesoria zużywalne, mogłoby doprowadzić do nadania Zamawiającemu uprawnienia skutkującego praktycznie nieograniczonym przedłużaniem okresu gwarancji. To z kolei spowodowałoby że nie możliwe będzie skalkulowanie ceny oferty na poziomie akceptowalnym dla Zamawiającego, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość razy materiały eksploatacyjne będą wymienione – teoretycznie możliwa jest nieograniczona ilość wymian.

Proszę zwrócić uwagę, że elementy zużywalne ze swej natury nie podlegają naprawie w przypadku zużycia – muszą wtedy podlegać wymianie - wobec tego zgodnie z brzmieniem art. 581 §1 k.c. gwarancja na te elementy musiałaby biec od nowa, co z kolei oznaczałoby dożywotnią gwarancję na materiały zużywające się szybciej niż trwa gwarancja (np. 24 m-ce).

Przy odmiennej niż wyżej zaproponowana postawie Zamawiającego, nie będzie możliwe skalkulowanie ceny oferty, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość materiałów eksploatacyjnych zamawiający zamówi – jest ona nieograniczona.

Wykonawca w ramach umowy powinien się jedynie zobowiązać do zapewnienia w okresie obowiązywania gwarancji dostępności materiałów, części zużywalnych lub akcesoriów, które Zamawiający będzie nabywał sukcesywnie na własny koszt.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie Nr 17, dotyczy Załącznika Nr 2 do SIWZ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zmianę zapisów §4 ust. 3 załącznika nr 2 do SIWZ na: *„Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.”*

Odpowiedź: Zamawiający dokona modyfikacji SIWZ poprzez dopisanie powyższego.

Pytanie Nr 18, dotyczy Załącznika Nr 2 do SIWZ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zmianę zapisów §5 ust. 1 pkt. a) załącznika nr 2 do SIWZ na: *„Wykonawca dopuszcza się opóźnienia w wykonaniu świadczenia, po uprzednim wezwaniu przez Zamawiającego do wykonania zamówienia i wyznaczeniu nowego terminu nie krótszego niż 21 dni”.*

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie Nr 19, dotyczy Załącznika Nr 2 do SIWZ

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o zmianę zapisu §5 ust. 4 załącznika nr 2 do SIWZ na: „W przypadkach, o których mowa w ust. 1, 2 i 3 rozliczenie Stron nastąpi w ten sposób, że Strony zobowiązane są do wypracowania wspólnego rozwiązania.”

Zapis w obecnym brzmieniu stawia w sposób drastyczny Wykonawcę w bardzo niepewnej sytuacji z uwagi na umożliwienie Zamawiającemu odstąpienia od niniejszej umowy chociażby w przypadku jednokrotnego i jednostronnego stwierdzenia wykonywania przez Wykonawcę umowy z naruszeniem jej postanowień. Takie ryzyko wykonawcy mogą próbować kompensować sobie poprzez podwyższenie ceny oferty.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Biorąc pod uwagę powyższe odpowiedzi, na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 9 sierpnia 2013 r. poz. 907) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wprowadza do treści SIWZ następujące zmiany:

W wyniku zmiany realizacji zamówienia do 21 dni od daty podpisania umowy, zmieniają się następujące pkt SIWZ:

Pkt 10 SIWZ na: Termin wykonania zamówienia: w ciągu **21 dni** od daty zawarcia umowy.

Pkt 2 OPZ na: Termin realizacji zamówienia: w ciągu **21 dni** od daty zawarcia umowy.

Pkt 4 Załącznika nr 3 do SIWZ na: Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w wymaganym terminie – **21 dni** od dnia podpisania umowy.

Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do naniesienia zmiany w ww. załącznikach SIWZ.

Załącznik nr 2 do SIWZ - §1 ust. 2 otrzymuje następujące brzmienie:

Wykonawca zobowiązuje się ponadto do:

- 1) montażu, instalacji i uruchomienia dostarczonego sprzętu,
- 2) przeprowadzenia szkolenia w zakresie obsługi aparatu,
- 3) dostarczenia wraz z dostawą instrukcji obsługi urządzenia w języku polskim – 2 egzemplarze,
- 4) dostarczenia deklaracji zgodności,
- 5) dostarczenia paszportu technicznego.

Załącznik nr 2 do SIWZ - §1 ust. 3 otrzymuje następujące brzmienie:

Wykonawca zobowiązuje się wykonać swoje świadczenie, o którym mowa w ust. 1 i 2, w terminie do 21 dni od daty zawarcia umowy.

Załącznik nr 2 do SIWZ - §4 ust. 3 otrzymuje następujące brzmienie:

Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty obciążeniowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty. Zamawiający może potrącić naliczone kary umowne ze swymi zobowiązaniami wobec Wykonawcy.

Załącznik Nr 1.1. do OPZ otrzymuje następujące brzmienie:

**PARAMETRY TECHNICZNO - UŻYTKOWE
INKUBATORA NOWORODKOWEGO**

Lp.	Opis parametru	Odpowiedź wymagana	Odpowiedź Wykonawcy
1.	Model / Typ	Podać	
2.	Producent (pełna nazwa i adres)	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji: 2013 lub 2014	TAK	
5.	Wersja oprogramowania	Podać	
6.	Nr katalogowy oferowanego urządzenia	Podać	
7.	Autoryzowany dystrybutor producenta	Podać	
8.	PARAMETRY OGÓLNE		
8.1	Inkubator przeznaczony do intensywnej opieki nad noworodkiem	TAK	
8.2	Inkubator zamontowany na podstawie wyposażonej w co najmniej cztery koła z czego, nie mniej niż dwa wyposażone w hamulec	TAK	
8.3	Zasilanie AC 230V ±10%, 50 Hz	TAK	
8.4	Inkubator wyposażony w ekran prezentujący parametry nastawione i zmierzone. Możliwość obserwacji odczytów z obu stron inkubatora	TAK	
9.	KOPUŁA INKUBATORA		
9.1	Konstrukcja kopuły dwuścienna	TAK	
9.2	Otwierana przednia ścianka kopuły	TAK	
9.3	Otwory pielęgnacyjne min. 5 sztuk	TAK	
9.4	Uszczelnione otwory (przepusty) na rury w kopule inkubatora, przewody monitorowania, cewniki, umożliwiające wyjęcie dziecka z inkubatora bez odłączania - min 4 sztuki	TAK Podać	
9.5	Szuflada umożliwiająca wprowadzenie kasety rtg pod materacyk bez konieczności ruszania dziecka	TAK	
9.6	Regulacja kąta nachylenia materacyka w sposób płynny i cichy w zakresie min. 13 stopni, dostępna na zewnątrz inkubatora z lewej i prawej strony.	TAK	
9.7	System cyrkulacji powietrza pod kopułą inkubatora - dwustrumieniowy	TAK	
9.8	Skuteczna kurtyna ciepłego powietrza zapobiegająca wychłodzeniu wnętrza po otwarciu ścianki przedniej kopuły	TAK	
9.9	Poziom głośności wewnątrz kopuły w decybelach w czasie pracy inkubatora (za wyjątkiem nawilżania) ≤ 42 dB	TAK podać	
10.	REGULACJA NAWILŻANIA		
10.1	Inkubator jest wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania (servo) w zakresie min. do 95% ustawiany z rozdzielczością 1%	TAK	
10.2	Zbiornik na wodę umieszczony jest poza przedziałem pacjenta. Nie dopuszcza się bezpośredniego kontaktu wody w zbiorniku z powietrzem obiegającym przedział noworodka – zmniejszenie ryzyka zakażeń	TAK	
10.3	Aktywne nawilżanie – podgrzewanie wody do temperatury wrzenia	TAK	
11.	REGULACJA TEMPERATURY		
11.1	Inkubator posiada układ ręcznej regulacji temperatury (manual control) powietrza	TAK	

	pod kopułą nastawiany w zakresie: 24 – 38°C		
11.2	Inkubator posiada układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie: 35–38,0°C	TAK	
12.	MONITOROWANIE		
12.1	Inkubator wyposażony jest w układ monitorowania, który mierzy i podaje w formie cyfrowej parametry: - temperaturę na skórze noworodka, - temperaturę w powietrzu pod kopułą inkubatora - informacja o wykorzystaniu mocy grzałki w stopniach lub %	TAK	
12.2	Czujniki pomiarowe zintegrowane w jednej wyjmowanej głowicy	TAK	
13.	ALARMY		
13.1	Inkubator posiada alarmy akustyczno-optyczne dla następujących sytuacji:		
13.1.1	Przekroczenia lub spadku nastawionej temperatury w powietrzu pod kopułą inkubatora	TAK	
13.1.2	Przekroczenia lub spadku nastawionej temperatury na skórze w układzie regulacji automatycznej (servo)	TAK	
13.1.3	Przekroczenia maksymalnej dopuszczalnej temperatury	TAK	
13.1.4	Brak lub niski poziom wody w nawilżaczu	TAK	
14.	ŚWIADECTWA I CERTYFIKATY		
14.1	Certyfikat zgodności CE	TAK	
14.2	Powiadomienie lub zgłoszenie do Urzędu Rejestru Wyrobów Medycznych	TAK	
15.	WYPOSAŻENIE		
15.1	Filtr wejściowy powietrza pobieranego z otoczenia - 2 sztuki	TAK	
15.2	Czujnik temperatury skóry do układu regulacji - 1 sztuka	TAK	
15.3	Instrukcja obsługi w języku polskim (po dostarczeniu aparatu – 2 egzemplarze)	TAK	
15.4	Szkolenie personelu w zakresie obsługi aparatu	TAK	
15.5	Pokrowce bawełniane na materaczkach - 2 sztuki	TAK	
15.6	Rogal do ułożenia noworodka 3 sztuki (każda z innego rozmiaru)	TAK	
15.7	Przylepce do mocowania czujnika temperatury - 8 sztuk	TAK	
15.8	Przepływomierz do tlenu	TAK	
15.9	Oksymetr (przenośny)	TAK	

*) w przypadku, gdy w rubryce „ODPOWIEDŹ WYMAGANA” wymagana jest odpowiedź **TAK**, to Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia jej w rubryce „ODPOWIEDŹ WYKONAWCY”; w przypadku, gdy w rubryce „ODPOWIEDŹ WYMAGANA” wymagana jest odpowiedź **TAK/NIE**, to Wykonawca jest zobowiązany do podania jednej z opcji w rubryce „ODPOWIEDŹ WYKONAWCY”; w przypadku, gdy w rubryce „ODPOWIEDŹ WYMAGANA” wymagana jest odpowiedź **podać**, to Wykonawca jest zobowiązany do podania liczbowej wartości parametru w rubryce „ODPOWIEDŹ WYKONAWCY”

Miejscowość i data:

.....
Podpis Wykonawcy

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SIWZ.

Treść niniejszego pisma dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalplock.pl.

WICEPRZEDSIĘDZIECA

[Podpis]
Wojciech Stawicki

PROKURENT

[Podpis]
Anna Rybarczyk

Wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz ze zmianą jej treści

z dnia 13 stycznia 2014 roku PZOZ/DZP/382/02PN/14

Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych Zamawiający prosi o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faxu 24 364 51 02.

Otrzymano dnia ilość stron Podpis i pieczęć Wykonawcy