

Bochnia, dn. 12.08.2021 r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-25/2021

ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej,

ADRES: ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia,

<http://szpital-bochnia.pl/zamowienia-i-konkursy/zamowienia-publiczne/>

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 2 Ustawy Pzp na: Dostawa sprzętu medycznego do wykonywania pomiarów bilirubiny oraz do fototerapii - dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (zwana dalej: PZP), Zamawiający przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami:



1. **Treść pytania: Dotyczy do pakietu 2 Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie lampy statywowej o poniższych parametrach;**

Fabrycznie nowa, rok produkcji 2021
Zasilanie: 110 – 230 V AC 50-60 Hz, prąd upływowy <math>< 150\mu A</math> przy 230 V AC, moc: 75 W, zużycie energii 34 W
Powierzchnia naświetlania 50cm x 27 cm
Źródło światła - 24 diody Power Led 3W niebieskie światło LED o wartości szczytowej pomiędzy 450-470 nm,
Szczytowa intensywność centralna przy 30 cm stopnie od 0 do 50: 0 – 50 $\mu W/cm^2/nm$
Wyświetlacz: LCD, sterowanie za pomocą panela membranowego z krytym włącznikiem
Powierzchnia wyświetlania 133 x 39 mm
Licznik czasu pracy i stoper
Okres użytkowania diod led wynosi ponad 40000 godzin bez pogarszania intensywności świecenia
Ekran LCD: 240 x 64 pikseli – niebieski negatyw
Temperatura działania 10°C - 35°C, temperatura przechowywania -30° - 50°C, hałas: 0dB
Maksymalna wysokość lampy ze statywem do 175 cm
Waga urządzenia <math>< 5,5</math> kg z lekką osłoną,; <math>< 18</math> kg urządzenie wraz ze statywem
Statyw na kółkach (2 kółka z blokadą), podstawa statywu 3 – ramienna
Wysokość dyfuzora 128 cm – 170 cm $\pm 5cm$, odległość środka dyfuzora od słupka 26 cm 36 cm ± 2 cm,
Moduł do badania pacjenta 3 Diody Led świecące ciepłym białym światłem
Pomiar temperatury skóry w zakresie 25°C – 40°C z
Płynna regulacja 0d 0 – 50 $\mu W/cm^2/nm$ co 5 $\mu W/cm^2/nm$

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

2. **Treść pytania: Dotyczy Pytanie 2 do pakietu 3 Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie lampy łożeczkowej o poniższych parametrach ?**

LP.	OPIS
1.	Deklaracja zgodności – CE na aparat
2.	Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów
3.	Aparat fabrycznie nowy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740			

4.	Rok produkcji aparatu: 2019
5.	Lampa kocykowa, źródło światła z powierzchnią oświetlającą, połączone za pomocą elastycznego węża
6.	Źródło światła: 6 niebieskich diód LED o długości fal 430 nm do 490 nm - pik pomiędzy 455 i 465 nm
7.	Zasilanie: Napięcie 230 V~ 50-60Hz
8.	Moc: 90 W max.
9.	Hałas w paśmie akustycznym < 34 dB
10.	Szczytowe natężenie na powierzchni skóry pacjenta - 35 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$; +/- 15%
11.	Obszar emisji światła 2 X 20 cm x 30 cm
12.	Obszar efektywnego naświetlania 1200 cm^2
13.	Szerokość x długość x wysokość (panel lampy): 21 cm x 20 cm x 16 cm
14.	Waga (panel lampy): 1,4 kg
15.	Żywotność diód LED > 50000 h
16.	Żywotność materacyka > 8000 h

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

3. Treść pytania: Dotyczy Pakiet numer 2 poz. 13 Prosimy o dopuszczenie dotykowego panelu sterującego o przekątnej 4,3 cala. Takie rozwiązanie nie ma żadnego uzasadnienia w terapii. W związku z tym, nie przeszkadza to w żaden sposób w trakcie pracy z urządzeniem

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

4. Treść pytania: Dotyczy Pakiet numer 3 poz. 3 Prosimy o dopuszczenie maty naświetlającej o opływowym kształcie, dostępne w dwóch rozmiarach: Powierzchnia (duży) 171 mm x 270 mm Powierzchnia (mały) – 141 mm x 222 mm?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

5. Treść pytania: Dotyczy Pakiet numer 3 poz. 9 Prosimy o dopuszczenie wagi sterownika max 2 kg??

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

6. Treść pytania: Dotyczy Pakiet numer 3 Wyposażenie poz. 1 Czy zamawiający dopuści lampę o powierzchni Powierzchnia (duży) 171 mm x 270 mm?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

7. Treść pytania: PAKIET NUMER 1 poz. 8 Czy Zamawiający dopuści Bilirubinometr o masie o 20g większej jest to minimalna różnica, której rozwiązanie nie ma żadnego uzasadnienia w terapii. W związku z tym, nie przeszkadza to w żaden sposób w trakcie pracy z urządzeniem?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ



8. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii której najwyższa efektywność działania światła niebieskiego jest w przedziale 460-490 nm (co jest zgodne z zaleceniami Amerykańskiego Towarzystwa Pediatricznego) ??

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

9. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający dopuści lampę która posiada diody LED ustawione pod różnymi kątami, co umożliwi bezcieniowe naświetlanie całej powierzchni ciała pacjenta, w miejsce dodatkowej lampy ogniskowej ?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

10. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający dopuści lampę o zakresie intensywności światła do 100 mW/cm^2 ?

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 2 z 4				

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

11. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Co Zamawiający rozumie pod pojęciem "cicha praca" lampy? Czy Zamawiający będzie wymagał maksimum poziomu głośności lampy nie większego niż 30 dB ?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że pod pojęciem cicha praca ma na myśli brak wentylatorów, jednocześnie informuje, że podtrzymuje zapis z SWZ

12. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający dopuści lampę o zużywanej energii 65 W?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

13. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby niebieskie światło terapeutyczne było neutralizowane światłem białym, bez wpływu na skuteczność fototerapii, ale zwiększający komfort pracy personelu medycznego (eliminuje bóle oczu, głowy).

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

14. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby lampa do fototerapii była wyposażona w źródło obserwacyjnego światła białego- diody LED?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

15. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby temperatura barwowa obserwacyjnego światła białego wynosiła 4 000 K, czyli temperatura barwowa światła słonecznego?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

16. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby waga urządzenia (lampa bez statywów i akcesoriów) nie była większa niż 2 kg?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

17. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby lampa do fototerapii posiadała możliwość regulacji w płaszczyźnie pionowej (ukierunkowanie lampy pod różnymi kątami) ?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

18. Treść pytania: w zakresie części nr 2. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby gwarantowana przez producenta długość pracy lampy LED przy założeniu pracy ciągłej przy 100 % natężeniu poziomu mocy naświetlania wynosiła minimum 50 000 godzin ?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

19. Treść pytania: PAKIET NR 2 CZĘŚĆ III Pozycja 4- prosimy o dopuszczenie : szczytowa długość fali źródła światła 450-470nm .

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

20. Treść pytania: PAKIET NR 2 CZĘŚĆ III Pozycja 6- prosimy o dopuszczenie :czerwony znacznik świetlny ułatwiający centralizację światła na dziecku.



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

21. Treść pytania: PAKIET NR 2 CZĘŚĆ III Pozycja 7- prosimy o opuszczenie: Wybór pomiędzy 5 możliwymi poziomami natężenia światła ($\pm 3\mu\text{W} / \text{cm}^2 / \text{nm}$)

- 20 $\mu\text{W} / \text{cm}^2 / \text{nm}$
- 40 $\mu\text{W} / \text{cm}^2 / \text{nm}$
- 60 $\mu\text{W} / \text{cm}^2 / \text{nm}$
- 80 $\mu\text{W} / \text{cm}^2 / \text{nm}$
- 100 $\mu\text{W} / \text{cm}^2 / \text{nm}$

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

22. Treść pytania: PAKIET NR 2 CZĘŚĆ III Pozycja 8 -prosimy o dopuszczenie: Możliwość regulacji kąta nachylenia lampy zamocowanej na statywie ± 90 st, regulacji wysokości statywu, oraz obrotu ramienia statywu o 360st.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 3 z 4				

23. Treść pytania: PAKIET NR 2 CZĘŚĆ III Pozycja 12-prosimy o dopuszczenie lampy z wentylatorem - głośność < 50 dbA.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

24. Treść pytania: PAKIET NR 2 CZĘŚĆ III Pozycja 13- prosimy o dopuszczenie przekątnej 4 cale .

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

Treść pytania: PAKIET NR 2 CZĘŚĆ III Pozycja 16- prosimy o dopuszczenie mocy 27VA.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ

25. Treść pytania: Pytanie 1 dot. pakietu nr 3, załącznik 1a części IV pkt. 6 i 7 Producent urządzenia nie przewiduje konieczności przeglądów okresowych. Producent zaleca sprawdzenie natężenia światła co najmniej raz na 6 miesięcy. Czy w związku z tym Zamawiający będzie wymagał sprawdzenia natężenia światła przez serwis wykonawcy? Takie rozwiązanie może wpłynąć na całkowity koszt oferty.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż zgodnie z zapisem w załączniku nr 1A do SWZ wymaga aby podać, liczbę przeglądów technicznych niezbędna do realizacji w okresie gwarancyjnym dla potwierdzenia bezpiecznej pracy sprzętu wg zaleceń producenta, jeżeli takich wymogów nie ma, to przynajmniej 1 przegląd w okresie gwarancyjnym.

26. Treść pytania: Pakiet nr 1 Sprzęt medyczny do wykonywania pomiarów bilirubiny Czy Zamawiający dopuści nowe urządzenie wyprodukowane w 2020 roku?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

27. Treść pytania: Załącznik nr 3 Umowa §3 Uprzejmie proszę o udzielenie wyjaśnień czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych do: - ust. 1 do 0,2% ? - ust. 2 do 0,2% ? - ust. 4 do 0,2%?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ.

28. Treść pytania: Załącznik nr 3 Umowa §3 ust. 6 Uprzejmie proszę o udzielenie wyjaśnień czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie maksymalnej wysokości kar umownych do 10%?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z SWZ.



UWAGA!

W przypadku zaofiarowania sprzętu dopuszczonego niniejszymi wyjaśnieniami wypełniając załącznik nr 1A do SWZ w kolumnie - PARAMETRY OFEROWANE PODAĆ/OPISAĆ – należy odpowiednio do parametrów wymaganych - podać - parametry oferowane z informacją o dopuszczeniu, tak, by nie było wątpliwości, co zaofiarowano w danej pozycji.

Pozostała treść SWZ pozostaje bez zmian.

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SWZ.

Dyrektor
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 4 z 4				