



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY  
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Dział Zamówień Publicznych

Wasze pismo z dnia

Znak

Nasz znak  
AEZ/362/2016/MJ

Data  
18.10.2016 r.

Wykonawcy  
biorący udział w postępowaniu  
AEZ/S-159/2016

**Wyjaśnienia oraz zmiana treści SIWZ**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831, 996 i 1020), Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, Zamawiający w postępowaniu p.n. *Dostawa fantomów na potrzeby jednostek organizacyjnych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w podziale na pakiety; znak sprawy AEZ/S-159/2016*, informuje, że wpłynęły do Zamawiającego pytania o następującej treści:

**Dotyczy Pakiet nr 2 :**

**Pytanie nr 1**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności fantom, spełniający wszystkie wymagane parametry lecz sygnalizujący dźwiękiem nadmierny nacisk laryngoskopu na zęby, a nie jego zbyt głębokie wprowadzenie. W uzasadnieniu wskazujemy, iż taka funkcjonalność ma większą wartość dydaktyczną, ze względu na to, iż w ocenie wielu instruktorów i nauczycieli, nadmierny nacisk na zęby jest jedną z najczęściej popełnianych pomyłek przez ćwiczących naukę intubacji.

**Odpowiedź nr 1**

Zamawiający dokonuje zmian w Załączniku nr 2.2. w pkt 4

**było:**

4.	Funkcje fantomu	<ul style="list-style-type: none"><li>- intubacja przez odchylenie głowy i wysunięcie szczęki oraz możliwość ułożenia w pozycji wężącej,</li><li>- sygnalizacja dźwiękowa zbyt głębokiego wprowadzenia laryngoskopu.</li></ul>	(Tak/Nie)
----	-----------------	--	-----------

**jest:**

4.	Funkcje fantomu	<ul style="list-style-type: none"><li>- intubacja przez odchylenie głowy i wysunięcie szczęki oraz możliwość ułożenia w pozycji wężącej,</li><li>- sygnalizacja dźwiękowa zbyt głębokiego wprowadzenia laryngoskopu lub sygnał dźwiękowy sygnalizujący nadmierny nacisk laryngoskopu na zęby</li></ul>	(Należy podać)
----	-----------------	--	----------------

**Pytanie nr 2**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności tablet do sterowania fantomem wyposażony w system Android, z dotykowym ekranem 10" o rozdzielczości ekranu 1280x800 (wymaganą do prawidłowego wyświetlania układu okien programu sterującego oferowanym przez nas fantomem), bezprzewodową opartą o bluetooth łącznością z fantomem oraz innymi parametrami

zapewniającymi pełną obsługę fantomu zgodnie z jego parametrami wymaganymi? W uzasadnieniu wskazujemy, iż podany przez Zamawiającego opis parametrów wymaganych tabletu jest raczej opisem parametrów laptopa niż tableta. Ponadto tego typu fantomy współpracują z urządzeniami z systemem Android a nie Windows.

**Odpowiedź nr 2**

Zamawiający dokonuje zmian w Załączniku nr 2.2. w pkt 21, 23, 24.  
było:

21.	System operacyjny	<ul style="list-style-type: none"> <li>- System operacyjny zapewniający właściwą pracę i komunikację z fantomem do intubacji oraz z zapewnieniem: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pełnej integracji z domeną Windows opartą na serwerach Windows 2008 w zakresie autoryzacji w środowisku Zamawiającego;</li> <li>✓ Zarządzania komputerami poprzez Zasady Grup (GPO), WMI;</li> </ul> </li> <li>- Zainstalowany system operacyjny nie wymagający aktywacji za pomocą telefonu lub Internetu</li> </ul>	<i>(Należy podać)</i>
-----	-------------------	--	-----------------------

jest:

21.	System operacyjny	<ul style="list-style-type: none"> <li>- System operacyjny zapewniający właściwą pracę i komunikację z fantomem do intubacji.</li> <li>- Zainstalowany system operacyjny nie wymagający aktywacji za pomocą telefonu lub Internetu</li> </ul>	<i>(Należy podać)</i>
-----	-------------------	---	-----------------------

było:

23.	Przekątna ekranu	≥ 12"	<i>(Należy podać)</i>
-----	------------------	-------	-----------------------

jest:

23.	Przekątna ekranu	≥ 10"	<i>(Należy podać)</i>
-----	------------------	-------	-----------------------

było:

24.	Rozdzielczość nominalna	≥ (1920 x 1080) pikseli	<i>(Należy podać)</i>
-----	-------------------------	-------------------------	-----------------------

jest:

24	Rozdzielczość nominalna	≥ (1280x800) pikseli	<i>(Należy podać)</i>
----	-------------------------	----------------------	-----------------------

**Dotyczy Pakiet nr 6 :**

**Pytanie nr 3**

Czy nie doszło do omyłki pisarskiej w opisie parametrów technicznych w pakiecie nr 6 w pozycji 4.2- w opisie modelu II ? Zgodnie z opisem będącym na stronie producenta tego sprzętu oraz w instrukcji obsługi - model II zawiera 3 guzy, skórkę pomarańczową i odwrócony sutek .

**Odpowiedź nr 3**

Zamawiający pozostawia bez zmian zapisy Formularza wymaganych warunków technicznych - Załącznik nr 2.6 do SIWZ.

**Pytanie nr 4.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 35 dni od daty podpisania umowy?

**Odpowiedź nr 4**

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu dostawy.

**Dotyczy pakiet nr 3:****Pytanie nr 5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 35 dni od daty podpisania umowy?

**Odpowiedź nr 5**

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu dostawy.

**Pytanie nr 6**

Pakiet nr 1:

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności do zaoferowania defibrylator o następujących parametrach :

1. Defibrylator przeznaczony do zaawansowanych zabiegów ALS
2. Defibrylator przenośny z uchwytem transportowym
3. Gabaryty defibrylatora 21,5 x 26,2 x 26,2 cm
4. Stopień ochrony IP X1
5. Kardiowersja
6. Defibrylacja
7. AED
8. Elektrostymulacja w trybie ręcznym i automatycznym
9. Impuls defibrylacyjny dwufazowy ekwipotencjalny ścięty
10. Liczba poziomów energii 25
11. Akustyczny i optyczny sygnał stanu gotowości
12. Znaczniki kardiowersji na monitorze i krzywej ekg
13. System doradczy CSS
14. Wskazania do defibrylacji (alarm VF/VT)
15. Impuls stymulacyjny prostokątny stałoprądowy o szer. 20 ms, częstość 40 -170 imp./min ze skokiem 5 imp./ min. i prądzie 0 – 200 mA ze skokiem 5 mA
16. Monitorowanie CPR przez specjalny moduł zewnętrzny TrueCPR podający głębokość, częstość i relaksację klatki piersiowej
17. Monitorowanie EKG 7 odprowadzeń lub z elektrod defibrylacyjnych (twardych lub elastycznych)
18. Zakres wzmocnienia 0,25 – 4 cm/mV na 8 poziomach
19. Częstość akcji serca 20 – 300 u./sek.
20. Alarmy częstości w wąskim i szerokim zakresie
21. Rejestrator termiczny z szer. Papieru 50 mm i prędkością przesuwu 25 mm/sek
22. Zakres energii 2 – 360 J
23. Czas ładowania energii do 200 J < 5 sek do 360 J < 7 sek

**Odpowiedź nr 6**

Zamawiający w Formularzu wymaganych warunków technicznych, stanowiącym Załącznik nr 2.1 do SIWZ, określił minimalne wymagania, którymi musi charakteryzować się oferowany defibrylator, co oznacza, że dopuszczalnym jest zaoferowanie urządzenia o parametrach technicznych wyższych i o lepszej funkcjonalności niż opisana w SIWZ lub o dodatkowej funkcjonalności nieopisanej w SIWZ.

Zgodnie z art. 38 ust.1 Zamawiający odpowiada wyłącznie na pytania dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie dokonuje na tym etapie oceny urządzeń pozostających w ofercie Wykonawcy.

**Pakiet nr 7**

**Pakiet 1: Defibrylator ALS dedykowany do symulatorów**

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie modelu demonstracyjnego który będzie w pełni sprawny oraz bez uszkodzeń jednak wyprodukowany w 2016 roku. Model wyprodukowany w 2016 roku jest traktowany jako nowe urządzenie. Model demonstracyjny z zachowaniem wymagań Zamawiającego, który jesteśmy w stanie zaoferować został wyprodukowany w 2011 roku. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści do postępowania model demonstracyjny wyprodukowany w 2011 roku, w pełni sprawny bez uszkodzeń?

**Odpowiedź nr 7**

Zamawiający pozostawia bez zmian zapisy w Załączniku nr 2.1 w pkt 2. dotyczącego Defibrylatora ALS

Jednocześnie Zamawiający informuje, że dokonał zmiany zapisów w pkt. 30, 31, 33, 34, 35, 36, 38 Załącznika nr 2.1 poprzez wykreślenie oceny proporcjonalnej.

było:

30	Poziomy energii	$\geq (1 \div 200)J$ Ocena proporcjonalna – max 5 pkt	(Podać wartość)
31	Czas ładowania do wybranego poziomu energii	$\leq 6 s$ Ocena proporcjonalna – max 5 pkt	(Podać wartość)
33	Zakres prądów stymulacji	$\geq (0 \div 140) Ma$ Ocena proporcjonalna – max 5 pkt	(Podać wartość)
34	Skok nastawy prądów stymulacji	$\leq 2 mA$ Ocena proporcjonalna – max 5 pkt	(Podać wartość)
35	Zakres regulacji częstości impulsów	$\geq (30 \div 180) imp./min.$ Ocena proporcjonalna – max 5 pkt	(Podać wartość)
36	Skok nastawy częstości impulsów	$\leq 2 imp./min.$ Ocena proporcjonalna – max 5 pkt	(Podać wartość)
38	Liczba odprowadzeń	$\geq 3$ odprowadzenia 12 odprowadzeń – 20 pkt 7 odprowadzeń – 10 pkt. 3 odprowadzenia – 0 pkt	(Podać wartość)

jest:

30	Poziomy energii	$\geq (1 \div 200)J$ <del>Ocena proporcjonalna – max 5 pkt</del>	(Podać wartość)
31	Czas ładowania do wybranego poziomu energii	$\leq 6 s$ <del>Ocena proporcjonalna – max 5 pkt</del>	(Podać wartość)
32	<b>Elektrostymulacja</b>		
33	Zakres prądów stymulacji	$\geq (0 \div 140) Ma$ <del>Ocena proporcjonalna – max 5 pkt</del>	(Podać wartość)
34	Skok nastawy prądów stymulacji	$\leq 2 mA$ <del>Ocena proporcjonalna – max 5 pkt</del>	(Podać wartość)
35	Zakres regulacji częstości impulsów	$\geq (30 \div 180) imp./min.$ <del>Ocena proporcjonalna – max 5 pkt</del>	(Podać wartość)

36	Skok nastawy częstości impulsów	$\leq 2$ imp./min. <del>Ocena proporcjonalna – max 5 pkt</del>	(Podać wartość)
38	Liczba odprowadzeń	$\geq 3$ odprowadzenia <del>12 odprowadzeń – 20 pkt</del> <del>7 odprowadzeń – 10 pkt</del> <del>3 odprowadzenia – 0 pkt</del>	(Podać wartość)

**Dotyczy: Pakiet nr 7 – Dostawa symulatora porodowego (1 szt.)**

**Pytanie nr 8**

Zamawiający wymaga potwierdzenia w Formularzu wymaganych i ocenianych parametrów technicznych (pkt. 3), iż produkt posiada Deklarację zgodności oraz oznaczenie znakiem CE.

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od tego wymogu, z uwagi na to iż producent, oferowanego fantomu jednoznacznie stwierdza, iż fantom będący przedmiotem przetargu nie posiadają oznaczenia deklaracji zgodności CE oraz oznaczenia CE. Takie oświadczenie posiadamy w formie pisemnej od producenta. Nie jest zatem możliwe spełnienie tego wymogu przez żadnego z oferentów.

**Odpowiedź nr 8**

Zamawiający zmienia zapisy Załącznika nr 2.7 w pkt 3 poprzez jego wykreślenie było:

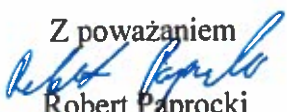
3	Dokumenty jakościowe produktu	Produkt posiadający Deklarację zgodności CE oraz oznaczenie znakiem CE	(Tak/Nie)
---	-------------------------------	--	-----------

jest:

3	Dokumenty jakościowe produktu	<del>Produkt posiadający Deklarację zgodności CE oraz oznaczenie znakiem CE</del>	(Tak/Nie)
---	-------------------------------	---	-----------

Zmienione **Załączniki nr 2.1, 2.2, 2.7 do SIWZ** Zamawiający zamieścił na stronie internetowej [www.wum.edu.pl](http://www.wum.edu.pl).

Termin, miejsce składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian.

Z poważaniem  
  
 Robert Paprocki  
 Przewodniczący Komisji Przetargowej

ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa  
 tel.: 22 57-20-373, faks: 22 57-20-331  
 e-mail: [mariola.jurezak@wum.edu.pl](mailto:mariola.jurezak@wum.edu.pl)  
[www.wum.edu.pl](http://www.wum.edu.pl)

KIEROWNIK

Działu Zamówień Publicznych

Jerzy  Mijaniuk