

Koszalin, 08.08.2022 r.

Do:
Wykonawcy postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego

dotyczy: Przetarg nieograniczony nr TP.382.092.2022 JK – zakup sprzętu medycznego ze środków Funduszu Przeciwdziałania Covid-19

INFORMACJA O ZMIANIE SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając w trybie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 t.j.) niniejszym informuję o dokonaniu zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu.

1. DZIAŁ X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ otrzymuje brzmienie:
„Wykonawca jest związany ofertą do dnia 14.11.2022 r.”
2. DZIAŁ XII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT – zmianie ulega ust. 2, który otrzymuje brzmienie:
„Oferty należy przesłać do dnia 17.08.2022 r. do godz. 10:00”
3. DZIAŁ XIII. TERMIN OTWARCIA OFERT – zmianie ulega ust. 1, który otrzymuje brzmienie:
„Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.08.2022 r., o godz. 10:30”
4. DZIAŁ XVII. KRYTERIA OCENY OFERTY
- zmianie ulega kryterium oceny ofert dla części nr 5 i otrzymuje następujące brzmienie:

„Część Nr 5

LP	KRYTERIUM	PKT	SPOSÓB OBLICZANIA
1	Cena	60	Najniższa cena spośród ważnych ofert ----- X 60 Cena badanej oferty
2	Okres dodatkowej gwarancji	40	$G = \frac{G_{\text{badana}}}{G_{\text{max}}} \times 40$ G_{max} – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy G_{badana} – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)

5. Załącznik nr 1 do SWZ (formularz oferty) - dotyczy części nr 5 (respirator)
 - 1) usuwa się niżej wymienione zapisy:

PARAMETRY OCENIANE
Możliwość rozbudowy o dodatkowy akumulator (pkt 4.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*

Zasilanie gazowe powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów $\geq 6,5$ BAR (pkt 4.4 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Wbudowany port komunikacji VGA (pkt 6 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Możliwość współpracy z paramagnetycznym czujnikiem tlenowym (pkt 13 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Regulacja stosunku wdechu do wydechu I:E w zakresie 4:1 - 1:10 (pkt 15.5 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Czas obserwacji bezdechu min. 10-40 sekund z regulowaną częstością oddechów zabezpieczających (pkt 15.11 OPZ).....(podać)*
Regulacja czułości wyzwalania oddechu - min. 10 poziomów czułości (pkt 15.12 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Obrazowane parametry oddechowe: Przepływ (pkt 16.3 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Obrazowane parametry oddechowe: Indeks SpO ₂ /FiO ₂ (pkt 16.8 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Obrazowane parametry oddechowe: Wskaźnik oksigenacji (pkt 16.9 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Obrazowane parametry oddechowe: Skala ciężkości oddechu (pkt 16.10 OPZ) <input type="checkbox"/> TAK* <input type="checkbox"/> NIE*
Wbudowany kolorowy ekran dotykowy LCD (pkt 17.1 OPZ)..... cali (podać)*

2) dodaje się punkt w kryterium oceny ofert „okres **dodatkowej** gwarancjimiesiący**”

W załączeniu poprawiony formularz ofertowy dla części nr 5 (respirator)

6. Załącznik nr 2 do SWZ (Opis Przedmiotu Zamówienia) część nr 5 (respirator)

W załączeniu poprawiony Opis Przedmiotu Zamówienia dla części nr 5 (respirator).

z up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
mgr Magdalena Sikora
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych

FORMULARZ OFERTOWY(po zmianach)

CZĘŚĆ NR 5 RESPIRATOR								
Lp	Przedmiot zamówienia	Producent/typ	Klasa wyrobu medycznego	Jednostka miary	Ilość	VAT w (%)	Cena netto	Cena brutto
1	Respirator			szt.	1			
PARAMETRY OCENIANE								
Okres dodatkowej gwarancji.....miesiące*								

*wpisać właściwe, brak określenia w ofercie oferowanych parametrów spowoduje przyznanie Wykonawcy 0 pkt.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (po zmianach)

CZĘŚĆ NR 5 RESPIRATOR				
Producent:				
Typ:				
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Parametry wymagane	Punktacja	Potwierdzenie
1.	Aparat do wspomagania oddechu metodą nieinwazyjną u noworodków, wcześniaków i dzieci o ergonomicznej konstrukcji	TAK		
2.	Może być stosowany u wcześniaków o wadze od 0,5 kg do 30 kg	TAK		
3.	Wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów (generator z przerzutnikiem strumieni)	TAK		
4.	Zasilanie			
4.1	100-240V, 50/60Hz ±10%	TAK		
4.2	12-24 VDC	TAK		
4.3	Z wbudowaną baterią zapewniającą min. 180 minut pracy	TAK	Możliwość rozbudowy o dodatkowy akumulator – 20 pkt	
4.4	Zasilanie gazowe powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie 2,8-6,0 BAR	TAK	≥ 6,5 BAR – 10 pkt	
5.	Waga aparatu – bez podstawy max. 10 kg	TAK		
6.	Wbudowany port komunikacji min. RJ45, RS232, oraz USB	TAK	Port VGA – 20 pkt	
7.	Wbudowany mieszalnik gazów – elektroniczny (nie dopuszcza się rotametrów ręcznych)	TAK		
8.	Automatyczna kalibracja czujnika tlenu (bez ingerencji użytkownika)	TAK		
9.	Możliwość współpracy z generatorami różnych producentów min.: Infant Flow, Infant Flow LP, Infant Jet, MediJET, Nflow	TAK		
10.	Temperatury pracy min. 10-40°C	TAK		

11.	Poziom głośności w decybelach w czasie pracy ≤ 42 dB	TAK		
12.	Możliwość zaprogramowania własnych nastaw zakresów startowych respiratora, które będą zapamiętane przy każdorazowym włączeniu aparatu	TAK		
13.	Możliwość współpracy z paramagnetycznym czujnikiem tlenowym	TAK/NIE	TAK	20 pkt
14.	Tryby oddechowe			
14.1	Umożliwia wspomaganie oddechu metodą nCPAP na dwóch poziomach ciśnienia	TAK		
14.2	nCPAP	TAK		
14.3	Tlenoterapia wysokimi przepływami HFNC (HFOT)	TAK		
14.4	Funkcja synchronizacji (ze spontanicznym wysiłkiem oddechowym pacjenta) nie wymagająca stosowania żadnych czujników zewnętrznych	TAK		
14.5	Wbudowana funkcja automatycznej regulacji składu mieszaniny oddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta.	TAK		
15.	Parametry oddechowe regulowane			
15.1	Funkcja kompensacji nie szczelności układu oddechowego	TAK		
15.2	Stężenie tlenu 21 do 100% (regulacja płynna)	TAK		
15.3	Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 22-100%	TAK		
15.4	Czas wdechu w min. zakresie od 0,15 do 15 sekund, regulowany płynnie co 0,01 sek.	TAK		
15.5	Regulacja stosunku wdechu do wydechu I:E w zakresie 4:1 – 1:10	TAK/NIE	TAK	20 pkt
15.6	Częstość oddechowa min. 2-60 odd/min	TAK		
15.7	PEEP/CPAP min. 2-13 cmH ₂ O	TAK		
15.8	Ciśnienie wdechowe P _{insp} min. 5-15 cmH ₂ O	TAK		
15.9	Ciśnienie Ręczne min. 5-15 cmH ₂ O	TAK		
15.10	Oddech manualny podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na ekranie aparatu lub obok ekranu	TAK		
15.11	Czas obserwacji bezdechu min. 10-40	TAK	Najszerszy	

	lub min. 2-20 sekund z regulowaną częstością oddechów zabezpieczających		zakres — 20 pkt	
15.12	Regulacja czułości wyzwalania oddechu — min. 10 poziomów czułości	TAK/NIE	TAK — 20 pkt	
15.13	Przepływ regulowany w zakresie min. 0,5-20 l/min	TAK		
16.	Obrazowane parametry oddechowe			
16.1	Stężenie tlenu w %	TAK		
16.2	Ciśnienie średnie, szczytowe, PEEP	TAK		
16.3	Przepływ	TAK/NIE	TAK — 20 pkt	
16.4	Częstość oddechów spontanicznych	TAK		
16.5	Czas wydechu	TAK		
16.6	Przeciek w %	TAK		
16.7	I:E	TAK		
16.8	Indeks SpO ₂ /FiO ₂	TAK/NIE	TAK — 20 pkt	
16.9	Wskaźnik oksygenacji	TAK/NIE	TAK — 20 pkt	
16.10	Skala ciężkości oddechu	TAK/NIE	TAK — 20 pkt	
17.	Ekran			
17.1	Wbudowany kolorowy ekran dotykowy LCD o przekątnej min. 5,7"	TAK	≥ 12" — 50 pkt	
17.2	Możliwość regulacji jasności podświetlenia ekranu „tryb nocny”	TAK		
17.3	Zapamiętywanie i obrazowanie Trendów monitorowanych parametrów z min. ostatnich 120 godzin	TAK		
17.4	Krzywa ciśnienia	TAK		
17.5	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK		
17.6	Blokada ekranu dotykowego	TAK		
17.7	Funkcja STANDBY (stan gotowości)	TAK		
17.8	Funkcja zamrożenia krzywej z możliwością jej analizy	TAK		
17.9	Funkcja zrzutu całego ekranu respiratora i zapis w pamięci aparatu z możliwością jego eksportu przez port USB	TAK		
17.10	Podgląd historii wraz ze zmianą parametrów regulowanych	TAK		
18.	Alarmy			
18.1	Wyposażony w alarmy akustyczne i optyczne	TAK		

18.2	Alarm spadku ciśnienia w układzie oddechowym	TAK		
18.3	Alarm przekroczenia ciśnienia w układzie oddechowym	TAK		
19.4	Alarm stężenia tlenu	TAK		
18.5	Alarm bezdechu	TAK		
18.6	Alarm wysokiej i niskiej częstości oddechowej	TAK		
18.7	Zasilania gazowego i elektrycznego	TAK		
18.8	Regulacja głośności alarmów	TAK		
19.	Wyposażenie			
19.1	Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury: - wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej, - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza, - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta, - wyświetlacz LED czterocyfrowy lub wyświetlacz 3,5" TFT, - zasilanie 230V, 50Hz, - moc max. 170-210W.	TAK 1 szt.		
19.2	Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym systemem utrzymania wilgotności na stałym poziomie – nadająca się do używania przez okres min. 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane pojedynczo) – 3 szt.	TAK		
19.3	Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) zawierający jony srebra <u>W skład zestawu wchodzi:</u> - odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2 m, średnica wew. 10 mm - odcinek wydechowy niepodgrzewany - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6 m - końcówka donosowa (3 szt.) - odcinek pomiarowy - generator	TAK 3 szt.		
19.4	Adapter łączący komorę nawilżacza	TAK 3 szt.		
19.5	Maseczka donosowa min. w 3 rozmiarach	TAK po 2 szt.		

		z każdego rozmiaru		
19.6	<p>Czepiec do terapii wymiennych w min. 5 rozmiarach – przeznaczony do nieinwazyjnego wspomaganie oddechu umożliwiający zamocowanie generatora oraz do stosowania w terapii tlenowej wysokimi przepływami umożliwiający zamocowanie kaniuli nosowej, z regulacją obwodu głowy, wykonany z miękkiego materiału kompozytowego o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza i ograniczającego przesuwanie główki, z możliwością uzyskania dostępu do naczyń pacjenta, z rzepami do mocowania i miarką.</p> <p>lub</p> <p>Czapeczka wykonana z bawełny umożliwiająca dostęp do ciemiączka wyposażona w rzep mocujący generator z układem oddechowym w kształcie litery T. Wielkość czapeczki oznaczona kolorem w sposób trwały. Rozmiary od 000 do 7. Kompatybilna z generatorem</p>	TAK 6 szt. różnych rozmiarów		
19.7	Stojak jezdny	TAK		
19.8	Czujnik SpO ₂	TAK		
20	Gwarancja			
20.1	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK		
20.2	<p>Gwarancja (respirator) min. 24 miesiące</p> <p>Kryterium „okres dodatkowej gwarancji” będzie liczone na podstawie zaoferowanego przez wykonawców okresu udzielonej gwarancji powyżej wymaganego – 24 miesiące, nie dłuższego jednak niż 60 miesięcy. Ocenie poddany zostanie okres dodatkowej gwarancji wyrażony w miesiącach, powyżej 24 miesięcy (tj. od 1 do 36 miesięcy)</p> <p>Oferta Wykonawcy bez określenia długości dodatkowej gwarancji będzie oceniana przez Zamawiającego jako oferta z 24 miesięcznym okresem gwarancji bez gwarancji dodatkowej.</p>	G_{badana} ----- x 30 pkt G_{max} G_{max} – maksymalny okres dodatkowej gwarancji - 36 miesięcy G_{badana} – okres dodatkowej gwarancji badanej oferty (od 1 do 36 miesięcy)		