



UNIWERSYTET WARMIŃSKO-
MAZURSKI

W OLSZTYNIE

ZAMÓWIENIA PUBLICZNE

L.dz.90-0902/426/08
r.

Olsztyn dn. 23.04.2008

Dotyczy: odpowiedzi na pytania do postępowania 60/2008/PN/ZZP prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę fantomów i środków dydaktycznych do promocji zdrowia i pielęgniarstwa klinicznego do Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.

Pytania do SIWZ

Pytanie 1

Po przejrzeniu SIWZ znaleźliśmy niespójność SIWZ w pkt. II. 4. oraz Załączniku nr 1 – Informacje dotyczące ofert cząstkowych. W pierwszym przypadku napisane jest, że zamówienia składa się z 2 części, w drugim 3 części, na które można składać oferty cząstkowe.

Prosimy o wyjaśnienie, z ilu części składa się zamówienie, aby specyfikacja nie została podważona, że w związku z wadą prawną nie ma możliwości rozstrzygnięcia przetargu?

Odp.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia składa się z trzech Części, zgodnie z ogłoszeniem nr 75910-2008 oraz dołączonymi do SIWZ formularzami. Sprostowanie oraz poprawiona SIWZ jest zamieszczona na stronie: www.uwm.edu.pl/zamowienia

Pytanie 2

W pkt. V. 10. – dla pomocy dydaktycznych wymagane jest CE lub potwierdzenie wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych. Ponieważ większość pozycji przetargowych stanowią fantomy, które nie są sprzętem medycznym, więc nie mogą być wpisane do rejestru. Z drugiej strony nie do wszystkich fantomów indywidualnie wymagany jest certyfikat CE, a wyłącznie tylko do tych, które posiadają zasilanie elektryczne, proszę więc o wyjaśnienie.

Czy oferta nie zostanie odrzucona jeśli dla takich manekinów oraz innego sprzętu, na który nie jest wymagane ani CE ani wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych, zostanie dostarczony jedynie certyfikat ISO zgodnie z pkt. V. 9. ?

Odp.

NIE, pod warunkiem iż zaoferowane fantomy nie są wyprodukowane zgodnie z 20 dyrektywami Unii Europejskiej. Nie wolno wprowadzać do obrotu wyrobu bez znaku CE, jeśli podlega którejś z dyrektyw i znak CE jest dla niego obowiązkowy. Nie wolno też umieszczać znaku CE na wyrobie, jeśli nie podlega on żadnej ze wspomnianych dyrektyw.

W Polsce podstawowe zasady wspólne dla wszystkich dyrektyw wprowadzono ustawą z 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności. Natomiast zawartość poszczególnych dyrektyw znalazła się przede wszystkim w rozporządzeniach wykonawczych do tej ustawy (każde rozporządzenie odpowiada jednej dyrektywie).

Tabela zawierająca dyrektywy, które przewidują oznakowanie CE oraz odpowiadające im polskie akty prawne znajduje się na stronie Euro Info.

http://www.euroinfo.org.pl/index.php?option=com_content&task=view&id=808&Itemid=59

Pytanie 3

Czy dla wyrobów nie posiadających świadectwa zgodności CE zamawiający będzie wymagał jednoznacznego oświadczenia oferenta, że taki certyfikat nie jest konieczny dla konkretnego sprzętu?

Odp.

TAK

Pytanie 4

Czy w związku z faktem, iż większość pozycji stanowiących przedmiot zamówienia stanowi sprzęt produkowany przez zagranicznych producentów, którego terminy dostawy przekraczając termin podany przez Zamawiającego, jako termin realizacji zamówienia, Zamawiający zgodzi się na wydłużenie terminu realizacji z 3 tygodni od daty podpisania umowy do 6 lub 8 tygodni?

Odp.

Tak, max do 6 tyg.

Pytanie 5

Przedmiot zamówienia w niniejszym przetargu składa się z pomocy dydaktycznych zarówno w postaci sprzętu medycznego, jak i fantomów, które nie są sprzętem medycznym i nie dotyczą ich przepisy Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20.04.2004, ponadto w przypadku, gdy nie są one zasilane prądem elektrycznym do obrotu niniejszym sprzętem na terenie RP i Unii Europejskiej nie jest wymagany certyfikat CE ani deklaracja zgodności. Czy w związku z powyższym Zamawiający odstąpi od wymogu przedstawienia wyżej wymienionych dokumentów w przypadku pozostałego sprzętu poza sprzętem medycznym?

Odp.

TAK, pod warunkiem. Że Wykonawca przedstawi stosowne oświadczenie iż oferowany przedmiot zamówienia nie został wyprodukowany zgodnie z 20 dyrektywami UE. Tabela zawierająca dyrektywy, które przewidują oznakowanie CE oraz odpowiadające im polskie akty prawne znajduje się na stronie Euro Info.

http://www.euroinfo.org.pl/index.php?option=com_content&task=view&id=808&Itemid=59

Pytanie 6

Czy Zamawiający zgodzi się na wydłużenie terminu dostawy i do jakiego terminu?

Odp.

Tak, max do 6 tyg.

Pytanie 7

Część oferowanych produktów, szczególnie tablice okulistyczne i do widzenia barw, oraz jak wcześniej pisaliśmy niektóre manekiny nie wymagają potwierdzeń zgodności z normami CE, a jednocześnie nie wszyscy producenci posiadają już certyfikaty ISO do produkcji, np. są w trakcie ich wprowadzania, czy w takim przypadku wystarczy deklaracja producenta o zgodności warunków produkcji wyrobów z powszechnie uznawanymi normami ISO lub równoważnymi?

Odp.
TAK.

Część I

Pytanie 8

Czy Zamawiający wymaga by fantom ALS pozwalał na symulacje i rozpoznawanie PEA?

Odp.

Specyfikacja nie stawia wymogu rozpoznawanie PEA, ale zapewnienie dodatkowych parametrów byłoby mile widziane

Pytanie 9

Czy Zamawiający wymaga, by fantom ALS posiadał miejsca wyczuwalnego pulsu na wszystkich głównych tętnicach powierzchniowych (obustronnie na szyjnej, promieniowej, ramieniowej, udowej, podkolanowej i grzbietowej stóp), co pozwala na odzwierciedlenie stopniowego zaniku pulsu dystalnego przy niskim ciśnieniu?

Odp.

Specyfikacja nie stawia wymogu rozpoznawania tętna na tętnicach udowej, podkolanowej i grzbietowej stopy, ale zapewnienie dodatkowych parametrów byłoby mile widziane.

Pytanie 10

Czy Zamawiający wymaga by fantom ALS posiadał poza możliwością symulacji obrzęku języka) zasłaniając wejście do krtani (scenariusz braku możliwości intubacji przy zachowaniu możliwości wentylacji), również możliwość symulacji skurczu krtani stwarzając scenariusz z brakiem możliwości wentylacji i intubacji i wymogiem wykonania konikopunkcji/konikotomii?

Odp.

Specyfikacja nie stawia wymogu symulacji skurczu krtani, ale zapewnienie dodatkowych parametrów byłoby mile widziane.

Pytanie 11

Czy Zamawiający wymaga, by fantom ALS pozwalał na symulacje więcej niż jednego stopnia obrzęku języka?

Odp.

Specyfikacja nie stawia takiego wymogu, ale zapewnienie dodatkowych parametrów byłoby mile widziane.

Pytanie 12

Czy biorąc pod uwagę fakt, iż sterowanie fantomu za pomocą pilota uniemożliwia rejestrowanie sesji ćwiczeniowej, zapisu instruktora i ćwiczących oraz „przeskakiwanie” do innego zaplanowanego wcześniej scenariusza, Zamawiający dopuści fantom sterowanego za pomocą palmtopa i odstąpi od wymogu „interfejs i pilot pozwalający na współpracę z fantomem dziecka i niemowlęcia”?

Odp.

Nie

Pytanie 13

Czy Zamawiający dopuści fantom ALS nie posiadającego wgranych odgłosów kaszlu, wymiotów etc, oraz odgłosów perystaltyki jelit?

Odp.

Nie

Część II

Pytanie 14

Czy Zamawiający dopuści nosze podbierakowe wykonane z aluminium, o tych samych parametrach użytkowych, co wskazane w specyfikacji, które są stosowane w standardzie w Krajowym Systemie Ratowniczo-Gaśniczym oraz przez większość jednostek ratownictwa medycznego? Pozwoli to na zachowanie konkurencyjności ofert przetargowych i umożliwi złożenie ofert przez większą ilość Wykonawców.

Odp.

Nie

Pytanie 15

Prosimy o rezygnację z wymogu wentylacji fantomu intubacyjnego workiem resuscytacyjnym, gdyż modele z przekrojem górnych dróg oddechowych posiadają konstrukcję (są na pewnym odcinku „przekrojone”) uniemożliwiającą uzyskanie szczelności koniecznej do pełnej symulacji wentylacji workiem resuscytacyjnym.

Odp.

Wymogi dotyczące fantomu intubacyjnego człowiek dorosły są następujące: Fantom do nauki intubacji dotchawiczej dorosłego z przekrojem górnych dróg oddechowych do nauki i oceny wzrokowej prawidłowego stosowania rurki ustno-gardłowej i intubacji (obecność tworów anatomicznych: wargi, zęby, język, podniebienie, ruchomy przekrój kręgosłupa w odcinku szyjnym, wejście do krtani i przelyku, nagłośnia)

Manekin powinien pozwolić na naukę: intubacji przez usta i nos, intubacji z zastosowaniem rurki intubacyjnej, CombiTube, maski krtaniowej, wentylacji za pomocą worka resuscytacyjnego i maski krtaniowej. Zestaw powinien umożliwić wykonanie i rejestrowanie następujących czynności: wykonanie intubacji przez usta i nos, ocenę poprawności intubacji, zakładanie rurki ustno-gardłowej, wentylowanie workiem resuscytacyjnym z maska krtaniową.

Pytanie 16

Czy dopuścicie Państwo nowoczesny defibrylator dwufazowy o masie 5,23 kg (z akumulatorem, zasilaczem i kablami) i o czasie ładowania do energii maksymalnej nie przekraczającym 6 sekund? Są to parametry w nieznacznym stopniu odbiegające od wymagań opisanych w SIWZ, w praktyce nieistotne i nie mające wpływu na skuteczność działania czy komfort obsługi aparatu. Oferowany przez nas defibrylator spełnia lub przewyższa pozostałe wymagania specyfikacji.

Odp.

Tak, ponieważ różnica mieści się w granicy dopuszczalnego błędu +/- 20%

Pytanie 17

W załączniku I do części nr 2 zamówienia – „Pracownia ratownictwa medycznego” w poz. 7 występują jednorazowe maski krtaniowe. Skoro maski w samym opisie są podane jako jednorazowe, nie jest możliwe zastosowanie do nich 12 miesięcznej gwarancji.

Czy możliwa jest weryfikacja opisu gwarancji dla tej pozycji w sposób, który jednoznacznie będzie odpowiadał sprzętowi jednorazowemu np., że termin przydatności do użycia opisany na opakowaniu nie może być krótszy niż 12 miesięcy, a gwarancja

dotyczy wyłącznie sprawdzenia szczelności elementów maski w momencie otwarcia opakowania?

Odp.

Tak, w przypadku sprzętu jednorazowego użycia, przyjmuje się zasadę, że termin przydatności do użycia opisany na opakowaniu nie może być krótszy niż 12 miesięcy, a gwarancja dotyczy wyłącznie sprawdzenia przydatności do użycia, zgodnie z przeznaczeniem sprzętu w momencie otwarcia opakowania

Pytanie 18

W pozycji 14 w/w załącznika podane są 2 sztuki laryngoskopów z kompletem łyżek, prosimy o wyjaśnienie:

Czy zamawiający wymaga dostarczenia jednego zestawu laryngoskopów z łyżkami Mac. 2, 3 i 4 oraz jednego z łyżkami Mill. 2, 3 i 4, czy też dwóch kompletów laryngoskopów, z których każdy zawiera zestaw z łyżkami Mac. 2, 3 i 4 oraz Mill. 2, 3 i 4?

Odp.

Wymaga się dostarczenia jednego zestawu laryngoskopów z łyżkami Mac. 2, 3 i 4 oraz jednego z łyżkami Mill. 2, 3 i 4

Pytanie 19

Z uwagi na fakt, że sprzęty w opisie przedmiotu zamówienia stanowią różną kategorię wyposażenia, zwracamy się z prośbą o rozdzielenie Części nr 2 na dwie części - sprzęt ratownictwa medycznego i sprzęt szkoleniowy:

Część 2a – Sprzęt ratownictwa medycznego:

Pozycja nr 1- Defibrylator walizkowy ręczny

Pozycja nr 6 – Worek samorozprężalny

Pozycja nr 7 – Maska krtaniowa

Pozycja nr 8 – Respirator transportowy

Pozycja nr 9 – Zestaw próżniowy do unieruchomiania złamań

Pozycja nr 10 –Materac próżniowy

Pozycja nr 11 – Nosze typu podbierak

Pozycja nr 12 – Deska ortopedyczna z kompletem pasów i unieruchomieniem głowy

Pozycja nr 13 - Kamizelka KED

Pozycja nr 14 – Laryngoskopy

Część 2 b – Sprzęt szkoleniowy:

Pozycja nr 2 – Fantom do nauki resuscytacji dorosły

Pozycja nr 3 – Fantom do nauki resuscytacji dziecko

Pozycja nr 4 – Fantom reanimacyjny niemowlę

Pozycja nr 5 – Fantom intubacyjny człowiek dorosły

Pozwoli to na zachowanie konkurencyjności ofert przetargowych i umożliwi złożenie ofert przez większą ilość Wykonawców.

Odp.

Nie jest to możliwe ze względu na procedury wynikające z ustawy o zamówieniach publicznych

Pytanie 20

Czy Zamawiający dopuści defibrylator walizkowy ręczny spełniający wszystkie wymogi SIWZ ważący 8-9 kg z baterią?

Odp.

Nie, max różnica musi mieścić się w granicy dopuszczalnego błędu +/- 20%

Pytanie 21

Czy Zamawiający wymaga, aby worek samorozprężalny dla dzieci posiadał zabezpieczenie przed niewłaściwą wentylacją w postaci zaworu ukrytego wewnątrz tulei kołnierzonej worka oraz system wizualnego ostrzegania w postaci czerwonego wskaźnika ciśnienia w tulei zaworu pacjenta?

Odp.

Wymaga się aby worek posiadał przynajmniej jeden sprawdzony sposób zabezpieczenia przed niewłaściwą wentylacją sposób zabezpieczenia przed niewłaściwą wentylacją nie został określony w specyfikacji,

Pytanie 22

W związku z tym, iż Zamawiający określił, że „worek ma posiadać zabezpieczenia przed niewłaściwą wentylacją (wdmuchiowaniem powietrza do płuc)” pragniemy zadać pytanie czy doszło do omyłki pisarskiej i czy powinno być „worek ma posiadać zabezpieczenia przed niewłaściwą wentylacją (wdmuchiowaniem powietrza do żołądka)”?

Odp.

Tak doszło do pomyłki pisarskiej, powinno być: „worek ma posiadać zabezpieczenia przed niewłaściwą wentylacją (wdmuchiowaniem powietrza do żołądka)”

Pytanie 23

Czy definicja „minimum 10 dodatkowych sworzni do mocowania pasów” oznacza, że mają być one wbudowane w osobnych otworach, niezależnych od otworów do transportu za pomocą rąk, dzięki czemu nie dochodzi do zagrożenia uszkodzenia palców przy przenoszeniu pacjenta i uniemożliwia kontuzję dłoni ?

Odp.

Specyfikacja nie stawia wymogu zapewnienia wbudowane sworzni do mocowania pasów w osobnych otworach, ale zapewnienie osobnych otworów byłoby bardzo wskazane.

Pytanie 24

Czy Zamawiający oczekuje zaferowania w pkt. 11-nosze podbierające, urządzenia wyposażonego w podwójne znaki zabezpieczające przed niekontrolowanym rozpięciem na każdym z dwóch łączy noszy? Na rynku są bowiem dostępne zamki pojedyncze z zawiasem umiejscowionym od strony wnętrza noszy, co wielokrotnie skutkowało przypadkowym naciśnięciem zamka w czasie przenoszenia i przypadkowym rozpięciem noszy- w efekcie upadkiem poszkodowanego. Nowoczesne nosze podbierające są wyposażone w podwójne zamki na każdej ze stron wymagające jednoczesnego naciśnięcia obydwu zatrzasków w celu otwarcia noszy. Gwarantuje to bezpieczeństwo przenoszenia poszkodowanego bez ryzyka niekontrolowanego otwarcia i upadku.

Odp.

NIE

Cześć III

Pytanie 25

Czy Zamawiający może sprecyzować ilu dokładnie tablic do widzenia barw wymaga; 14, 24, 36 tablic?

Odp.

Minimum 24 tablice do oceny widzenia barw

Z poważaniem:

KANCLERZ
Dr inż. Aleksander Socha

**10-957 OLSZTYN, Kortowo, ul. Heweliusza 12, tel. (89) 524 51 11, (89) 524 51 81,(89) 523 34 20
fax (89) 523-32-78.**

Sporządziła: Anna Adamkiewicz