|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sz.S.POO.SZP3810/63/2024 | Brzozów,20.08.2024  r. |

**Dotyczy postępowania:**

**Dostawa aparatury medycznej w ramach zadania pn.: ,,Przebudowa z modernizacją i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego”**

**Sygn. Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/63/2024**

W związku z pytaniami złożonymi w niniejszym postępowaniu, Zamawiający, na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych udziela następujących odpowiedzi:

**Pytanie 1-dot. części nr 1-zał. nr 1 do SWZ**

W związku z faktem, iż przedmiot zamówienia obejmuje dostawy sprzętu i usługi, które są opodatkowane różnej wysokości stawkami VAT, prosimy o potwierdzenie, iż wykonawca będzie miał możliwość modyfikacji tabeli cenowej i dokonania podziału pozycji w niej zawartych poprzez wyszczególnienie różnych stawek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na odpowiednie zmodyfikowanie tabeli cenowej, gdy istnieje zastosowanie różnych stawek VAT.

**Pytanie 2-dot. części nr 1-zał. nr 1 do SWZ**

Czy Zamawiający potwierdza, że oczekuje 2 dni szkoleń aplikacyjnych, przy czym 1sze szkolenia zostanie przeprowadzone bezpośrednio po uruchomieniu aparatu dla personelu wyznaczonego przez Zamawiającego, a 2gi dzień szkolenia zostanie przeprowadzony w późniejszym obustronnie uzgodnionym terminie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga przeprowadzenia w cenie oferty szkolenia w zakresie obsługi zaoferowanego sprzętu w wymiarze minimum 2 dni. Szkolenie powinno zostać zrealizowane w terminie do 45 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.

**Pytanie 3-dot. części nr 1-zał. nr 1 do SWZ**

Czy Zamawiający potwierdza, że na potrzeby uruchomienia aparatu udostępni na 1 dzień roboczy, wskazany wcześniej przez Wykonawcę,  pomieszczenie z osłonami radiologicznymi i dostępem do sieci LAN Szpitala w celu uruchomienia aparatu?

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie 4-dot. części nr 1-zał. nr 1 do SWZ**

Czy Zamawiający potwierdza, że po podpisaniu umowy niezwłocznie przekaże Wykonawcy dane konieczne do konfiguracji aparatu w sieci LAN szpitala?

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie 5-dot. części nr 1-zał. nr 1 do SWZ - pkt. 61**

Pozbawianie sprzętu wszelkich blokad dostępu musi być rozpatrywane przede wszystkim w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa jego używania. Jeżeli bezpieczeństwo używania sprzętu po pozbawieniu go blokad nie jest priorytetem, powstaje ryzyko nieuprawnionej i nieprofesjonalnej ingerencji w urządzenie, co może mieć istotne negatywne skutki dla pacjentów.  Podmiot podejmujący się czynności serwisowych powinien w swoim zakresie zadbać o dostęp oraz kody serwisowe i ponosić odpowiedzialność związaną z ich użyciem. Uprzejmie informujemy, że kody serwisowe są powszechnie oferowane i dostarczane po cenach rynkowych na każde żądanie podmiotu wnioskującego o dostęp do nich.

W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że intencją Zamawiającego jest uzyskanie kodów/haseł/kluczy serwisowych lub innych zabezpieczeń sprzętowych (m.in. dongli), których uzyskanie, po podpisaniu stosownego protokołu przekazania, umożliwi Zamawiającemu dostęp wyłącznie do oprogramowania serwisowego niezbędnego z technicznego punktu widzenia w celu wykonywania, regulacji, testowania oraz serwisu/ utrzymania przedmiotowego urządzenia.

Dodatkowo prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał od potencjalnych podmiotów świadczących pogwarancyjne usługi serwisowe podpisania z Wykonawcą stosownej umowy licencji, która przeniesie wszelkie ryzyka i odpowiedzialności wynikające ze stosowania oprogramowania serwisowego na podmiot świadczący usługi serwisowe.

**Odpowiedź**

Zamawiający nie zakłada ograniczeń co do sposobu wykorzystania kodów serwisowych. Zamawiający nie potwierdza wymogu zawarcia umowy licencji.

**Pytanie 6-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie poniższego zapisu:

„Gwarancją nie są objęte w szczególności:

1) wady i usterki urządzenia wynikłe na skutek:

a) eksploatacji (używania) urządzenia przez Kupującego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Kupującego do instrukcji obsługi urządzenia, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Kupującego lub podmiotów trzecich, za które Sprzedawca nie ponosi odpowiedzialności, i wywołane nimi wady i usterki (uszkodzenia),

b) samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Kupującego lub inne nieuprawnione osoby),

2) wady / usterki (uszkodzenia) spowodowane zdarzeniami zewnętrznymi, w tym losowymi, min. tzw. siłą wyższą (pożar, powódź, zalanie itp.),

3) materiały eksploatacyjne”?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie 7-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §4**

Czy Zamawiający potwierdza, że dni robocze są rozumiane jako dni pn-pt w wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy?

**Odpowiedź:**

Zamawiający potwierdza.

**Pytanie 8-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §5 ust. 2-pierwszy ppkt**

Prosimy o zmianę stawki kary umownej na 0,1% tj. zmianę na stawkę powszechnie stosowaną w umowach zawieranych zarówno w sektorze prywatnym jak i publicznym.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 9-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §5 ust. 2-trzeci ppkt**

Prosimy o obniżenie kary umownej do 10% tj. stawki powszechnie przyjmowanej w umowach zawieranych w sektorze prywatnym i publicznym.

Uzasadnienie:

Wysokość kar umownych przewidziana we wzorze umowy jest znacząco wygórowana i obniżenie ich zbliży postanowienie wzoru umowy w tym zakresie do standardów rynkowych.

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 10-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §5 ust. 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie poniższego zapisu:

*„[…] z zastrzeżeniem, że* *Wykonawca ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Wykonawcy wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Zamawiającego swoim kontrahentom”?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu o proponowanej treści.

**Pytanie 11-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie, celem doprecyzowania, zasad regresu, które są oparte na kc:

*„Niespełnienie lub nienależyte spełnienie świadczenia […] utraconej kwoty dotacji* ***na zasadach wynikających z kc”?***

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 12-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §7 ust. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu zgodnie z propozycją:

„W razie opóźnienia w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od **umowy pod warunkiem udzielenia dodatkowego terminu.** Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku zapłaty kar umownych.”?

Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą” (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należytą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną modyfikację treści **§7 ust. 2 wzoru umowy.**

**Pytanie 13-dot. części nr 2-załącznik nr 1 pkt IV ppkt 4**

Załącznik nr 1, Opis przedmiotu zamówienia Aparat USG – 1 szt. punkt IV *Głowice ultradźwiękowe,* ppkt 4

Czy Zamawiający dopuści, aby oferowany aparat posiadał możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokiej częstotliwości w kształcie litery „L” o zakresie częstotliwości od 8 do 26 MHz? Pozytywna odpowiedź pozwoli na złożenie oferty.

**Odpowiedź**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie 14-dot. części nr 3-zał. nr 1 do SWZ**

Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r.  „W sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania”,** Zamawiający będzie wymagał, aby wymienione urządzenia medyczne były gotowe do eksportu danych i posiadały aktywne interfejsy (porty i licencje), umożliwiając tym samym  eksport danych do systemów zewnętrznych w celu tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej?

**Odpowiedź**

Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

**Pytanie 15-dot. części nr 3-zał. nr 1 do SWZ**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat do znieczulania z kardiomonitorem renomowanego producenta opisany w poniższej tabeli?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * + 1. PARAMETRY | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** |
|  | Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych | TAK |  |
|  | Aparat jezdny | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym dwóch kół przednich | TAK |  |
|  | Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz,  wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V 3 gniazda | TAK |  |
|  | Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych | TAK |  |
|  | Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. w warunkach ekstremalnych i co najmniej 90 min. w warunkach standardowych | TAK |  |
|  | Zasilanie w gazy ( O2, N2O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej | TAK |  |
|  | Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O2 i N2O) | TAK |  |
|  | Węże wysokociśnieniowe ( O2, N2O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m. | TAK |  |
|  | Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza | TAK |  |
|  | Szybka zmiana stężeń O2, przepływu i środków wziewnych AA | TAK |  |
|  | Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów | TAK |  |
|  | Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu 10 l/min. | TAK |  |
|  | Pneumatyczny mieszalnik gazów | TAK |  |
|  | System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%. | TAK |  |
|  | Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w blat do pisania i trzy szuflady na akcesoria, w tym jedną zamykaną na kluczyk | TAK |  |
|  | Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła. | TAK |  |
|  | Światło typu LED z płynną regulacją | TAK |  |
|  | **Układ oddechowy** | TAK |  |
|  | Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych | TAK |  |
|  | Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu. | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu. | TAK |  |
|  | Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres od 25 l/min. do 75 l/min. | TAK |  |
|  | Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności 1,37l | TAK |  |
|  | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. Wymiana bez stosowania narzędzi. | TAK |  |
|  | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu | TAK |  |
|  | Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wyssaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciągiem gazów w kolumnie anestezjologicznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny) | TAK |  |
|  | Urządzenie do ekonomizacji znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych. | TAK |  |
|  | Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu | TAK |  |
|  | Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej | TAK |  |
|  | Układ oddechowy kompaktowy pozbawiony lateksu nadający się do sterylizacji w autoklawie | TAK |  |
|  | **Respirator anestetyczny** | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC). | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC). | TAK |  |
|  | Tryby z gwarantowaną objętością | TAK |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym | TAK |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym | TAK |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością | TAK - 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czułość wyzwalania przepływowego 0,2-10 l/min. | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji CPAP+PSV. | TAK |  |
|  | Tryb wentylacji ręczny. | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO2, z informacją na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym | TAK |  |
|  | Pauza w przepływie gazów do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej | TAK |  |
|  | Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora | TAK - 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną. | TAK |  |
|  | Przełączanie mechaniczne wentylacji przy pomocy dźwigni | TAK |  |
|  | Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: 2:1 ÷ 1:8. | TAK |  |
|  | Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej:  4 ÷ 100 oddechów / min. | TAK |  |
|  | Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: 20 ÷ 1500 ml. | TAK |  |
|  | Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: 5 ÷ 1500 ml. | TAK |  |
|  | Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP):  4÷30 cm H2O. | TAK |  |
|  | Zakres regulacji Plateau wdechu: 5 ÷ 60 % czasu wdechu. | TAK |  |
|  | **System alarmów** | TAK |  |
|  | Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV). | TAK |  |
|  | Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym | TAK |  |
|  | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego | TAK |  |
|  | Alarm Apnea. | TAK |  |
|  | Alarm braku zasilania w energię elektryczną. | TAK |  |
|  | Alarm braku zasilania w gazy | TAK |  |
|  | **Pomiary i obrazowanie** | TAK |  |
|  | Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych | TAK |  |
|  | Pomiar objętości oddechowej (TV). | TAK |  |
|  | Pomiar objętości minutowej (MV). | TAK |  |
|  | Pomiar częstości oddechu. | TAK |  |
|  | Pomiar ciśnienia szczytowego. | TAK |  |
|  | Pomiar ciśnienia średniego. | TAK |  |
|  | Pomiar ciśnienia Plateau. | TAK |  |
|  | Pomiar ciśnienia PEEP. | TAK |  |
|  | Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną. | TAK |  |
|  | Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej. | TAK |  |
|  | Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta. | TAK |  |
|  | Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych. | TAK |  |
|  | Przekątna ekranu: 15". | TAK |  |
|  | Rozdzielczość: 1024 x 768 pikseli. | TAK |  |
|  | Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu | TAK |  |
|  | Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia. | TAK |  |
|  | Możliwość konfigurowania i zapamiętania 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora. | TAK |  |
|  | Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO2 w strumieniu wdechowym i wydechowym. | TAK |  |
|  | Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu.  Możliwość obrazowania krzywej. | TAK |  |
|  | Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych | TAK |  |
|  | Prezentacja pętli:  -ciśnienie / objętość  -przepływ / objętość | TAK |  |
|  | Prezentacja podatności układu oddechowego | TAK |  |
|  | Możliwość zapisania jednej pętli spirometrycznej i sześciu pętli wzorcowych | TAK |  |
|  | Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora | TAK |  |
|  | Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu wzrostu pacjenta. | TAK |  |
|  | Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu.  Możliwość zastosowania w monitorze | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. | TAK |  |
|  | **Ssak** | TAK |  |
|  | Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacja podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów. | TAK |  |
|  | Wymienne wkłady: 5 szt. (zestaw startowy). | TAK |  |
|  | **System testowania aparatu** | TAK |  |
|  | Automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie bez konieczności wykonania pretestu. | TAK |  |
|  | Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu | TAK |  |
|  | Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji. | TAK |  |
|  | Menu w języku polskim. | TAK |  |
| **Kardiomonitor do aparatu do znieczulania** | | | |
|  | Możliwość integracji z dostępnym klinicznym systemem informatycznym (CIS) producenta oferowanego systemu monitorowania pacjenta, w polskiej wersji językowej, umożliwiającym prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej i jej ciągłość w zakresie opieki około-intensywnej i około-operacyjnej, zapewniającym przynajmniej: automatyczną akwizycję parametrów życiowych z oferowanych monitorów, ale także: respiratorów, aparatów do znieczulania, pomp infuzyjnych i do terapii nerkozastępczej; dokumentację terapii płynowej i lekowej, obliczanie bilansu płynów, ocenę stanu pacjenta wg. znanych skal ocen (m.in.: APACHE II, GCS, TISS-28, SOFA), tworzenie zleceń lekarskich, dokumentację procesu opieki pielęgniarskiej, generowanie raportów (w tym karta znieczulenia). |  |  |
|  | System monitorowania pacjenta o budowie kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika |  |  |
|  | Monitor zapewnia monitorowanie pacjenta stacjonarnie i w transporcie: pojedynczy monitor stacjonarno-transportowy wyposażony w niewielkich rozmiarów moduł transportowy z ekranem |  |  |
|  | Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na 1 moduł rozszerzeń. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkową ramę do podłączenia 2 dodatkowych modułów rozszerzeń. |  |  |
|  | Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów |  |  |
|  | System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków |  |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim |  |  |
|  | Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych |  |  |
|  | Monitor wyposażony w tryb nocny: uruchamiany ręcznie lub automatycznie. Przełączenie w tryb nocny zapewnia obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów. |  |  |
|  | Dostęp na ekranie monitora do kompletu dokumentacji: instrukcja obsługi wraz z dodatkami, instrukcji technicznej, opisu interfejsu HL7 oraz kompletnej listy akcesoriów i materiałów zużywalnych. Nawigacja po instrukcji przy użyciu hiperłączy ułatwiających przełączanie pomiędzy dokumentami i rozdziałami. |  |  |
|  | **Zasilanie** |  |  |
|  | Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz |  |  |
|  | Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające 240 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarno-transportowego |  |  |
|  | **Praca w sieci centralnego monitorowania** |  |  |
|  | Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet. |  |  |
|  | Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, w sieci przewodowej i bezprzewodowej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych |  |  |
|  | Monitory gotowe do współpracy z centralą monitorującą, która umożliwia zdalny nadzór nad oferowanymi monitorami, a także w pełni modułowymi monitorami wysokiej klasy tego samego producenta. Nadzór oznacza podgląd bieżących wartości parametrów, krzywych i stanów alarmowych, możliwość wyciszania alarmów i zmiany granic alarmowych, możliwość retrospektywnej analizy danych (trendów i full disclosure) |  |  |
|  | Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. |  |  |
|  | Monitory umożliwiają zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp. |  |  |
|  | Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach. |  |  |
|  | Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej |  |  |
|  | **Sposób montażu** |  |  |
|  | W ofercie do każdego monitora uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania. Dostępne uchwyty montażowe monitora: na kolumnę medyczną, ścianę i na podstawie jezdnej. |  |  |
|  | **Wymogi funkcjonalne** |  |  |
|  | Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej 15.6" i rozdzielczości 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego 15,6” |  |  |
|  | Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej 19”. Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego |  |  |
|  | Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania 7 różnych konfiguracji (profili) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów |  |  |
|  | Możliwość wyboru spośród 28 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu 28 z nich |  |  |
|  | Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów |  |  |
|  | Monitor stacjonarno-transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości 0,25m |  |  |
|  | Monitor stacjonarno-transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachlapanie wodą IP22 |  |  |
|  | Monitor stacjonarno-transportowy odporny przeciwko zachlapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22 |  |  |
|  | Masa monitora stacjonarno-transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem 5,5 kg |  |  |
|  | Monitor stacjonarno-transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych |  |  |
|  | **Monitorowane parametry - EKG** |  |  |
|  | Monitorowanie 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady |  |  |
|  | Pomiar częstości akcji serca w zakresie 20 - 300 ud/min. |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 3- elektrod dla dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m. |  |  |
|  | **Analiza arytmii** |  |  |
|  | Analiza arytmii w 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie | TAK – 10 pkt  NIE – 0 pkt |  |
|  | Zaawansowana analiza arytmii wg 19 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. |  |  |
|  | **Analiza ST** |  |  |
|  | Analiza odcinka ST w 12 odprowadzeniach jednocześnie |  |  |
|  | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST -20,0 -(+) 20,0 mm |  |  |
|  | **Oddech** |  |  |
|  | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie 0-200 odd/min. |  |  |
|  | Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej |  |  |
|  | **Saturacja (SpO2)** |  |  |
|  | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal |  |  |
|  | Pomiar saturacji w zakresie 1-100% |  |  |
|  | Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji |  |  |
|  | Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca |  |  |
|  | Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2. |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. 3m oraz wielorazowy, elastyczny czujnik na palec dla dzieci i czujnik na ucho. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego. |  |  |
|  | **Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)** |  |  |
|  | Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankietu do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. |  |  |
|  | Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym 1 - 120 minut |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z 4 kroków zawierających od 1 do 25 powtórzeń w wybranym odstępie czasu |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 290 mmHg dla ciśnienia skurczowego |  |  |
|  | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dzieci (w 3 różnych rozmiarach). Komplet wężyk i min 3 różne rozmiary mankietów jednorazowych dla noworodków po 5 każdy rozmiar. |  |  |
|  | **Temperatura** |  |  |
|  | Pomiar temperatury w 2 kanałach |  |  |
|  | Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego 2 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych |  |  |
|  | Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru – w tym wpisanie własnych nazw etykiet. |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dzieci |  |  |
|  | **Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)** |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do 3 kanałów |  |  |
|  | Pomiar ciśnienia w zakresie -40 do 320 mmHg |  |  |
|  | Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doborem skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień |  |  |
|  | Pomiar parametru PPV: automatyczny |  |  |
|  | Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach. |  |  |
|  | W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników (po jednym na każdy oferowany kanał) |  |  |
|  | Pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem elektrosensora lub mechanosensora. Dostępne tryby stymulacji: ST, DBS, TET, ToF. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta |  |  |
|  | Pomiar głębokości uśpienia metodą Entropii, realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe metodą SPI. Pomiar zwalidowany u pacjentów od 18 roku życia. Pomiar realizowany za pośrednictwem czujnika saturacji - bez konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów zużywalnych. |  |  |
|  | **Analiza danych** |  |  |
|  | Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich 168 godzin. |  |  |
|  | Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej |  |  |
|  | Monitor wyposażony w funkcję wczesnego ostrzegania wg skali NEWS oraz funkcję OxyCRG oraz wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z 72 godzin dla: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2x IBP. |  |  |
|  | Monitor wyposażony w port USB do przenoszenia konfiguracji oraz trendów. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona hasłem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel. |  |  |

**Odpowiedź**

Zamawiający nie dopuszcza.

**Pytanie 16-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §3 ust. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby zapłata za dostarczony przedmiot sprzedaży odbyła się w terminie do 45 dni od daty otrzymania faktury?

**Odpowiedź**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie 17-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §4 ust. 7**

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

*„Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.”?*

**Odpowiedź**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 18-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §5 ust. 2 ppkt 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy )? Jeśli zobowiązania z tyt. gwarancji i rękojmi czy innych obowiązków określonych umowie będą w zdecydowanej mierze zrealizowane (a zwłoka będzie dot. jednego urządzenia), to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiający Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej

**Odpowiedź**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie 19-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §5 ust. 2**

W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych/ oraz 10% w przypadku odstąpienia od umowy. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

**Odpowiedź**

Zgodnie z treścią SWZ i odpowiedzią na pytanie nr 18.

**Pytanie 20-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §5 ust. 7**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby łączna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie mogła przekroczyć 20% wartości brutto umowy?

**Odpowiedź**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 21-dot. zał. nr 5 do SWZ-wzór umowy sprzedaży- §6**

Wykonawca wnosi o zmianę postanowienia i dostosowanie go do zasad ogólnych odpowiedzialności

Wykonawcy: „W przypadku utraty dotacji udzielonej Zamawiającemu, będącej następstwem zwłoki Wykonawcy w realizacji Przedmiotu Umowy, Wykonawca ponosić będzie na zasadach ogólnych odpowiedzialność odszkodowawczą wobec Zamawiającego, obejmującą w szczególności utracone przez Zamawiającego korzyści związane z utratą lub zmniejszeniem kwoty dotacji.”

**Odpowiedź**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**Pytanie 22-dot. części nr 2-zał. nr 1 do SWZ –-Aparat USG -IV Głowice pkt 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokiej częstotliwości w kształcie litery „L”  Szerokopasmowa o zakresie częstotliwość pracy **min.** **od 6 do 26 MHz** (± 1 MHz)  Ilość elementów min. 192  Długość płaszczyzny skanowania max 27 mm | Tak - wymagane | **-** | Należy potwierdzić spełnianie parametru, wpisując „TAK” |

Czy Zamawiający zaakceptuje „Możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokiej częstotliwości w kształcie litery „L” Szerokopasmowa o zakresie częstotliwość pracy **min. od 8 do 26 MHz.**

Ilość elementów min. 192 Długość płaszczyzny skanowania max 27 mm”?

**Odpowiedź**

Zamawiający wyraża zgodę.

**Pytanie 23 - dot. części nr 2 - zał. nr 1 do SWZ –- Aparat USG – pkt VI Dodatkowe uwagi - ppkt 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (dokumenty załączyć do oferty) | Tak – wymagane | **-** | Należy potwierdzić spełnianie parametru, wpisując „TAK” |

Czy Zamawiający uzna za spełnienie ww. warunku autoryzację producenta na sprzedaż zaoferowanego aparatu USG oraz korzystanie z autoryzowanego serwisu producenta na terenie Polski udokumentowane stosownym oświadczeniem producenta?

**Odpowiedź**

Zamawiający rezygnuje z wymogu posiadania autoryzacji producenta na serwis zaoferowanego aparatu USG.

Jednocześnie Zamawiający, na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, dokonuje zmian w specyfikacji warunków zamówienia w nastepującym zakresie:

1. Zamawiający dodaje do §4 wzoru umowy ustęp nr 15 o następującym brzmieniu:

*“15. Gwarancją nie są objęte w szczególności:*

*1) wady i usterki urządzenia wynikłe na skutek:*

*a) eksploatacji (używania) urządzenia przez Kupującego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Kupującego do instrukcji obsługi urządzenia, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Kupującego lub podmiotów trzecich, za które Sprzedawca nie ponosi odpowiedzialności, i wywołane nimi wady i usterki (uszkodzenia),*

*b) samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Kupującego lub inne nieuprawnione osoby),*

*2) wady / usterki (uszkodzenia) spowodowane zdarzeniami zewnętrznymi, w tym losowymi, min. tzw. siłą wyższą (pożar, powódź, zalanie itp.),*

*3) materiały eksploatacyjne”*

1. Treść §5 ust. 3 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 5 do SWZ, otrzymuje brzmienie:

*„Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Sprzedający może być zobowiązany do zapłaty odszkodowania przekraczającego karę umowną na zasadach ogólnych, z zastrzeżeniem, że Sprzedający ponosi bez ograniczeń umownych odpowiedzialność w zakresie, w jakim bezwzględne przepisy prawa nie pozwalają na zmianę lub ograniczenie odpowiedzialności odszkodowawczej. W pozostałym zakresie łączna odpowiedzialność odszkodowawcza Sprzedającego wynikająca z umowy lub pozostająca z nią w związku, niezależnie od podstaw prawnych dochodzonego roszczenia ograniczona jest do wartości umowy netto. Sprzedający nie ponosi odpowiedzialności za utracone korzyści, utratę przychodów, utracone dane, utratę zysków, utratę możliwości eksploatacji, przerwy w pracy, koszty kapitałowe, odszkodowania i kary umowne płacone przez Kupującego swoim kontrahentom.”*

1. Treść §7 ust. 2 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 5 do SWZ, otrzymuje brzmienie:

*„ W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy bez potrzeby udzielania dodatkowego terminu. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku zapłaty kar umownych.”*

1. Treść §5 ust. 2 ppkt 2 wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 5 do SWZ, otrzymuje brzmienie:

* niewykonania lub nienależytego wykonania przez Sprzedającego zobowiązań umownych określonych w § 4 niniejszej umowy – w wysokości 0,5 % wartości brutto urządzenia, którego dotyczy zwłoka, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,

1. Treść rozdziału nr VII SWZ w zakresie: “przedmiotowych środków dowodowych” otrzymuje brzmienie:

Przedmiotowe środki dowodowe:

1. Certyfikat CE - zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi obrotu wyrobami medycznymi.

2. Autoryzacja producenta na serwis i sprzedaż zaoferowanej aparatury medycznej na terenie Polski.-dotyczy części nr 1,3,4,5,6 przedmiotu zamówienia

3 Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanej aparatury medycznej na terenie Polski.-dotyczy części nr 2 przedmiotu zamówienia

Przedmiotowe środki dowodowe podlegają uzupełnieniu.

1. *Treść załącznika nr 1-opis przedmiotu zamówienia w zakresie części nr 2 – pkt IV „Głowice ultradźwiękowe” ppkt 4 otrzymuje brzmienie:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Możliwość rozbudowy o głowicę liniową wysokiej częstotliwości w kształcie litery „L”  Szerokopasmowa o zakresie częstotliwość pracy min. od 8 do 26 MHz (± 1 MHz)  Ilość elementów min. 192  Długość płaszczyzny skanowania max 27 mm | Tak - wymagane | **-** | Należy potwierdzić spełnianie parametru, wpisując „TAK” |

Pełna treść zmodyfikowanego opisu przedmiotu zamówienia(załącznik nr 1 do SWZ w zakresie części nr 2) stanowi załącznik do odpowiedzi na pytania.

7. Treść załącznika nr 1-opis przedmiotu zamówienia w zakresie części nr 2 – pkt VI “Dodatkowe uwagi” ppkt 4 otrzymuje brzmienie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. | Autoryzacja producenta na sprzedaż zaoferowanego aparatu USG na terenie Polski (dokumenty załączyć do oferty) | Tak – wymagane | **-** | Należy potwierdzić spełnianie parametru, wpisując „TAK” |

Pełna treść zmodyfikowanego opisu przedmiotu zamówienia(zał. nr 1 do SWZ w zakresie części nr 2) stanowi załącznik do odpowiedzi na pytania.

1. Rozdział nr XVIII pkt 4 SWZ otrzymuje brzmienie:

*„4.Termin składania ofert ustala się na dzień:* ***02.09.2024 r. godz.: 10.00”***

1. Rozdział nr XIX pkt 1 SWZ otrzymuje brzmienie:

*„1.Otwarcie ofert nastąpi w dniu:* ***02.09.2024 r. godz.: 10:05”***

10. Rozdział nr XIV pkt 1 SWZ otrzymuje brzmienie:

*„1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia:* ***30.11.2024 roku.”***