SZ.S.POO.SZP.3810/56/2025 Brzozów, dnia 18.06.2025r.

**Dotyczy postępowania:**

**dostawa sprzętu medycznego**

**Sygn. Sz.S.POO. SZP 3810/56/2025**

W związku z pytaniami złożonymi w niniejszym postępowaniu zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

**Pytanie 1**

Czy Zamawiający obniży łączny maksymalny limit kar umownych do poziomu w granicach pomiędzy 10 a 30%? Zamawiający, ustalając górny limit kar umownych winien mieć na uwadze, że wysokość kary umownej nie powinna prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia Zamawiającego czy naruszenia zasady proporcjonalności, określonej w art. 16 ustawy Pzp. Limit kar na poziomie 10-30% jest standardem rynkowym stosowanym w praktyce udzielania zamówień publicznych, a zasadność ustalenia limitu kar na takim poziomie potwierdza stanowisko Krajowej Izby odwoławczej w wyroku KIO 2327/23.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 2**

Czy w celu miarkowania kar umownych Kupujący dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5 ust. 2,

2. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego kary umowne w wypadku:

* zwłoki w realizacji zobowiązań Sprzedającego – w wysokości **0,5** % wartości **brutto** **niedostarczonej części** przedmiotu zamówienia, który miał być dostarczony, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki
* niewykonania lub nienależytego wykonania przez Sprzedającego zobowiązań umownych określonych w § 4 niniejszej umowy – w wysokości 0,5 wartości **brutto wadliwej części** przedmiotu zamówienia, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
* odstąpienia od umowy przez Kupującego z winy Sprzedającego, w szczególności z przyczyn określonych w § 5 ust. 1 umowy, Sprzedający zobowiązuje się zapłacić Kupującemu karę umowną w wysokości **10% brutto niezrealizowanej części** przedmiotu sprzedaży, określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę. Nowa treść § 5 ust. 2 wzoru umowy otrzymuje nowe brzmienie:

2. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego kary umowne w wypadku:

* zwłoki w realizacji zobowiązań Sprzedającego – w wysokości **0,5** % wartości **brutto** **niedostarczonej części** przedmiotu zamówienia, który miał być dostarczony, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki
* niewykonania lub nienależytego wykonania przez Sprzedającego zobowiązań umownych określonych w § 4 niniejszej umowy – w wysokości 0,5 wartości **brutto wadliwej części** przedmiotu zamówienia, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
* odstąpienia od umowy przez Kupującego z winy Sprzedającego, w szczególności z przyczyn określonych w § 5 ust. 1 umowy, Sprzedający zobowiązuje się zapłacić Kupującemu karę umowną w wysokości **10% brutto niezrealizowanej części** przedmiotu sprzedaży, określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.

**Pytanie 3**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7.

Pkt. 2 Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z miejscem na akcesoria w specjalnym koszyku montowanym do uchwytu ściennego?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 4**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7

Pkt. 3 Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor obsługiwany poprzez ekran dotykowy z funkcją obsługi gestów, przyciski funkcyjne?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 5**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7

Pkt. 4 Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez trybu szkoleniowego?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 6**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7

Pkt. 9 Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez pokrywy zabezpieczającej złącza – kardiomonitor wyposażony w zaślepki zabezpieczające złącza.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 7**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7

Pkt. 10 Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z klasyfikacją alarmu według trzech priorytetów w zależności od stopnia zagrożenia alarmu.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 8**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7

Pkt. 13 Czy zamawiający dopuści kardiomonitor zakres pomiaru EKG 15-350 /min ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 9**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7

Pkt. 15 Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez tej funkcjonalności ?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 10**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7

Pkt. 21 Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez tej funkcjonalności ?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 11**

Część 9 – Kardiomonotor – szt 7

Pkt. 23 Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez wyboru etykiety ?

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 12**

Częścć1

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie autorefraktometru o poniższych parametrach:

* Odległość wierzchołkowa 0.0, 10.0, 12.0, 13.5, 15.0 mm
* Zakres pomiaru sfery (SPH): od -25,00 do +22,00D (VD 12mm)
* Dokładność pomiarowa strefy co 0,12, 0,25D
* Zakres pomiaru cylindra (CYL): 0,00 do +/- 10,00D (co 0,12/0,25D)
* Oś : od 1 do 180° ( 1°)
* Forma cylindra +, -, MIX
* Pomiar rozstawu źrenic (PD): 10~85mm
* Minimalna średnica źrenicy: 2.0mm
* Pomiar refrakcji przy zaćmie i wszczepionych soczewkach IOL
* Promień krzywizny rogówki: od 5,0 do 10,2mm ( co 0,01mm)
* Moc rogówki: od 33,00 do 67,50D (jednostka 0.12 / 0.25 D)
* Oś: od 1 do 180° (jednostka 1°)
* Astygmatyzm rogówki: 0,00 do -15.00D (jednostka 0.12 / 0.25 D)
* Pomiar średnicy źrenicy
* Pomiar średnicy rogówki (2.0-12.0mm / jednostka 1)
* Pomiar krzywizny bazowej soczewki kontaktowej
* Graficzna wizualizacja wady wzroku
* Pomiar ręczny i automatyczny
* Pomiar PD
* Retroiluminacja, keratometria peryferyjna,
* Funkcja oszczędzania energii – automatyczne wyłączenie monitora po zadanym okresie bezczynności
* Joystik sterujący do ustawiania położenia i ostrości
* Drukarka: Termiczna z automatycznym odcinaniem papieru
* Monitor LCD: kolorowy, uchylny dotykowy 7 cali
* Elektryczna regulacja podbródka – max 65 mm
* Video Output, USB, RS-232
* Waga 18 kg

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 13**

Część 2

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie tonometru o poniższych parametrach:

* Fabrycznie nowy, nieużywany
* Tonometr bezkontaktowy z wbudowanym pachymetrem
* Wyświetlanie wartości wyniku tonometrycznego dla danego oka, skorygowanego o grubość rogówki
* Zakres pomiarowy ciśnienia śródocznego 0-60mmHg (krok 0.5 mmHg
* Dopasowanie intensywności strumienia powietrza do każdego pacjenta – lepszy komfort pomiaru
* Światło pomiaru pachymetrycznego Dioda LED długość fali 950 nm. Pomiar grubości rogówki wykonywany przy pomocy kamery Scheimpfluga
* Zakres pomiarowy pachymetrii 300-1300 um (krok 1 um)
* Możliwość podejrzenia na ekranie monitora obraz przekroju rogówki
* Podbródek regulowany elektrycznie przyciskami na panelu sterowania
* Sterowanie głowicy pomiarowej za pomocą joystica
* Mechanizm zabezpieczający przed przypadkowym zetknięciem się głowicy pomiarowej z okiem pacjenta
* Pomiar automatyczny. Dodatkowo możliwość przełączenia trybu pomiaru w tryb manualny
* Mniejsze ryzyko zanieczyszczenia krzyżowego dzięki innowacyjnej technologii
* Baza danych – pojemność do 3500 pacjentów x 100 badań x 3 pomiary (dla każdego oka)
* Kolorowy dotykowy ekran LCD 7 cali
* Wbudowana drukarka termiczna
* System oszczędzania energii – auto wyłączanie ekranu w 3 możliwych wartościach
* Wi-Fi, LAN
* Waga 19 kg

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 14**

Część 3

Prosimy o dopuszczenie lampy szczelinowej o poniższych parametrach technicznych:

- 5 stopni powiększenia w zakresie: 6,3x, 10x, 16x, 25x, 40x

- Pole widzenia: 40X (5.7mm), 25X (8.9mm), 16X (14mm), 10X(22.3mm), 6.3X (36.2mm)

- okulary 12,5x

- kąt między okularami 10 stopni

- Regulacja odległości źrenic: 52 mm ～ 80 mm

- długość szczeliny: płynna regulacja 1-14 mm,

- szerokość szczeliny: Płynna regulacja od 0 do 14 mm (przy 14mm szczelina zamienia się w okrąg)

- średnice otworów 0.2, 1, 2, 3, 5, 10, 14 mm

- nachylenie szczeliny: 5, 10, 15, 20 stopni

- filtry: filtr pochłaniający ciepło, filtr ND, bez czerwieni, kobaltowy niebieski, wbudowany żółty filtr

- Kąt szczeliny: 0-180° (regulowany w pionie i poziomie)

- luminancja ≥ 150klx, oświetlenie LED regulowane płynnie

- lampa LED 2V, utrwalenie 15V, prąd znamionowy 1.2A

- płynna regulacja natężenia światła – potencjometr umieszczony w podstawie lampy

- dyfuzor

- lampka fiksacyjna mocowana przy podbródku

- podbródek z podparciem na czoło, regulacja podbródka: ruch pionowy 80mm

- zasilacz

- blokada podstawy jezdnej lampy realizowana pokrętłem, zabezpieczająca przy transporcie

- ręczne przejście w tryb uśpienia

- regulacja dioptrii +/- 8D

- ruch podstawy: wzdłużny 115 mm, boczny 110mm, drobny ruch podstawy 15mm, pionowy

30mm

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 15**

Część 5

Prosimy o dopuszczenie stolika o nieznacznie zmienionych parametrach:

- wysokość stolika maksymalnie złożona 650mm , maksymalnie rozłożona 900mm

- sterowanie góra-dół za pomocą panelu sterowniczego zamontowanego na blacie stolika

- stolik bez wyłącznika sieciowego.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z swz.

**Pytanie 16**

Dotyczy: Ad. pkt. 3 OPZ dla części 10

Przedmiotem postępowania są: Wózek pomiarowy pielęgniarski wraz z oprogramowaniem i licencjami – 4 szt., tj. monitory parametrów życiowych wraz z licencjami i oprogramowaniem pośredniczącym umożliwiającym integrację monitorów z systemem HIS.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania system składający się z monitorów parametrów życiowych, będących wyrobami medycznymi, posiadających odpowiednie dokumenty i zgłoszenie do URPL oraz oprogramowania pośredniczącego niebędącego wyrobem medycznym, ale niezbędnego do zintegrowania monitorów z systemem HIS?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie 17**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Część 7  Czy Zamawiający dopuści urządzenie o poniższych parametrach:   |  |  | | --- | --- | | L.p. | Oferowany parametr | | 1. | OCT typu Swept Source do analizy przedniego i tylnego odcinka oka z funkcją Angio OCT | | 2. | Długość fali: 1060 nm | | 3. | Szybkość skanowania: 100 000 A-skanów/sekundę | | 4. | Osiowa rozdzielczość optyczna ≤ 6 μm | | 5. | Poprzeczna rozdzielczość optyczna: 10 μm | | 6. | Max. długość skanu posterior / anterior: 17/24 mm | | 7. | Max. Głębość skanu posterior / anterior 12/15 mm | | 8. | Zakres kompensacji refrakcji: od -20D do +15D | | 9. | Obrazowanie dna oka: skaningowy laserowy oftalmoskop (SLO) | | 10. | Długość fali SLO: 850 nm | | 11. | Pole widzenia: 40x40° | | 12. | Minimalna średnica źrenicy: 2mm | | 13. | Eye tracking: 60 Hz | | 14. | Funkcja Angio OCT | | 15. | Maksymalny rozmiar skanu OCTA (anterior): 18x18 mm | | 16. | Maksymalny rozmiar skanu OCTA (posterior): 15x15 mm | | 17. | Wzory skanowania (siatkówka): Liniowy, krzyżowy, siatka, radialny, rastrowy, 3D, OCTA | | 18. | Wzory skanowania (jaskra): ONH, GMA, 3D, OCTA | | 19. | Wzory skanowania (odcinek przedni): Liniowy, Radialny (pachymetria), HD Radialny, 3D, OCTA | | 20. | Długość skanu:  Posterior: 3-17 mm  Anterior: 3-24 mm | | 21. | Głębokość skanowania:  Posterior: 3 mm, 6 mm, 12 mm  Anterior: 6 mm, 15 mm | | 22. | Skan OCTA (siatkówka): 3x3 mm do 15x15 mm z możliwością regulacji | | 23. | Skan OCTA (odcinek przedni): 6x6 mm do 18x18 mm z możliwością regulacji | | 24. | Analiza tylnego odcinka: automatyczna grubość i objętość siatkówki, naczyniówki, automatyczna segmentacja warstw siatkówki (również naczyniówki) w oparciu  o algorytm AI | | 25. | Analiza przedniego odcinka: CCT, ACD, ACV, ARW, SSD, ACA, SSA, AOD, TISA, LT, LV, CLR, ICL Vault itp. Wszystkie wskaźniki mogą być mierzone automatycznie lub ręcznie.  Zapewnia analizę morfologiczną rogówki, analizę stożka rogówki, pomiar grubości rogówki, grubości nabłonka itp.  Zapewnienie automatycznych i ręcznych pomiarów: głębokości i objętości komory przedniej, grubości soczewki, sklepienia soczewki, sklepienia ICL, odległości ostrogi twardówki itp. Zapewnia rekonstrukcję 3D odcinka przedniego. | | 26. | Warstwy OCTA: szklistka, splot: powierzchniowy, głęboki, beznaczyniowy, siatkówka, naczynia włosowate, naczyniówka, duże naczynia, spersonalizowany | | 27. | Analiza OCTA: Gęstość przepływu w siatkówce, parametry FAZ, obszar przepływu, gęstość przepływu w naczyniówce i warstwie naczyń włosowatych | | 28. | Analiza jaskrowa: obszar tarczy nerwu wzrokowego, obszar brzegu tarczy (RIM), objętość dołka, stosunek C/D, grubość warstwy włókien nerwowych siatkówki (RNFL), grubość kompleksu komórek zwojowych, iHealth | | 29. | Struktura 3D: skan OCT, OCTA | | 30. | Automatyczne powtarzanie pozycji w przypadku kolejnej wizyty (follow up) | | 31. | Mapy krzywizny siatkówki |   **Odpowiedź:**  Zgodnie z swz.  **Pytanie 18**  Wzór umowy § 3 , pkt. 2  Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie możliwości przesłania faktury drogą elektroniczną oraz o wskazanie adresu mailowego, na który należy dostarczyć fakturę w formie pdf?  **Odpowiedź:**  Zamawiający wyraża zgodę. Adres na który można dostarczać faktury w formie elektronicznej to: [kancelaria@szpital-brzozow.pl](mailto:kancelaria@szpital-brzozow.pl)  W związku z powyższą odpowiedzią zamawiający zmienia treść § 3 , pkt. 2 wzoru umowy. Nowa treść otrzymuje brzmienie:  2.Sprzedający zobligowany jest do dostarczenia do siedziby Kupującego faktury w dniu podpisania protokołu odbioru.  Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktury w formie elektronicznej na adres:kancelaria@szpital-brzozow.pl  **Pytanie 19**  Część 9 – Kardiomonotor – szt 7.  Zapisy Opisu Przedmiotu Zamówienia w części 7 spełnia w całości tylko jeden producent kardiomonitorów obecny na polskim rynku. Czy w związku z tym Zamawiający dopuści rozwiązanie alternatywne – kardiomonitor renomowanego producenta spełniający wymogi poniższej tabeli?   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Kardiomonitor – 7 szt.** | | | | **Lp.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | | **Opis ogólny** | | | | 1 | 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). |  | | 2 | System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika |  | | 3 | Monitor zapewnia monitorowanie pacjenta stacjonarnie i w transporcie: pojedynczy monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny wyposażony w niewielkich rozmiarów moduł transportowy z ekranem |  | | 4 | Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń z możliwością rozbudowy o dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów pomiarowych. |  | | 5 | Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów |  | | 6 | System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków |  | | 7 | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim |  | | 8 | 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 |  | | 9 | Monitor wyposażony w konfigurowalny tryb nocny: uruchamiany automatycznie w wybranych przez użytkownika godzinach. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów. |  | | 10 | Dostęp na ekranie monitora do kompletu dokumentacji: instruckji 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** | | | | 11 | Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz |  | | 12 | Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej 240 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarno-transportowego lub stacjonarnego – dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przy pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta. |  | | **Praca w sieci centralnego monitorowania** | | | | 13 | Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet. |  | | 14 | 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 |  | | 15 | 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) |  | | 16 | Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrenio przez kardiomonitory lub dedykowany serwer komunikacyjny - ujęty w ofercie. |  | | 17 | 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. |  | | 18 | 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. |  | | 19 | Monitory zapewniają automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego |  | | 20 | Możliwość drukowania krzywych, trendów graficznych i numerycznych na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej - bez konieczności pośredniczenia centrali monitorującej |  | | **Sposób montażu** | | | | 21 | W ofercie do każdego monitora uchwyt montażowy do ściany |  | | **Wymogi funkcjonalne** | | | | 22 | Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,6" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 6,2". |  | | 23 | Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19”. Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego |  | | 24 | Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy lub ekran dotykowy i pokrętło funkcyjne. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych (standardowych i QR) do portu USB. |  | | 25 | Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profili) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów |  | | 26 | Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich |  | | 27 | Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów |  | | 28 | Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 0,25m |  | | 29 | Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachlapanie wodą nie gorsza niż IPX2 |  | | 30 | Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko zachlapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22 |  | | 31 | Masa monitora stacjonarno-transportowego lub modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem nie przekracza 5,5 kg |  | | 32 | Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej 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** | | | | 33 | EKG |  | | 34 | Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG |  | | 35 | Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady |  | | 36 | Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min. z dokładnością +/- 1% lub +/- 1ud/min. |  | | 37 | W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m. |  | | 38 | Analiza arytmii |  | | 39 | Wieloodprowadzeniowa analiza arytmii |  | | 40 | Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie |  | | 41 | Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG z trybem pomiaru ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor. |  | | 42 | Analiza ST |  | | 43 | Analiza odcinka ST w 12 odprowadzeniach jednocześnie |  | | 44 | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm |  | | 45 | Oddech |  | | 46 | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min. |  | | 47 | Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej |  | | 48 | Saturacja (SpO2) |  | | 49 | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET |  | | 50 | Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100% |  | | 51 | Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji |  | | 52 | Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca |  | | 53 | Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2. |  | | 54 | W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego. |  | | 55 | Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP) |  | | 56 | 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 |  | | 57 | Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. |  | | 58 | Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 120 minut |  | | 59 | Funkcja stazy żylnej. |  | | 60 | Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków z możliwością indywidualnej konfiguracji liczby powtórzeń oraz interwału |  | | 61 | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego |  | | 62 | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym |  | | 63 | W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych. |  | | 64 | Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu |  | | 65 | Temperatura |  | | 66 | Pomiar temperatury w 2 kanałach |  | | 67 | Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 2 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych lub jednej zmierzonej i różnicy temperatur |  | | 68 | Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru |  | | 69 | W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry i wielorazowy czujniki temperatury głębokiej dla dorosłych. |  | | 70 | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP) |  | | 71 | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów |  | | 72 | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg |  | | 73 | Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doborem skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień |  | | 74 | Pomiar parametru PPV: automatyczny lub ręczny |  | | 75 | Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach. |  | | 74 | W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników Edwards (po jednym na każdy oferowany kanał) |  | | 75 | Pomiar kapnografii (CO2) |  | | 76 | Pomiar wdechowego i wydechowego stężenia dwutlenku węgla w drogach oddechowych oraz pomiar częstości oddechu |  | | 77 | Pomiar realizowany w strumieniu bocznym, dostępny u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych |  | | 78 | W komplecie do każdego monitora: 10 jednorazowych zestawów pomiarowych dla pacjentów zaintubowanych, dorosłych |  | | **Możliwości rozbudowy** | | | | 79 | Możliwość rozbudowy o monitorowanie gazowe w strumieniu bocznym, min.: CO2, O2, N2O i anestetyków z automatyczą identyfikacją środka znieczulającego oraz prezentacją MAC / MACage. Pomiary możliwe u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. 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 zamiennego stosowania modułu pomiarowego pomiędzy różnymi monitorami i aparatami do znieczulania tego samego producenta. |  | | 80 | Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca z wykorzystaniem cewnika Swana-Ganza. 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 |  | | 81 | Możliwość rozbudowy o pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem mechanosensora lub elektrosensora - możliwość wyboru przez Użytkownika pomiędzy w/w metodami w trakcie użytkownia monitora. Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF. Kardiomonitor wyposażony w funkcje: - tzw. Hookup-advisor - narzędzie ekranowe podpowiadające rozmieszczenie elektrod oraz umożliwiające weryfikację prawidłowego ich kontaktu ze skórą pacjenta, - dźwiękową sygnalizację stymulacji, - dźwiękową sygnalizację ustępowania blokady. 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 |  | | 81 | Możliwość rozbudowy o pomiar głębokości uśpienia. Pomiar 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 |  | | 82 | Możliwość rozbudowy kardiomonitora o pomiar poziomu analgezji - pomiar reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe, realizowany za pośrednictwem czujnika saturacji - bez konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów zużywalnych. Wynik pomiaru prezentowany na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości uśpienia, w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających. |  | | 81 | Możliwość rozbudowy o podłączenie aparatu do znieczulania, zapewniające prezentację na ekranie kardiomonitora wartości parametrów i krzywych dynamicznych oraz sygnalizację alarmów. Dane przesyłane dalej do systemu centralnego monitorowania. |  | | **Alarmy** | | | | 82 | Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm |  | | 83 | Możliwość zmiany priorytetu alarmów |  | | 84 | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny. |  | | 85 | Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów. |  | | 86 | Granice regulowane indywidualnie - w oknach poszczególnych parametrów - oraz zbiorczo, w oknie ustawień alarmów |  | | 87 | Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego. |  | | 88 | Możliwość bezdotykowego wyciszania alarmów gestem - poprzez odpowiedni ruch dłonią przed ekranem kardiomonitora |  | | 89 | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 100 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku |  | | 90 | Możliwość rozbudowy kardiomonitora o funkcję zaawansowanych alarmów ułatwiających diagnozowanie trudnch stanów klinicznych poprzez informowanie personelu o jednoczasowym zajściu kilku warunków brzegowych - konfigurowanych przez użytkownika - związanych z wartościami różnych mierzonych parametrów. |  | | **Analiza danych** | | | | 91 | Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin. |  | | 92 | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów |  | | 93 | Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej |  | | 94 | Monitor z możliwością rozbudowy o funkcje wczesnego ostrzegania wg skali NEWS2 i MEWS oraz funkcję OxyCRG oraz wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z min. 72 godzin dla przynajmniej: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2x IBP. |  | | 95 | Monitor wyposażony w funkcję przenoszenia konfiguracji oraz trendów parametrów życiowych pacjenta za pośrednictwem pamięci USB. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona przed niepowołanym dostępem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel lub Acrobat Reader. |  |   **Odpowiedź:**  Zgodnie z swz.  **Pytanie 20**  Dotyczy wzoru umowy §3 ust. 1  Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin płatności za fakturę wynosił do 45 dni od daty otrzymania?  **Odpowiedź:**  Zamawiający pozostawia dotychczasowe zapisy.  **Pytanie 21**  **Dotyczy wzoru umowy §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 wyraża zgodę. Nowa treść § 4 ust. 7otrzymuje brzmienie:  7. Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.  **Pytanie 22**  **Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 10**  Z uwagi na specyfikę urządzenia, producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych raz na 2 lata. Wobec powyższego zwracamy się z prośbą o modyfikację ustępu 10 w następujący sposób:  Sprzedający, w okresie gwarancji, na własny koszt i w uzgodnieniu z Kupującym, wykona przeglądy okresowe sprzętu będącego częścią przedmiotu zamówienia w ilości zalecanej przez producenta tego sprzętu oraz w ilości wymaganej przez obowiązujące przepisy. Kupujący nie pokrywa żadnych kosztów związanych z przeglądem w tym kosztów dojazdu czy też kosztów części które są wymieniane w ramach przeglądu. Dopuszcza się możliwość zmiany w zakresie terminów i ilości przeglądów po uprzednich uzgodnieniach pomiędzy Sprzedającym, a Kupującym. Ostatni przegląd gwarancyjny zostanie przeprowadzony w ostatnim miesiącu gwarancji.  **Odpowiedź:**  Zamawiający wyraża zgodę. Nowa treść § 4 ust. 10 otrzymuje brzmienie:  10. Sprzedający, w okresie gwarancji, na własny koszt i w uzgodnieniu z Kupującym, wykona przeglądy okresowe sprzętu będącego częścią przedmiotu zamówienia w ilości zalecanej przez producenta tego sprzętu oraz w ilości wymaganej przez obowiązujące przepisy. Kupujący nie pokrywa żadnych kosztów związanych z przeglądem w tym kosztów dojazdu czy też kosztów części które są wymieniane w ramach przeglądu. Dopuszcza się możliwość zmiany w zakresie terminów i ilości przeglądów po uprzednich uzgodnieniach pomiędzy Sprzedającym, a Kupującym. Ostatni przegląd gwarancyjny zostanie przeprowadzony w ostatnim miesiącu gwarancji.  **Pytanie 23**  Dotyczy wzoru umowy §5 ust. 2 ppkt 1  Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy)? Jeśli dostawa przedmiotu umowy będzie w zdecydowanej mierze zrealizowana, 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:**  Nowa treść § 5 ust. 2 wzoru umowy otrzymuje nowe brzmienie:  2. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego kary umowne w wypadku:   * zwłoki w realizacji zobowiązań Sprzedającego – w wysokości 0,5 % wartości brutto niedostarczonej części przedmiotu zamówienia, który miał być dostarczony, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki * niewykonania lub nienależytego wykonania przez Sprzedającego zobowiązań umownych określonych w § 4 niniejszej umowy – w wysokości 0,5 wartości brutto wadliwej części przedmiotu zamówienia, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, * odstąpienia od umowy przez Kupującego z winy Sprzedającego, w szczególności z przyczyn określonych w § 5 ust. 1 umowy, Sprzedający zobowiązuje się zapłacić Kupującemu karę umowną w wysokości 10% brutto niezrealizowanej części przedmiotu sprzedaży, określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.   **Pytanie 24**  **Dotyczy wzoru umowy §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:**  Nowa treść § 5 ust. 2 wzoru umowy otrzymuje nowe brzmienie:  2. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego kary umowne w wypadku:   * zwłoki w realizacji zobowiązań Sprzedającego – w wysokości 0,5 % wartości brutto niedostarczonej części przedmiotu zamówienia, który miał być dostarczony, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki * niewykonania lub nienależytego wykonania przez Sprzedającego zobowiązań umownych określonych w § 4 niniejszej umowy – w wysokości 0,5 wartości brutto wadliwej części przedmiotu zamówienia, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, * odstąpienia od umowy przez Kupującego z winy Sprzedającego, w szczególności z przyczyn określonych w § 5 ust. 1 umowy, Sprzedający zobowiązuje się zapłacić Kupującemu karę umowną w wysokości 10% brutto niezrealizowanej części przedmiotu sprzedaży, określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.   **Pytanie 25**  **Dotyczy wzoru umowy §5 ust. 2**  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:**  Zamawiający nie przychyla się do wniosku wykonawcy, ale dokonuje zmiany zapisów § 5 ust. 2 wzoru umowy. Nowa treść § 5 ust. 2 wzoru umowy otrzymuje nowe brzmienie:  2. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego kary umowne w wypadku:   * zwłoki w realizacji zobowiązań Sprzedającego – w wysokości 0,5 % wartości brutto niedostarczonej części przedmiotu zamówienia, który miał być dostarczony, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki * niewykonania lub nienależytego wykonania przez Sprzedającego zobowiązań umownych określonych w § 4 niniejszej umowy – w wysokości 0,5 wartości brutto wadliwej części przedmiotu zamówienia, określonej w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, * odstąpienia od umowy przez Kupującego z winy Sprzedającego, w szczególności z przyczyn określonych w § 5 ust. 1 umowy, Sprzedający zobowiązuje się zapłacić Kupującemu karę umowną w wysokości 10% brutto niezrealizowanej części przedmiotu sprzedaży, określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.   **Pytanie 26**  **Dotyczy wzoru umowy §5 ust. 7**  Zgodnie z orzeczeniem KIO o sygn. akt KIO 2574/18 - kara umowna powinna mieć wysokość, która będzie działała dyscyplinująco stronę umowy, ale nie w stopniu prowadzącym do rażącego wzbogacenia jednej strony kosztem drugiej, a wręcz czyniącym niecelowym jej wykonywanie. Ponadto jak wynika z orzecznictwa KIO - w praktyce udzielania zamówień publicznych maksymalna wartość łączna kar umownych waha się od 10% wynagrodzenia netto do 30% wynagrodzenia brutto, dlatego też Zamawiający powinni zmieścić się w tym przedziale (KIO) z dnia 22 sierpnia 2023 r., sygn. akt 2327/23).  Wobec powyższego wnioskujemy o obniżenie łącznej wysokości kar umownych, której mogą dochodzić strony do: 10% wartości brutto zawartej umowy.  **Odpowiedź:**  Zamawiający pozostawia dotychczasowe zapisy.  **Pytanie 27**  Dotyczy wzoru umowy §7 ust. 2  Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego Wykonawca proponuje dodanie obowiązku pisemnego wezwania Wykonawcy do realizacji obowiązków w wyznaczonym terminie, nadając mu następujące brzmienie:  Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin”.  Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego.  **Odpowiedź:**  Zamawiający wyraża zgodę. Nowa treść §7 ust. 2 otrzymuje brzmienie:  2.W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy. Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin.  **Pytanie 28**  Czy Pakiecie nr 2 tonometr bezkontaktowy z pachymetrem Zamawiający dopuści zakres pomiaru 1-60 mmHg pozostałe parametry bez zmian?  **Odpowiedź:**  Zamawiający dopuszcza.  **Pytanie 29**  Czy w Pakiecie nr 5 Zamawiający dopuści podwójne gniazdo zasilania sieciowego ~110-120/230-240V pozostałe parametry bez zmian?  **Odpowiedź:**  Zamawiający dopuszcza.  **Pytanie 30**  Czy w Pakiecie nr 6 Zamawiający dopuści urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2024?  **Odpowiedź:**  Zamawiający dopuszcza. |

Odpowiedzi na pytania oraz zmiany wprowadzone w specyfikacji warunków zamówienia są wiążące dla wszystkich wykonawców biorących udział w niniejszym postępowaniu.