

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97



Rzeczpospolita
Polska



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Kalisz, dnia 18 kwietnia 2018 roku

**Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu**

INFORMACJA

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego p.n. „Zwiększenie potencjału medycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kaliszu poprzez doposażenie w aparaturę medyczną” - nr sprawy 17/18.

W odpowiedzi na pytania wykonawców informujemy:

Pytanie nr 1 dot. Zadania nr 3, pkt A/3 i B/1 Formularza Ofertowego (4):

Czy Zamawiający odstąpi od oceny parametru: **Możliwość rejestracji pomiarów impedancji z min. 6 kanałów** (Zadanie nr 3)?

Uzasadnienie:

Obecne normy medyczne stosowane w analizie zapisanych w rejestratorze danych pH/impedancja bazują na pomiarze wartości impedancji z 6 kanałami impedancyjnych. Szczegółowa analiza diagnostyczna dostępnych na rynku wersji oprogramowań analitycznych opiera się na europejskich i amerykańskich zaleceniach zawartych w JPGN, Volume 55, No 2, August 2012: Indications, Methodology and Interpretation of Combined Esophageal Impedance-pH Monitoring in Children: ESPGHAN EURO-PIG Standard Protocol”, jak i również na wynikach badań opublikowanych przez Zerbib i wsp., Clinical Gastro. & Hepato. 2013, gdzie normy te opracowano na podstawie badań z wykorzystaniem sond z 6 kanałami impedancji.

W obecnym stanie faktycznym i prawnym regulacje siwz naruszają zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania podmiotów ubiegających się o przedmiotowe zamówienie publiczne (art. 7 ustawy pzp), poprzez wskazanie w zakresie „Kryteria oceny ofert”, poz. A3 i B1 oceny punktowej parametru rejestratora polegającego na technicznej możliwości rejestracji poziomu impedancji dla więcej niż 6 kanałów. Dodać należy, że mając na względzie powyższe, Zamawiający w żaden sposób oceniając ten parametr nie uzyskuje absolutnie żadnych dodatkowych korzyści poprawiających funkcjonalność diagnostyczną zamawianego rejestratora i oprogramowania analitycznego. Wskazać należy, że na rynku medycznym nie występują sondy pH-metryczno impedancyjne z więcej niż 6 kanałami impedancji a na terytorium RP jest tylko jeden podmiot, który może dostarczyć rejestrator, który spełnia oceniane przez Zamawiającego Kryterium, tj. posiadania więcej niż 6 kanałów impedancji, wypełniając tym samym naruszenie zasady uczciwej konkurencji.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie od oceny parametru ilości kanałów pomiarowych, jednocześnie utrzymując wymóg możliwości rejestracji pomiarów impedancji z min. 6 kanałów.

Do niniejszych wyjaśnień załączamy aktualny cały Formularz Ofertowy (4) – część A i B /Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz Parametry podlegające ocenie – Pehametr/. Dotychczasowa formularz traci ważność. *Prosimy składać oferty na aktualnym druku.*

Pytanie nr 2 dot. Zadania 3, pkt A/5 i B/1 Formularza Ofertowego (4):

Czy Zamawiający odstąpi od oceny parametru: **Możliwość rejestracji pomiarów pH z min. 2 kanałów** (Zadanie nr 3)?

Uzasadnienie: Obecne normy medyczne stosowane w analizie zapisanych w rejestratorze danych pH/impedancji bazują na pomiarze wartości pH na 1 lub dwóch kanałach.

Tym samym w obecnym stanie faktycznym i prawnym regulacje siwz naruszają zasady uczciwej konkurencji i równego traktowania podmiotów ubiegających się o przedmiotowe zamówienie publiczne (art. 7 ustawy pzp), poprzez wskazanie w zakresie „Kryteria oceny ofert”, poz. A5 i B2 oceny punktowej, gdzie na terytorium RP jest tylko jeden podmiot, który może dostarczyć wyrób, który spełnia oceniane przez Zamawiającego Kryterium oceny ofert, tj. możliwość rejestracji pomiarów pH dla więcej niż 2 kanałów, wypełniając tym samym naruszenie zasady uczciwej konkurencji.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na odstąpienie od oceny parametru ilości kanałów pomiarowych jednocześnie utrzymując wymóg możliwości rejestracji pomiarów pH z min. 2 kanałów.

Do niniejszych wyjaśnień załączamy aktualny cały Formularz Ofertowy (4) – część A i B /Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych oraz Parametry podlegające ocenie – Pehametr/. Dotychczasowa formularz traci ważność. *Prosimy składać oferty na aktualnym druku.*

Pytanie nr 3 dot. Zadania 3, pkt A/30 Formularza Ofertowego (4):

Czy Zamawiający żąda dostawy oprogramowania do analizy pHmetrii i impedancji opisanego w pkt A/16-28 w polskiej wersji językowej (Zadanie nr 3)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga powyższego.

Jednocześnie zamawiający informuje, że wprowadza punktację za częstotliwość próbkowania sygnału impedancji 64 Hz $\pm$ 5Hz. Punkt 8 Formularza Ofertowego (4) część A przyjmuje postać: „Częstotliwość próbkowania sygnału pH w zakresie min.: 1Hz - 0,1Hz, częstotliwość próbkowania sygnału impedancji 50 Hz lub 64 Hz $\pm$ 5Hz”. Punktacja za częstotliwość próbkowania sygnału impedancji 50 Hz – 0 pkt., 64 Hz $\pm$ 5Hz – 1 pkt.

Dotychczasowy Formularz Ofertowy (4) traci ważność. *Prosimy składać oferty na aktualnym druku załączonym do wyjaśnień.*

Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert:

Termin składania – do godz. 9⁰⁰ dnia **10 maja 2018r.**

Termin otwarcia – do godz. 9³⁰ dnia **10 maja 2018r.**

Zamawiający informuje, że treść powyższych wyjaśnień stanowi zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r., poz. 1579 tekst jednolity z późn. zm.) zmianę treści-SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczek

2

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (4)**Zestawienie wymaganych parametrów techniczno – użytkowych****Zadanie Nr 3****PEHAMETR - 1 szt.****A. Pehametr**

Producent, miejsce produkcji:	
Nazwa, typ, model urządzenia:	Rok produkcji:

Lp.	Wymagane parametry i warunki	Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”
1.	Certyfikat CE, wyrób medyczny, urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie starszy niż 2018	
2.	Pomiar pH i impedancji za pomocą sondy	
3.	Możliwość rejestracji pomiarów impedancji z min. 6 kanałów	
4.	Komunikacja rejestratora ze stacją roboczą za pomocą USB	
5.	Możliwość rejestracji poziomu pH na min. 2 kanałach	
6.	Rejestracja refluku kwaśnego, słabo kwaśnego i niekwaśnego, rejestracja refluku płynnego, mieszanego i gazowego	
7.	Zasilanie bateryjne	
8.	Częstotliwość próbkowania sygnału pH w zakresie min.: 1Hz - 0,1Hz, częstotliwość próbkowania sygnału impedancji 50 Hz lub 64Hz ±5Hz (UWAGA: PARAMETR PODLEGAJĄCY OCENIE ZGODNIE Z ZAPISAMI TABELI PONIŻEJ)	
9.	Zakres pomiaru poziomu pH do min. 10 pH	
10.	Płynne ustawienie czasu rejestracji w zakresie min. od 1 do 48 h	
11.	Możliwość wyboru zestawu buforów do kalibracji	
12.	Kalibracja cewników bez udziału pacjenta i komputera	
13.	Oznakowanie zmiany pozycji, okresu posiłkowego na wyświetlaczu rejestratora	
14.	Rejestracja dolegliwości odczuwanych przez pacjenta, rejestracja zmiany pozycji ciała, rejestracja okresów posiłków	
15.	Weryfikacja poziomu impedancji w min. 6 kanałach cewnika pH-Z przed rozpoczęciem badania	
16.	Charakterystyka oprogramowania do analizy i rejestracji pH i pH z impedancją	
17.	Wspólne oprogramowanie do analizy badań pH-metrycznych i pH metrii z impedancją	

ciąg dalszy formularza na następnej stronie

/ miejscowość, data/ /podpis, pieczętki-osób upoważnionych/

3

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (4) – ciąg dalszy

18.	Wartości impedancji wyświetlane na ekranie analizy w postaci przebiegów liniowych	
19.	Wartości impedancji wyświetlane na ekranie analizy w postaci konturów barwowych	
20.	Wartości pH i impedancji wyświetlane na profilu anatomicznym przełyku z naniesionymi punktami orientacyjnymi	
21.	Wpisywanie i edytowanie wydarzeń i objawów poprzez wpis i edycję tekstu lub graficzny interfejs użytkownika	
22.	Automatyczne wykrywanie i zliczanie epizodów refluku w rejestracji pH	
23.	Automatyczne wykrywanie, oznaczanie wg typu (kwaśny, słabokwaśny, niekwaśny) i naliczanie epizodów refluku w rejestracji impedancji	
24.	Automatyczna korelacja dolegliwości z epizodami refluku kwaśnego, słabokwaśnego i niekwaśnego	
25.	Różnicowanie refluksów wg typu: płynny, mieszany, gazowy	
26.	Automatyczne generowanie współczynnika dolegliwości (SI), automatyczne generowanie prawdopodobieństwa refluku-objaw (SAP)	
27.	Automatyczna generacja raportu badania w postaci dokumentu typu WORD lub PDF	
28.	Możliwość przeglądania przebiegu zarejestrowanego badania w postaci dynamicznego odtworzenia badania lub obrazów statycznych	
29.	Stacja robocza w składzie: laptop min. 15" z systemem operacyjnym, kolorowa drukarka	
30.	Menu w języku polskim	
31.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe, Zasilanie 220V – 240V, 50-60Hz	
32.	Pehametr kompletny, gotowy do pracy	
Warunki gwarancji		
33.	Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokołu dostawy urządzenia: min. 24 m-cy (UWAGA: PARAMETR PODLEGAJĄCY OCENIE ZGODNIE Z ZAPISAMI TABELI PONIŻEJ)	
34.	Oferowany okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokołu dostawy urządzenia.	
35.	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski.	

/ miejscowość, data/ /podpis, pieczęć-osób upoważnionych/

ciąg dalszy formularza na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (4) – ciąg dalszy

36.	Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – max. 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii mailem na adres podany w umowie.	
37.	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany podzespołu na nowe – max. 3 naprawy tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).	
38.	Czas naprawy – max. 5 dni roboczych od podjęcia naprawy.	
39.	W przypadku, gdy czas naprawy przekroczy 5 dni roboczych Wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze.	
40.	Przerwa w eksploatacji aparatu łącznie z naprawą gwarancyjną wynosząca więcej niż 4 dni przedłużająca okres gwarancji o tę przerwę.	
41.	Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji wykonane będą na koszt Wykonawcy. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.	
42.	Szkolenie z obsługi aparatu dla personelu wskazanego przez zamawiającego na żądanie wg jego potrzeb (w ramach umowy) min. 6 osób	
43.	Certyfikowane szkolenie techniczno-serwisowe dla pracowników Działu Aparatury Medycznej SU wskazanych przez zamawiającego na żądanie wg jego potrzeb (w ramach umowy) min. 4osoby w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych.	
44.	Min. 10-cio letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji	

Instrukcja wypełniania:

Wykonawca winien uzupełnić powyższy załącznik poprzez podanie informacji (opisu) o zaoferowanym urządzeniu lub potwierdzenie parametrów podanych przez zamawiającego i wpisanie „TAK. Zgodnie z SIWZ”. Wykonawca winien również podać producenta, miejsce produkcji, nazwę, typ, model zaoferowanego urządzenia oraz jego rok produkcji.

.....
/ miejscowość, data/ /podpis, pieczętki-osób upoważnionych/

ciąg dalszy formularza na następnej stronie

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (4) – ciąg dalszy

B. Parametry podlegające ocenie - Pehametr

L.p.	Nazwa parametru	Parametr	OŚWIADCZYĆ POPRZECZ WPISANIE ZNAKU „X” W ODPOWIEDNIM WERSZU DLA KAŻDEJ Z POZYCJI
1.	Częstotliwość próbkowania sygnału impedancji	50 Hz – 0 pkt	
		64 Hz $\pm$ 5Hz – 1 pkt	
2.	Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokołu dostawy urządzenia: min. 24 m-cy	24 miesiące – 0 pkt	
		36 miesięcy – 1 pkt	
		60 miesięcy – 2 pkt	

.....
/ miejscowość, data/ /podpis, pieczęć-osób upoważnionych/