

ZP/UR/116/2014

Rzeszów, 27.08.2014 r.

Zamawiający:

Uniwersytet Rzeszowski
ul. Rejtana 16 C
35-959 Rzeszów

**Do Wykonawców, zainteresowanych
udziałem w przetargu**

Odpowiedzi nr 1 na pytania do SIWZ

W nawiązaniu do postępowania nr ZP/UR/116/2014 na Dostawę sprzętu medycznego w ramach projektu pn.: „Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych” na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) Zamawiający udziela wyjaśnień treści SIWZ, w związku z pytaniami, które wpłynęły do Zamawiającego.

Dotyczy zadania nr 8:

Pytanie nr 1. dot. Dostawy wraz z instalacją łóżka łamanego trzyczęściowego rehabilitacyjnego.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania łóżko o szerokości 69cm z elektrycznie sterowaną wysokością za pomocą ramy dostępnej z każdej części stołu w zakresie : 52-103cm ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza łóżko o szerokości 69cm z elektrycznie sterowaną wysokością za pomocą ramy dostępnej z każdej części stołu w zakresie : 52-103cm.

Dotyczy zadania nr 3:

Pytanie nr 2. Zamawiający wymaga aby ergospirometr był wyposażony w cyfrową głowicę turbinową wielorazowego użytku, której nie można w łatwy sposób sterylizować.

Istnieją inne konstrukcje głowic pomiarowych bez elementów ruchomych, bardzo łatwo sterylizowane nawet w wysokiej temperaturze (z gwarancją do 10 tys. sterylizacji), odporne na urazy mechaniczne(nie mają elementu ruchomego), niewrażliwe na wilgoć i zapewniające niższe opory dla przepływu od wymaganych. Chcemy zaproponować głowicę, która jest opatentowana i szeroko stosowana od 1993 roku.

Czy Zamawiający chce ograniczyć swoje możliwości wyboru ergospirometru do jednego sposobu pomiaru, tylko za pomocą głowicy turbinowej ?

Czy Zamawiający dopuści system z inną głowicą pneumotachograficzną o parametrach nie gorszych od wymaganych?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w SIWZ

Pytanie nr 3. Zamawiający wymaga aby pomiar O₂ odbywał się czujnikiem elektrochemiczny, którego żywotność jest ograniczona do kilkunastu miesięcy. Proponujemy lepsze rozwiązanie, a mianowicie czujnik O₂ konduktancyjny o żywotności min. 5 lat. Koszty eksploatacyjne naszego rozwiązania są zdecydowanie niższe. Dodatkową zaletą takiego czujnika jest krótszy czas odpowiedzi t₉₀ <50ms.

Czy Zamawiający rzeczywiście chce ograniczyć swoje możliwości wyboru ergospirometru do jednego sposobu pomiaru O₂, tylko za pomocą czujnika elektrochemicznego?

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie ergospirometru z czujnikiem O₂ o żywotności ponad 5 lat?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w SIWZ

Pytanie nr 4. Zamawiający wymaga aby producent wprowadził do oprogramowania wymóg kalibracji gazowej systemu z użyciem butli nie częściej niż raz w miesiącu, co jest sprzeczne z międzynarodowymi wytycznymi badań CEPT, które wskazują na konieczność wykonania codziennej kalibracji urządzenia. Wymogi

przeprowadzania kalibracji nie częściej, niż co miesiąc i zastosowanie czujnika elektrochemicznego do pomiaru tlenu, którego żywotność jest ograniczona do kilkunastu miesięcy, są ze sobą sprzeczne.

Czy Zamawiający dopuści ergospirometr, którego oprogramowanie wymaga przeprowadzenia codziennej kalibracji, a decyzję o rezygnacji z kalibracji pozostawia personelowi obsługującemu urządzenie?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w SIWZ.

Pytanie nr 5. Zamawiający wymaga dostawy bezobsługowej jednorazowej butli z gazem kalibracyjnym o wadze poniżej 1 kg, co jest spójne z przedstawionym wymogiem o przeprowadzaniu kalibracji nie częściej niż raz w miesiącu, ale w przypadku częstszej kalibracji tak mała butla jest niewystarczająca i rosną koszty eksploatacyjne ergospirometru, ze względu na konieczność zakupu nowych butli.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z butlą 5 l lub 10 l, która może być napełniana gazem kalibracyjnym, a ilość gazu wystarczy na codzienną kalibrację przez 12 miesięcy?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w SIWZ.

Pytanie nr 6. Czy Zamawiający odstąpi od opcji – „Możliwość min.14-kanalowej akwizycji sygnału EKG”.

Zamawiający w dalszej części specyfikacji technicznej wymaga wyłącznie „prezentacji minimum 12-odprowadzeń EKG na ekranie” i „Prezentacji minimum 12-stu bieżących median ST”

Odpowiedź: Tak , zamawiający odstąpi od opcji min 14- kanałowej akwizycji sygnału EKG.

Pytanie nr 7. Czy Zamawiający odstąpi od opcji „Możliwość rozbudowy systemu o oprogramowanie do analizy TWA” Możliwość rozbudowy dla Zamawiającego łączy się z dodatkowymi, znacznymi kosztami . Jest to oddzielne oprogramowanie a koszt badania znaczny (specjalne elektrody).

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w SIWZ.

Pytanie nr 8. Czy Zamawiający odstąpi od opcji „Możliwość zaoferowania kompatybilnego systemu w wersji bezprzewodowej”. Wersja bezprzewodowa jest dodatkowym znaczącym kosztem systemu a może powodować jego niestabilność w postaci zerwania łączności bezprzewodowej i w konsekwencji całego badania

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w SIWZ.

Pytanie nr 9.Czy Zamawiający dopuści ręczną regulację wysokości siodełka dla pacjentów 120-200 cm. Regulacja poprzez elektryczny silnik dodatkowo podwyższa koszt zakupu i zwiększa możliwość awaryjności tego dodatkowego podzespołu.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 10.Czy Zamawiający dopuści nowoczesną bieżnię dedykowaną do prób wysiłkowych z zakresem prędkości ruchomego pasa do 20 km/godz. +/- 1 km. Już taka prędkość jest nigdy nieosiągalna przez badanych pacjentów a różnica 1 km nie stanowi bariery granicznej.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 11. Czy Zamawiający dopuści przewodowe moduły EKG – minimum 10 szt. Moduł przewodowy zapewnia stabilność systemu i doskonałą jakość badania. Częste zerwania badań w systemie bezprzewodowym powoduje jego niestabilność i dyskomfort zarówno dla obsługi jak i pacjenta

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje wymagania zawarte w SIWZ.

Pytanie nr 12. Czy Zamawiający dopuści monitorowanie 1 odprowadzenia EKG. Monitorowanie dwóch odprowadzeń EKG jest w praktyce niestosowane a w ośrodkach gdzie został zainstalowany taki system badacze korzystają wyłącznie z jednego odprowadzenia ze względu na znaczący bo 40% wzrost kosztów badania oraz na duży dyskomfort operatora polegający, w Państwa przypadku, na obserwacji aż 20 odprowadzeń na monitorze kontrolnym co w rezultacie wprowadza duży chaos w badaniu a nie wnosi dodatkowych informacji o pacjencie. Należy jeszcze wspomnieć dodatkowy koszt zakupu zwiększonej ilości kabli pacjenta (5 a nie 3 sztuki dla jednego pacjenta). Podsumowując te niedogodności treningu dla 10 stanowisk oznacza to: zwiększony czas dla przygotowania i podłączenia pacjenta, zużycie dodatkowo o 20 szt. elektrod EKG dla jednego cyklu badań, okresowa wymiana 50 a nie 30 kabli pacjenta, Wnioski wg naszej oceny są jednoznaczne: przedstawiona specyfikacja jest niekorzystna dla Zamawiającego oraz uciążliwa dla personelu obsługi.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza monitorowanie 1 odprowadzenia EKG.

Pytanie nr 13. Czy Zamawiający dopuści zakres obrotów w ergometrze w zakresie min. (30-130) obr./min. Wartość ta jest międzynarodowym standardem stosowana w zdecydowanej większości ergometrów.

Odpowiedź: Tak , zamawiający dopuszcza zakres obrotów w ergometrze w zakresie min. (30-130) obr./min.

Pytanie nr 14. Czy Zamawiający dopuści masę roweru do max. 60 kg Ponieważ ergometr posiada kółka transportowe to mała różnica wagi ergometru nie ma wpływu na przebieg badania a ma korzystny wpływ na jego stabilność podczas ćwiczeń. Duże znaczenie ma natomiast dopuszczalna waga pacjenta. Czy zamawiający będzie wymagał granicy wagowej dla pacjenta do 160 kg co w konstrukcji ergometru ma zasadnicze znaczenie wytrzymałościowe.

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza masę roweru do max. 60 kg.

Pytanie nr 15. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o rozdzielczość w monitorach 12,1”

Odpowiedź: Tak, zamawiający dopuszcza kardiomonitor o rozdzielczość w monitorach 12,1”.

Pytanie nr 16. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeprowadzenie przeglądów gwarancyjnych systemu do rehabilitacji kardiologicznej w 12 i 24 miesiącu gwarancji?

Producent systemu do rehabilitacji kardiologicznej zaleca przeprowadzenie przeglądów technicznych co 12 miesięcy.

Odpowiedź: Tak.

Pytanie nr 17. dot. SIWZ rodz. 7 i wzoru umowy §4 ust. 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie instrukcji obsługi wyłącznie w języku angielskim? Producent dostarcza instrukcję obsługi jedynie w języku angielskim.

Odpowiedź: Nie.

Powyższe odpowiedzi stają się częścią SIWZ i należy je uwzględnić przygotowując ofertę.

z up. Rektora UR
ZC-A KIEROWNIKA
Działu Zamówień Publicznych

mgr Dariusz Wakuła

.....
Kierownik Zamawiającego lub osoba upoważniona