

Polkowice, dnia 17.10.2022 r.

DZP-34/2022

Do wszystkich Wykonawców

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 2022/BZP 00356569/01 w dniu 20.09.2022 r., zmienione ogłoszeniem o zmianie ogłoszenia nr 2022/BZP 00365649/01 w dniu 27.09.2022 r., nr 2022/BZP 00371329/01 w dniu 30.09.2022 r., nr 2022/BZP 00376508/01 w dniu 04.10.2022 r. oraz nr 2022/BZP 00391285/01 w dniu 13.10.2022 r. na:

„Sprzedaż, dostawę i montaż komory hiperbarycznej na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.”

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SWZ

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S. A. w Polkowicach, działając zgodnie z art. 284 ust. 2, 3 i ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710), **wyjaśnia i zmienia treść SWZ w zakresie przedmiotu zamówienia:**

Pytanie nr 1:

Czy zamawiający ma na myśli komorę, która będzie posiadała cechy:

<i>Ciśnienie w komorze minimum 200 kPa (2,0 bar)</i>
<i>Komora miękka, mobilna, zaprojektowana do łatwego przemieszczania</i>
<i>Powłoka komory składa się, co najmniej z trzech samodzielnych warstw</i>
<i>Komora posiada średnicę minimum 85 cm</i>
<i>Długość komory nie większa niż 250 cm</i>
<i>Waga samej komory nie większa niż 35 kg</i>
<i>Komora umożliwiała wejście dwóm osobom jednocześnie, również matka z dzieckiem</i>
<i>Komora wyposażona w 2 koncentratory tlenu. Koncentrator oddziela tlen z powietrza za pomocą technologii oscylacyjnej ciśnieniowej adsorpcji (PSA). Koncentruje tlen do poziomu 93%(+/-3%), pod ciśnieniem 3,2 ATA (320 kPa)</i>
<i>Wymiary koncentratora tlenu nie większe niż: 71x50x42 cm</i>
<i>Waga koncentratora nie większa niż 58 kg</i>
<i>Poziom dźwięku pracy koncentratora nie większy niż 65 dBA</i>
<i>Koncentrator tlenu o regulowanym ciśnieniu roboczym w zakresie 0-230 kPa (0-2.3 bar)</i>
<i>Komora wyposażona w sprężarkę powietrza o maksymalnym ciśnieniu roboczym przynajmniej 230 kPa (2,3 bar)</i>
<i>Przepływ powietrza sprężarki przynajmniej 170 l/min</i>
<i>Poziom dźwięku pracy sprężarki nie większy niż 65 dBA</i>
<i>Waga sprężarki nie większa niż 20 kg</i>
<i>Komora jest wyposażona w system UPS, który może podtrzymać pracę urządzeń jeszcze przez 20 minut</i>
<i>Komora posiada specjalny system wyprowadzenia gazów wydechowych z maski bezpośrednio na zewnątrz komory</i>

Komora posiada certyfikat medyczny w klasie 2B zgodnie z 93/42/EEC

Odpowiedź na pytanie nr 1:

Zamawiający wprowadza zmiany do SWZ w zakresie wymaganych parametrów:

„a) Komora medyczna umożliwiająca wejście dwóm osobom (matka z dzieckiem) osiagająca:

- i. wentylację min. 170l/min
- ii. przepływ tlenu min.10 l/min

b) Ciśnienie wewnątrz komory na czas trwania badania min. 3.0 ata (300 kPa),

h) klimatyzowane wnętrze

2.Wykaz personelu niezbędnego do obsługi sprzętu

3.Gwarancja szczelności min. 5 lat

4.Częstotliwość badania szczelności 1 w miesiącu

W związku z powyższym **w SWZ zmienia się:**

1. Załącznik nr 1 do Formularza oferty, w brzmieniu, jak w załączeniu.
2. W załączniku nr 6 do SWZ – wzór umowy w § 1 **zmienia się ust. 2**, który otrzymuje brzmienie:

„2. Zakres przedmiotu umowy obejmuje:

Parametr	Wartość
1. Dostawa i montaż komory hiperbarycznej do terapii tlenowej, w tym: a) Komora medyczna, umożliwiająca wejście dwóm osobom (matka z dzieckiem) osiagająca: i. wentylację min. 170l/min ii. przepływ tlenu min.10 l/min b)Ciśnienie wewnątrz komory na czas trwania badania min. 3.0 ata (300 kPa), c)System wydechowy z regulacją ciśnienia roboczego wewnątrz komory, d)Analizator poziomu tlenu, e)System podtrzymania zasilania UPS, f)Przewody tlenowe, g)System komunikacji h) klimatyzowane wnętrze i)Poręcz ze stali nierdzewnej, j)Zestaw wyposażenia wewnętrznego komory: - koc podwójny, - prześcieradło, - poduszka, - poszewka k)Zestaw ubrań pacjenta, l) Maski tlenowe rozm. 4-10x i 5-20x m) Pokrowiec na komorę	1 kpl. 1 kpl. 1 kpl. 1 kpl. 1 kpl. 2 szt. 1 zestaw 6 szt. 6 szt. 2 szt. 4 szt. 20 zestawów 30 szt. 1 szt.
2. Szkolenie personelu obsługującego	7 osób
3. Wykaz personelu niezbędnego do obsługi sprzętu	
4. Gwarancja szczelności min. 5 lat	
5. Częstotliwość badania szczelności 1 w miesiącu	
6. Przeglądy serwisowe gwarancyjne	wg DTR

*DTR – Dokumentacja Techniczno-Ruchowa

zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ oraz w ofercie **Wykonawcy**, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.”.

3. W załączniku nr 7 do SWZ zmienia się ust. 2, który otrzymuje brzmienie:

„2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia obejmuje:

Parametr	Wartość
1. Dostawa i montaż komory hiperbarycznej do terapii tlenowej, w tym: a) Komora medyczna, umożliwiająca wejście dwóm osobom (matka z dzieckiem) osiagająca: i. wentylację min. 170l/min ii. przepływ tlenu min.10 l/min b)Ciśnienie wewnątrz komory na czas trwania badania min. 3.0 ata (300 kPa), c)System wydechowy z regulacją ciśnienia roboczego wewnątrz komory, d)Analityzator poziomu tlenu, e)System podtrzymania zasilania UPS, f)Przewody tlenowe, g)System komunikacji h) klimatyzowane wnętrza i)Poręcz ze stali nierdzewnej, j)Zestaw wyposażenia wewnątrz komory: - koc podwójny, - prześcieradło, - poduszka, - poszewka k)Zestaw ubrań pacjenta, l) Maski tlenowe rozm. 4-10x i 5-20x m) Pokrowiec na komorę	1 kpl. 1 kpl. 1 kpl. 1 kpl. 1 kpl. 1 kpl. 2 szt. 1 zestaw 6 szt. 6 szt. 2 szt. 4 szt. 20 zestawów 30 szt. 1 szt.
2. Szkolenie personelu obsługującego 3. Wykaz personelu niezbędnego do obsługi sprzętu	7 osób
4. Gwarancja szczelności min. 5 lat 5. Częstotliwość badania szczelności 1 w miesiącu 6. Przeglądy serwisowe gwarancyjne	wg DTR

*DTR – Dokumentacja Techniczno-Ruchowa”.

W pozostałym zakresie Zamawiający podtrzymuje parametry określone w SWZ.

Pytanie nr 2:

Pyt 1. SWZ: IV Opisu przedmiotu Zamówienia

Rozumiemy, że Zamawiający pisząc „Certyfikat CE na komorę hiperbaryczną” wymaga zgodnie z prawem krajowym i unijnym certyfikatu wydanego przez odpowiednią jednostkę notyfikowaną?

Odpowiedź na pytanie nr 2:

Zamawiający wymaga zgodnie z prawem krajowym i unijnym certyfikatu wydanego przez odpowiednią jednostkę notyfikowaną.

Pytanie nr 3:

Czy Zamawiający wymaga po dostawie i instalacji komory, przeszkolenia personelu w zakresie szkolenia technicznego z obsługi i eksploatacji z podstaw terapii hiperbarycznej przeprowadzone przez wykwalifikowany personel np. min. inżynier biomedyczny po przeszkoleniu zgodnie z zakresem podanym przez Europejskie Towarzystwo Medycyny Hiperbarycznej w jednostce naukowo-edukacyjnej posiadający doświadczenie szkoleniowe (dyplom i certyfikat potwierdzający – załączyć do oferty, referencje z przeprowadzonych szkoleń załączyć do oferty).

Zakres takiego szkolenia został podany przez Europejskie Towarzystwo Medycyny Hiperbarycznej potwierdzony przez polskie Towarzystwo Medycyny Hiperbarycznej jako minimalne wymaganie do prawidłowej i bezpiecznej eksploatacji i obsługi komór hiperbarycznych.

Odpowiedź na pytanie nr 3:

Zamawiający oczekuje przeszkolenia personelu przez osoby posiadające niezbędne kwalifikacje w tym zakresie.

Jednocześnie Zamawiający **potwierdza terminu składania i otwarcia ofert:**

1. Ofertę należy złożyć poprzez Platformę dostępną pod adresem: www.miniportal.uzp.gov.pl **do dnia 21.10.2022 r. do godziny 12:00."**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.10.2022 r. o godzinie 12:30."**

W pozostałym zakresie treść SWZ zostaje niezmieniona.

Demchsenoj

17.10.2022

PREZES ZARZĄDU

Pawel Gambal
Pawel Gambal

ZAŁĄCZNIK NR 1

do Formularza Oferty

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
---------------------------------------	-----------------------------------

Składając ofertę w trybie podstawowym na:

**„Sprzedaż, dostawę i montaż komory hiperbarycznej na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A.”
nr sprawy: DZP - 34/2022**

oferujemy:

L.p.	Parametry / Warunek wymagany przez Zamawiającego	Parametr/Warunek oferowany przez Wykonawcę
1	1. Dostawa i montaż komory hiperbarycznej do terapii tlenowej, w tym: a) Komora medyczna, umożliwiająca wejście dwóm osobom (matka z dzieckiem) osiągnąca: i. wentylację min. 170l/min ii. przepływ tlenu min.10 l/min b) Ciśnienie wewnątrz komory na czas trwania badania min. 3.0 ata (300 kPa), c) System wydechowy z regulacją ciśnienia roboczego wewnątrz komory, d) Analizator poziomu tlenu, e) System podtrzymania zasilania UPS, f) Przewody tlenowe, g) System komunikacji h) Klimatyzowane wnętrze i) Poręcz ze stali nierdzewnej, j) Zestaw wyposażenia wewnętrznego komory: - koc podwójny, - prześcieradło, - poduszka, - poszewka k) Zestaw ubrań pacjenta, l) Maski tlenowe rozm. 4-10x i 5-20x m) Pokrowiec na komorę	
2	2. Szkolenie personelu obsługującego 3. Wykaz personelu niezbędnego do obsługi sprzętu	
3	4. Gwarancja szczelności min. 5 lat 5. Częstotliwość badania szczelności 1 w miesiącu 6. Przeglądy serwisowe gwarancyjne	

..... dnia 20 ... roku

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* *niepotrzebne skreślić*