

**Szpital Wojewódzki w Poznaniu**

**Dział Zamówień Publicznych**

ul. Juraszów 7/19

60-479 Poznań

**WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą butli do Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu - Filia nr 1, Filia nr 2 i Filia nr 3.

Numer referencyjny: SZW/DZP/12/2024

**WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

Zamawiający, **Szpital Wojewódzki w Poznaniu**

**Dział Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami jednocześnie dokonując modyfikacji SWZ w zakresie Wzoru umowy (załącznik nr 6 do SWZ):

**Pytanie nr 1**

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania umowy przez Wykonawcę w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego przez osobę/osoby upoważnione kwalifikowany podpisem elektronicznym, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Załącznik nr 2 do SWZ/załącznik nr 1 do umowy, FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY zadanie nr 5 Mieszania gazów (podtlenek azotu i tlenu) wraz z dzierżawą butli, wózka i zaworów dozujących oraz ustnik z filtrem (dotyczy pytań 2-8)

**Pytanie nr 2**

Czy w celu zachowania wysokich norm jakości i bezpieczeństwa dla wyrobów medycznych w odpowiedzi na powszechne obawy dotyczące bezpieczeństwa takich produktów przy jednoczesnym wsparciu innowacji, oferowany konkretny typ/model zaworu dozującego do podawania mieszaniny gazowej 50 % tlen i 50% podtlenek azotu ma być dedykowany przez producenta tylko i wyłącznie do podawania tejże mieszaniny, z wyłączeniem inny gazów sprężonych ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Tak.

**Pytanie nr 3**

Czy w celu zachowania wysokich norm jakości i bezpieczeństwa dla wyrobów medycznych w odpowiedzi na powszechne obawy dotyczące bezpieczeństwa takich produktów przy jednoczesnym wsparciu innowacji, fabrycznie oryginalny zawór dozujący (bez dodatkowych modyfikacji i przeróbek, zarejestrowany przez producenta) do podawania mieszaniny gazowej 50 % tlen i 50% podtlenek azotu wraz ze wszystkimi jego elementami składowymi ma być nierozbieralny/ nierozkręcalny , tzn. nie ma w nim być elementów, które pacjent i/lub osoba odwiedzająca i/lub personel Zamawiającego (w zgodzie z definicją zawartą w ROZPORZĄDZENIU PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, w art. 2 pkt. 37 i/lub 38 - użytkownik/laik) bez użycia dedykowanych do tego narzędzi może swobodnie odkręcić, usunąć i stworzyć dla siebie potencjalne zagrożenie oraz zmniejszyć walory użytkowe urządzenia np. poprzez zatrzymanie lub wyraźne spowolnienie przepływu gazu.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Tak.

**Pytanie nr 4**

Czy Zamawiający może potwierdzić z pełną stanowczością, iż w trakcie realizacji umowy i wynikającego z niej użytkowania mieszaniny gazowej 50 % tlen i 50% podtlenek azotu, nie będzie wykorzystywał w/w mieszaniny do leczenia krótkotrwałego bólu o łagodnym lub umiarkowanym nasileniu, kiedy pożądanym jest szybki początek i ustąpienie działania przeciwbólowego, w zależności od zaistniałych potrzeb, tj. w sposób ciągły przez okres co najmniej 6 godzin bez kontrolowania morfologii krwi.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Pytanie jest niezrozumiałe dla Zamawiającego.

**Pytanie nr 5**

Czy pod pojęciem zawartym w opisie przedmiotu zamówienia "Ustniki z filtrem", Zamawiający rozumie każdy dedykowany ku temu jednorazowy wyrób medyczny umożliwiający prawidłowe i bezpieczne podawanie mieszaniny gazu medycznego tlenu i podtlenku azotu (50% O<sub>2</sub> i 50% N<sub>2</sub>O)

zabezpieczający jednocześnie przed skażeniem korpusu zaworu dozującego przed kontaminację bez względu na zastosowany wariant konstrukcyjny umożliwiający w/w zabezpieczenie w stopniu całkowitym lub ograniczającym ryzyko do przedostania się 1 organizmu (patogena) na każde 100 000 tych organizmów doprowadzanych do zaworu dozującego ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Tak, to są jednorazowe ustniki z filtrem antybakteryjnym.

#### **Pytanie nr 6**

Czy w celu zwiększenia komfortu pracy personelu medycznego oraz bezpieczeństwa prowadzonej terapii mieszaniną mieszaniny 50% tlen medyczny / 50% podtlenek azotu medyczny wszystkie jednorazowe elementy niezbędne do podawania tejże mieszaniny (ustnik, zawór wydechowy z filtrem lub inny równoważny sprzęt jednorazowy, ewentualnie dopuszczony przez Zamawiającego) mają być zapakowane wspólnie w jednym najmniejszym dostępnym opakowaniu jednostkowym - 1 pojedynczy komplet? i pochodzić od producenta, który jest jednocześnie wytwórcą zaworu dozującego do podawania opisanej powyżej mieszaniny ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Tak.

#### **Pytanie nr 7**

Czy przedmiotem oferty ma być urządzenie (zaworu dozującego do podawania mieszaniny gazów tj. 50 % tlen i 50% podtlenek azotu), które zgodnie z zasadami jego bieżącego użytkowania i konserwacji (zawartymi w instrukcji obsługi producenta) nie wymaga ingerencji w strukturę urządzenia polegającej na jego rozłożeniu na części, dotyczące wszystkich sytuacji przewidzianych przez producenta w instrukcji obsługi ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Tak.

#### **Pytanie nr 8**

Czy Zamawiający wymaga, aby pracownik przyszłego wykonawcy, który odpowiedzialny jest za szkolenie personelu z zakresu obsługi systemu podawania mieszaniny gazowej tlenu i podtlenu azotu 50%/50%, posiadał odpowiednią wiedzę i umiejętności w tym zakresie, potwierdzone stosownym certyfikatem wydanym przez producenta systemów dostarczania gazu ? Czy na etapie badania ofert Zamawiający dopuszcza możliwość wezwania wykonawców do przedłożenia w/w certyfikatów ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Zamawiający wymaga aby pracownik przyszłego Wykonawcy, który odpowiedzialny będzie za szkolenie personelu Zamawiającego z zakresu obsługi systemu podawania mieszaniny gazowej tlenu i podtlenu azotu 50%/50% posiadał odpowiednią wiedzę i umiejętności w tym zakresie.

### **Pytanie nr 9**

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY – załącznik nr 1 do SWZ – zadanie nr 1

Rozumiemy, że Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej, numeru katalogowego oraz producenta wyłącznie dla gazów tj. tlenu medycznego sprężonego i ciekłego, podtlenku azotu medycznego oraz dwutlenku węgla medycznego. Nie dotyczy to pozostałych pozycji tj. „dzierżawy butli”, „dzierżawy zbiornika”, „zbiornika tlenu ciekłego medycznego ” oraz „transportu” . W związku z powyższym rozumiemy, że w pozycjach formularza asortymentowo - cenowego (kolumna nr 10) wers nr 1, 2, 4a, 5a, 6a, 7a, 8a, 9a, 10a, 11a, 12a, 13a, 14a oraz 15 należy wpisać – „nie dotyczy”. Prosimy o potwierdzenie.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Zamawiający potwierdza, iż Wykonawca nie wpisuje nr katalogowego, nazwy handlowej oraz nazwy producenta w kolumnie nr 10 jedynie dla pozycji „dzierżawy butli”, „dzierżawy zbiornika”, „zbiornika tlenu ciekłego medycznego ” oraz „transportu” – w tych pozycjach w kolumnie nr 10 wers nr 1 „wartość dzierżawy za zbiornik za cały okres obowiązywania umowy 364 dni”, nr 2 „wartość dzierżawy za zbiornik za cały okres obowiązywania umowy 364 dni”, nr 4a, 5a, 6a, 7a, 8a, 9a, 10a, 11a, 12a, 13a, 14a oraz 15 należy wpisać – „nie dotyczy”.

### **Pytanie nr 10**

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY – załącznik nr 1 do SWZ – zadanie nr 1

Czy Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca w pozycji „nazwa handlowa” oraz „numer katalogowy” wpisał nazwę produktu oraz numer katalogowy, który jest umieszczany na fakturach Wykonawcy ? Dla gazów ciekłych i sprężonych nie ma odgórnie wprowadzonej nazwy handlowej oraz numerów katalogowych. Każdy Wykonawca stosuje własne nazwy handlowe i numery katalogowe.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Tak, dopuszcza.

### **Pytanie nr 11**

FORMULARZ OFERTOWY – ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ

Rozumiemy, że Zamawiający wymaga, aby Wykonawca podał czas dostawy zgodnie z opisem dotyczącym kryterium oceny ofert tj. powyżej 48 godzin lub powyżej 24 godzin - 48 godzin lub przy czasie krótszym niż 24 godziny.

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający żąda podania dokładnej ilości godzin np. 72 godziny, czy przedziału godzinowego podanego w kryterium oceny oferty np. powyżej 48 godzin ?

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Zgodnie z opisem podanym w Uwagach opisujących K-2, tj. cyt. „Wykonawca podaje termin realizacji zamówienia w godzinach (termin dostawy liczony od daty z uwzględnieniem godziny złożonego przez Zamawiającego zamówienia)”, co oznacza, iż Zamawiający wymaga podania dokładnej ilości godzin.

#### **Pytanie nr 12**

WZÓR UMOWY – załącznik nr 6 do SWZ – dotyczy zadania nr 1

Wykonawca wnosi o zmianę §2 pkt 2 z treści :

Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie sukcesywnie w ilościach i zgodnie z asortymentem określonym w zamówieniu składanym przez pracownika Działu Technicznego – Tlenowni w formie elektronicznej w terminie .... h (zgodnie z zadeklarowanym w kryterium K-2 terminie) od momentu złożenia pisemnego zamówienia (licząc od daty pisemnego zamówienia), w godzinach pracy Tlenowni Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Lutycka 7/19 – Filia 1 tj. całodobowo (24h) oraz Wielkopolskie Centrum Rehabilitacji w Kiekrzu przy ul. Sanatoryjna 2 – Filia 3 w godz. 7.00 – 15.00, Szpital Rehabilitacyjno – Kardiologiczny w Kowanówku, ul. Sanatoryjna 34, Kowanówko, 64-600Oborniki – Filia 2 w godz. 7.00 – 15.00. W przypadku gdy termin dostawy przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, Wykonawca zobowiązuje się do dostawy w pierwszej godzinie dnia roboczego - pracy danej pracowni jak w zdaniu pierwszym.

na treść:

Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie sukcesywnie w ilościach i zgodnie z asortymentem określonym w zamówieniu składanym przez pracownika Działu Technicznego – Tlenowni w formie elektronicznej w terminie .... h (**termin realizacji zamówienia przez Wykonawcę nie biegnie/zawiesza się w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy**) (zgodnie z zadeklarowanym w kryterium K-2 terminie) od momentu złożenia pisemnego zamówienia (licząc od daty pisemnego zamówienia), w godzinach pracy Tlenowni Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, ul. Lutycka 7/19 – Filia 1 tj. całodobowo (24h) oraz Wielkopolskie Centrum Rehabilitacji w Kiekrzu przy ul. Sanatoryjna 2 – Filia 3 w godz. 7.00 – 15.00, Szpital Rehabilitacyjno – Kardiologiczny w Kowanówku, ul. Sanatoryjna 34, Kowanówko, 64-600Oborniki – Filia 2 w godz. 7.00 – 15.00.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę w tym zakresie. Zamawiający modyfikuje w tym zakresie załącznik nr 6 do SWZ, tj. Wzór umowy, który przesyła zainteresowanym Wykonawcom oraz zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego oraz na Platformie on-line.

#### **Pytanie nr 13**

WZÓR UMOWY – załącznik nr 6 do SWZ – dotyczy zadania nr 1

Wykonawca wnosi o zmianę §2 pkt 4 z treści :

Wykonawca po podpisaniu umowy na własny koszt dostarczy i zainstaluje wraz z niezbędnymi przyłączami zbiornik tlenu ciekłego (z uwagi na okoliczności, o których mowa w Preambule powyżej, niniejsza umowa będzie wykonywana z wykorzystaniem zbiornika z niezbędnymi przyłączami, które zostały posadowione na podstawie uprzednio zawartej pomiędzy stronami umowy). Po zakończeniu umowy Wykonawca zobowiązany jest do demontażu i odbioru dzierżawionego zbiornika w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Wykonawca zapewnia ciągły dozór techniczny urządzeń. (Zamawiający zastrzega, iż jeśli świadczenie okaże się zbędne Wykonawca nie będzie musiał go realizować).

na treść:

Wykonawca po podpisaniu umowy na własny koszt dostarczy i zainstaluje wraz z niezbędnymi przyłączami zbiorniki tlenu ciekłego. **W sytuacji, w której na terenie Zamawiającego są zamontowane zbiorniki tlenu ciekłego Wykonawcy wraz z niezbędnymi przyłączami, obowiązek wskazany w zdaniu poprzednim strony uznają za spełniony.**

Po zakończeniu umowy Wykonawca zobowiązany jest do demontażu i odbioru dzierżawionych zbiorników w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Wykonawca zapewnia ciągły dozór techniczny urządzeń. (Zamawiający zastrzega, iż jeśli świadczenie okaże się zbędne Wykonawca nie będzie musiał go realizować).

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę w tym zakresie. Zamawiający modyfikuje w tym zakresie załącznik nr 6 do SWZ, tj. Wzór umowy, który przesyła zainteresowanym Wykonawcom oraz zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego oraz na Platformie on-line.

#### **Pytanie nr 14**

WZÓR UMOWY – załącznik nr 6 do SWZ – dotyczy zadania nr 1

Wykonawca wnosi o zmianę §2 pkt 6 z treści :

Wykonawca zobowiązany jest w ramach umowy do:

- 1) przeszkolenia wskazanych pracowników w pełnym zakresie niezbędnym do obsługi zbiornika tlenu ciekłego,
- 2) prowadzenia nadzoru nad właściwym stanem technicznym wydzierżawionych butli i zbiornika oraz okresowymi badaniami i konserwacją. Koszty z tym związane ponosi Wykonawca,
- 3) w przypadku awarii zbiornika na tlen ciekły awaryjne źródło zasilania wystarcza na niecałe 12 godzin, co wymagałoby dostarczania butli 40 litrowych do awaryjnego zasilania co 10 godzin lub dostawienie

przenośnych zbiorników z cieczą , które by zapewniały nieprzerwaną dostawę tlenu do centralnej sieci szpitalnej, biorąc pod uwagę że obecne zużycie cieczy wynosi 1100 kg na dobę,

4) dysponowania na czas wykonywania przedmiotu umowy samochodem/samochodami posiadającymi rampę załadowniczą i wyładowniczą oraz przystosowanymi do przewozów gazów medycznych, posiadającymi możliwość zabezpieczenia ładunku,

na treść:

Wykonawca zobowiązany jest w ramach umowy do:

1) przeszkolenia wskazanych pracowników w pełnym zakresie niezbędnym do obsługi zbiornika tlenu ciekłego. **W sytuacji, w której na terenie Zamawiającego są zamontowane zbiorniki tlenu ciekłego Wykonawcy, obowiązek wskazany w zdaniu poprzednim strony uznają za spełniony.**

2) prowadzenia nadzoru nad właściwym stanem technicznym wydzierżawionych butli i zbiornika oraz okresowymi badaniami i konserwacją. Koszty z tym związane ponosi Wykonawca,

3) w przypadku awarii zbiornika na tlen ciekły awaryjne źródło zasilania wystarcza na niecałe 12 godzin, co wymagałoby dostarczania butli 40 litrowych do awaryjnego zasilania co 10 godzin lub dostawienie przenośnych zbiorników z cieczą , które by zapewniały nieprzerwaną dostawę tlenu do centralnej sieci szpitalnej, biorąc pod uwagę że obecne zużycie cieczy wynosi 1100 kg na dobę,

4) dysponowania na czas wykonywania przedmiotu umowy samochodem/samochodami posiadającymi rampę załadowniczą i wyładowniczą oraz przystosowanymi do przewozów gazów medycznych, posiadającymi możliwość zabezpieczenia ładunku,

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę w tym zakresie. Zamawiający modyfikuje w tym zakresie załącznik nr 6 do SWZ, tj. Wzór umowy, który przesyła zainteresowanym Wykonawcom oraz zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego oraz na Platformie on-line.

#### **Pytanie nr 15**

WZÓR UMOWY – załącznik nr 6 do SWZ – dotyczy zadania nr 1

Wykonawca wnosi o zmianę §4 pkt 5 z treści :

Faktura wystawiana w dniu dostawy, przekazywana na adres: fakturyapтека@lutycka.pl.

na treść:

Wykonawca niezwłocznie po zrealizowanej dostawie wystawi i prześle fakturę w formacie PDF na adres e-mail: fakturyapтека@lutycka.pl.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Zamawiający modyfikuje w tym zakresie załącznik nr 6 do SWZ, tj. Wzór umowy, który przesyła zainteresowanym Wykonawcom oraz zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego oraz na Platformie on-line.

#### **Pytanie nr 16**

SWZ – dotyczy zadania nr 1

Wykonawca wnosi o zmianę rozdział 9 pkt. 9.2 ppkt 1.2 Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru z treści :

Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca załącza:

- aktualną koncesję/zezwolenia na wytwarzanie i obrót gazami medycznymi

na treść:

Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Wykonawca załącza:

- aktualną koncesję/zezwolenia na wytwarzanie i obrót gazami medycznymi **(dotyczy tylko gazów zarejestrowanych jako produkt leczniczy)**

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:** Zamawiający wyraża zgodę na zmianę w niniejszym zakresie.

Termin składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian tj. zgodnie z ogłoszeniem o zmianie ogłoszenia (2) nr 2024/BZP 00294677 z dnia 2024-04-22

Zamawiający informuje, iż złożenie wraz z ofertą wzoru umowy sprzed modyfikacji z dnia 24.04.2024 r. poczyni u Zamawiającego obowiązek zastosowania wobec Wykonawcy art. 223 ust.2 pkt. 3 Ustawy.

*Zamawiający*  
/-/ Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego  
w Poznaniu  
Piotr Nowicki