

dot. sprawy: 71/ZP/2023

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informuję, że w sprawie ogłoszonego przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie postępowania na dostawę **systemu wsparcia pracy lekarza anestezjologa do obsługi 3 sal operacyjnych, służący do przyjęć pacjentów oraz Sali pooperacyjnej/wybudzeń wraz z niezbędnym wyposażeniem**, wpłynęły pytania. Treść pytań wraz z odpowiedziami na nie przedstawiam poniżej:

1. Dotyczy wzoru umowy § 3 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby płatność za zrealizowaną dostawę nastąpiła w terminie 45 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury?

Odpowiedź : nie

2. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 1

Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej.

Czy wobec takiego katalogu włączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie modyfikacji zapisu w następujący sposób:

„Gwarancją nie są objęte:

a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:

- eksploatacji przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi,
- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- Celowego lub nieumyślnego niewłaściwego użycia lub zaniedbania,
- uszkodzeń mechanicznych, chemicznych lub termicznych, jak również powstałych wskutek zaistnienia siły wyższej, działania władz wojskowych lub cywilnych, pożarów, powodzi, zalania, strajków lub innych zaburzeń w pracy, wojny, buntów, i innych powodów poza racjonalną kontrolą Wykonawcy

odpowiedź : patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

3. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 2 pkt 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w ustępu na: wymiany podzespołu na nowy po 3 istotnych naprawach (czyli takich, które powodują brak możliwości korzystania z urządzenia przez ponad 3 dni robocze) gwarancyjnych w przypadku dalszego wadliwego działania przedmiotu umowy – jeśli podzespół, który uległ awarii był wcześniej naprawiany, a nie wymieniany:

Odpowiedź : nie

4. Dotyczy wzoru umowy § 8

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodne wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja

z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.
Odpowiedź : nie

5. Dotyczy wzoru umowy § 11

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 : nie

6. Dotyczy wzoru umowy § 12 ust. 1 pkt 1) i 2)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto urządzenia, którego dotyczy zwłoka? Jeśli dostawa przedmiotu umowy będzie w zdecydowanej mierze zrealizowana, to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej.

Odpowiedź : nie

7. Dotyczy wzoru umowy § 12 ust. 1 pkt 3), 4)

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, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej

Odpowiedź : nie

8. Dotyczy wzoru umowy § 12 ust. 1 pkt 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej do poziomu 250,00 zł brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki?

Odpowiedź : nie

9. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych w przypadku konieczności powierzenia danych osobowych dla celów realizacji Umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę lub innym ustalonym przez Strony?

Odpowiedź : tak, zawarcie takiej umowy nastąpi przy zawarciu umowy na realizację zamówienia.

10. Dotyczy wzoru umowy

Z uwagi na dynamicznie rozwijającą się sytuację w kraju oraz na świecie proponujemy dodanie do umowy paragrafu o następującej treści:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.

2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.

3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należyście wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.

Odpowiedź : nie

11. Dotyczy SWZ, rozdział 7.1.

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie, czy Zamawiający przewiduje skorzystać z prawa opcji, oraz określenie na jakich zasadach. Projekt umowy nie przewiduje prawa opcji.

Odpowiedź : tak, patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

12. Pytanie dotyczące terminu realizacji:

Zważywszy na wymagany wkład pracy nie tylko ze strony wykonawcy, ale także podwykonawcy jakim jest firma Comarch, odpowiedzialna za Szpitalny System Informatyczny OOPTIMED NXT, prosimy o wydłużenie terminu realizacji w zakresie integracji między oferowanym systemem, a posiadany przez Zamawiającego Szpitalnym Systemem Informatycznym do dnia 31.05.2024.

Odpowiedź : ze względu na rygorystyczny i krótki termin rozliczenia przedmiotowej dotacji nie jest możliwe przesunięcie termin realizacji zamówienia.

13. Pytanie dotyczące przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany sprzęt był wyrobem medycznym dopuszczonym do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych oraz z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5.04.2017 r. w sprawie wyrobów medycznych?

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza, lecz nie wymaga.

Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia:

14. zgodnie z art. 99 ust. 1 Pzp przedmiot zamówienia opisuje się w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględniając wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na sporządzenie oferty

w pkt 4.14 zamawiający wymaga od wykonawców wprowadzania wszelkich zmian konfiguracji systemu na życzenie Zamawiającego. Takie sformułowanie jest niezgodne z ww. przepisem PZP. Nie wiadomo ile będzie oczekiwanych zmian konfiguracji i jaki będzie ich zakres, co ewidentnie wpływa na przygotowanie oferty, zwłaszcza na prawidłową wycenę świadczenia. Wykonawca nie znając zakresu swoich obowiązków związanych ze zmianami konfiguracyjnymi nie może skalkulować ceny.

Mając na uwadze powyższe wnosimy o wykreślenie ww. postanowień lub doprecyzowanie, że:

- zmiany nie będą ingerować w produkt
- zmiany będą ograniczone do okresu gwarancji
- zmiany będą dotyczyć tylko systemu/oprogramowania, bez zmian w sprzęcie hardware

Odpowiedź : tak, patrz zmiana SWZ w tym zakresie.

15. Pkt 1.6 Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie alternatywne – odczyt realizowany w sposób ciągły, zapewniający stałość monitorowania pacjenta i odczytu danych?

Odpowiedź : tak

16. Pkt 1.8 Czy Zamawiający dopuści częstotliwość rejestrowania parametrów predefiniowaną podczas instalacji, z możliwością zmiany rozdzielczości wyświetlania rejestrowanych parametrów w trakcie zabiegu? Predefiniowana częstotliwość jest bardzo wysoka, co pozwala uniknąć pominięcia istotnych pomiarów, zwiększając tym samym jakość dokumentacji.

Odpowiedź : nie

17. Pkt 1.20. Czy Zamawiający dopuści logowanie za pomocą loginu i hasła, pobieranych z domeny szpitalnej, bez logowania za pomocą kodów kreskowych? Wykorzystanie kodów kreskowych zmniejsza bezpieczeństwo danych pacjenta zwiększając prawdopodobieństwo dostępu osób trzecich. Dodatkowo login i hasło pobrane z domeny szpitalnej są wspólne dla innych systemów szpitalnych. Zmniejsza to ilość danych wymaganych do zapamiętania przez użytkownika ułatwiając tym samym jego pracę.

Odpowiedź : nie

18. Pkt 1.23. Prosimy o doprecyzowanie do jakiego repozytorium dokumentacji medycznej EDM wysyłania wymaga Zamawiający.

Odpowiedź : Lokalnego firmy Comarch

19. Pkt 1.24. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie alternatywne – tworzenie elektronicznej dokumentacji wymagające logowania użytkownika, ale z możliwością stworzenia nagłego przypadku (bez danych demograficznych pacjenta). Brak konieczności logowania może doprowadzić do zafalszowania dokumentacji medycznej – dane logowania są wskazaniem kto jest lekarzem prowadzącym bądź osobą odpowiedzialną za znieczulenie bądź dany dokument.

Odpowiedź : nie

20. Pkt 1.32. Wedle naszej najlepszej wiedzy zgłaszanie zdarzeń niepożądanych w większości szpitali jest wystandaryzowane dla całej organizacji. Włączenie rejestracji zgłoszeń niepożądanych do elektronicznej karty znieczulenia może powodować odejście od standardowych procedur, przyjętych w placówce, tworzyć odrębną procedurę stosowaną jedynie na dla bloku operacyjnym, a tym samym nakładać na personel medyczny dodatkowe obowiązki. Czy zatem Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeżeli rozwiązanie umożliwi dokumentowanie wszelkich zdarzeń niepożądanych w trakcie trwania zabiegów operacyjnych, tak aby te informacje były widoczne na raporcie znieczulenia, elektronicznej karcie znieczulenia, w oferowanym systemie oraz zarejestrowane w jego bazie danych i dalej możliwe do zestawienia i podglądu na dowolnej stacji roboczej w sieci szpitalnej.

Odpowiedź : nie

21. Pkt 1.33. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeżeli dostarczone rozwiązanie będzie umożliwiać dostęp do listy zdarzeń niepożądanych z możliwością ich wyświetlenia z dowolnej stacji roboczej, posiadającej dostęp do sieci szpitalnej?

Odpowiedź : tak

22. Pkt 1.34. Czy Zamawiający dopuści uwierzytelnienie poprzez podpis za pomocą indywidualnego loginu i hasła osoby przyjmującej i wydającej? Login i hasło dla danego użytkownika są wspólne z innymi systemami szpitalnymi (HIS), zmniejsza ilość danych wymaganych do zapamiętania przez użytkownika.

Odpowiedź : tak

23. Pkt 1.40. Czy Zamawiający dopuści system nie posiadający licencjonowanego dostępu do webowej wersji systemu zdalnego monitorowania pacjentów na bloku operacyjnym, ale z możliwością instalacji aplikacji na dowolnej liczbie komputerów, a tym samym przyznania dowolnej liczby licencji dostępu do aplikacji? Dostęp webowy jest mniej stabilny i jest bardziej podatny na awarię i bezpieczeństwo przepływu danych

Odpowiedź : nie

24. Pkt 3.1 Czy Zamawiający dopuści system, w którym funkcjonalności służące do obsługi Elektronicznej Karty Znieczuleń są realizowane za pomocą aplikacji noszącej nazwę inną niż EKZ Elektroniczna Karta Znieczuleń? Zwracamy uwagę, że jest to nazwa własna systemu oferowanego przez jednego producenta na polskim rynku i zapis ten uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza inne aplikacje niż wskazane, patrz zmiana SWZ w zakresie aplikacji pkt 3.1.

25. Pkt 3.1. Czy Zamawiający dopuści system, w którym moduł monitorujący przetaczanie krwi, jest integralną częścią Elektronicznej Karty Znieczuleń i nie wymaga dodatkowej licencji?

Odpowiedź : nie

26. Pkt 3.1. Czy Zamawiający dopuści system, w którym funkcjonalności dotyczące Sali Wybudzeń i POPu są realizowane za pomocą oddzielnej aplikacji innej niż Moduł Sali wybudzeń/POP (4 stanowiska pacjenta)? Zwracamy uwagę, że jest to nazwa własna systemu oferowanego przez jednego producenta na polskim rynku i zapis ten uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza inne aplikacje niż wskazane, patrz zmiana SWZ w zakresie aplikacji pkt 3.1.

27. Pkt 3.1. Czy Zamawiający dopuści system, w którym funkcjonalności służące do obsługi przyjmowania i wypisu pacjentów są realizowane za pomocą oddzielnej aplikacji innej niż Moduł Śluza? Zwracamy uwagę, że jest to nazwa własna systemu oferowanego przez jednego producenta na polskim rynku i zapis ten uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź : Zamawiający dopuszcza inne aplikacje niż wskazane, patrz zmiana SWZ w zakresie aplikacji pkt 3.1.

28. Pkt 3.1. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu licencji serwerowej systemu Maximus? Zwracamy uwagę, że zapis ten jednoznacznie wskazuje na jednego producenta obecnego na polskim rynku i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź : nie, przy czym patrz zmiana SWZ w zakresie aplikacji pkt 3.1.

29. Pkt 6.5 Czy Zamawiający dopuści system, w którym konta użytkowników i logowanie zsynchronizowane jest z domeną szpitalną, a więc zarządzanie użytkownikami i hasłami (wraz z wymuszaniem ich zmian) realizowane jest przez Szpital po stronie domeny?

Odpowiedź : tak

30. Pkt 6.6. Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości wylogowania użytkowników przez administratora,

ale z funkcją automatycznego wylogowania w razie braku aktywności użytkownika z regulowanym czasem wylogowania (regulacja z poziomu administratora systemu)?

Odpowiedź : nie.

31. Pkt 6.8. Czy Zamawiający dopuści system, w którym reset zapomnianego hasła jest realizowany przez administratora systemu. Jest to rozwiązanie, które pozwala na natychmiastowe odzyskanie dostępu do konta użytkownika, niewymagające oczekiwania na wiadomość e-mail.

Odpowiedź : tak

32. Pkt 6.9. Czy Zamawiający dopuści system, w którym loginy i hasła, a tym samym konta użytkowników są zsynchronizowane z domeną szpitalną, a w razie nieprzypisywania użytkownika do domeny szpitalnej istnieje możliwość przypisania użytkownika do konta tymczasowego w systemie? Wykorzystanie jednokrotnego logowania w takiej architekturze systemu nie ma zastosowania.

Odpowiedź : nie

33. Pkt 7.1. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy komputer medyczny wyposażony w 4 porty USB 2.0/3.x?

Odpowiedź : tak.

Równocześnie, Zamawiający informuje, że zmienia termin składania i otwarcia ofert na dzień 21.09.2023 roku

Nowy termin składania ofert do dnia 21.09.2023 roku do godz. 09:00

Nowy termin otwarcia ofert dnia 21.09.2023 roku godz. 09:30

Załącznikiem jest zmodyfikowany SWZ II