

Skierniewice, dnia 15.10.2024 r.

WYKONAWCY

Znak sprawy: 5/2024

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605), zwanej dalej "ustawą Pzp". pn. „Dostawa symulatora ambulansu typu furgon wraz z wyposażeniem dla Akademii Nauk Stosowanych Stefana Batorego”

Akademia Nauk Stosowanych Stefana Batorego z siedzibą przy ul. Batorego 64C, 96-100 Skierniewice zwana dalej "Zamawiającym" działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm., dalej: „ustawa”) w związku z pytaniami od Wykonawcy udziela następujących odpowiedzi:

Pytanie nr. 1 – dotyczy „Nosze główne wraz z mocowaniem”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązania o parametrach podanych poniżej. Tym samym prosimy Zamawiającego o modyfikację SOPZ.

1. Nosze karetkowe

- 1 Nosze fabrycznie nowe. Rok produkcji 2024
- 2 Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.
- 3 Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.
- 4 Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.
- 5 Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75 stopni.
- 6 Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście.
- 7 Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak do pozycji węższej
- 8 Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. Zestaw pasów szelkowe i poprzeczne.



- 9 Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nieabsorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące
- 10 Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi składanymi jedną ręką.
- 11 Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy.
- 12 Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy.
- 13 Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze.
- 14 Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym, podwyższającym wytrzymałość na ekstremalne obciążenia
- 15 Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne.
- 16 Waga noszy max. 23 kg (podać)
- 17 Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne z elementów związanych z obsługą noszy
- 19 Możliwość mycia ciśnieniowego.
- 20 Max obciążenie dopuszczalne min 227 kg

2. Transporter noszy głównych

- 1 Wyposażony w system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę.
- 2 Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami.
- 3 Regulacja wysokości w min 7 poziomach.
- 4 Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia
- 5 Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy.
- 6 Wyposażony w min. 4 koła obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 koła wyposażone w hamulce.
- 7 Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera
- 8 Wszystkie koła jezdne o średnicy min. 150 mm z blokadą przednich kołek do jazdy na wprost (koła kierunkowe)
- 9 4 główne uchwyty transportera
- 10 Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni
- 11 Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym, podwyższającym wytrzymałość na ekstremalne obciążenia
- 12 Przyciski blokady goleni kodowane kolorami
- 13 Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera.
- 14 Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.



15 Możliwość mycia ciśnieniowego.

16 Max obciążenie dopuszczalne transportera min. 227 kg.

17 Waga transportera max 28 kg. Dopuszcza się wyższą wagę transportera do max.36 kg przy ładowności przekraczającej 220 kg, pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami normy PN EN 1789 i PN EN 1865, poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC dostarczyć przy dostawie

18 Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789. Poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC dostarczyć przy dostawie

19 Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności, certyfikaty, folder – załączyć do oferty.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr. 2 – dotyczy „Nosze podbierakowe”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązania o parametrach podanych poniżej. Tym samym prosimy Zamawiającego o modyfikację SOPZ.

- nosze wykonane z wysokiej jakości lekkiego aluminium
- łatwe do dezynfekcji
- posiadają łączenie pośrodku
- możliwość łatwego złożenia i rozłożenia noszy
- możliwość rozdzielania noszy
- posiadają regulowaną długość
- udźwig 159 kg
- wymiary rozłożonych noszy: 200x42x7 cm
- wymiary złożonych noszy: 165x42x7 cm
- waga 8,3 kg

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr. 3 – dotyczy „Materac próżniowy z pompką”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązania o parametrach podanych poniżej. Tym samym prosimy Zamawiającego o modyfikację SOPZ.

- materac wielokrotnego użytku



- wykonany z TPU
- wypełnienie granulatem
- zestaw wyposażony w pompkę do napełnienia materaca
- lekka i poręczna konstrukcja
- 8 wygodnych uchwytów transportowych
- posiada pasy bezpieczeństwa
- materac przenikalny dla promieni RTG
- wymiary rozłożonego materaca: 204 x 104 x 7cm cm
- wymiary złożonego materaca: 95 x 60 x 28 cm
- ciężar samego materaca: 6 kg
- dopuszczalny udźwig: 160 kg

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr. 4 – dotyczy „Urządzenie do monitorowania i defibrylacji”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązania o parametrach podanych poniżej. Tym samym prosimy Zamawiającego o modyfikację SOPZ.

Rok produkcji nie wcześniej niż 2024

PARAMETR / WARUNEK	Wymagana wartość	Oferowana wartość (tak/nie, opis)
--------------------	------------------	-----------------------------------

Defibrylator

Zasilanie

- | | |
|---|-----|
| 1. bateryjne/akumulatorowe i AC 230 V 50 Hz +/- 10% | Tak |
| 2. średni czas pracy z baterii (przy monitorowaniu) min. 6 godz. | Tak |
| 3. ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii min. 400 | Tak |
| 4. możliwość ładowania akumulatorów z AC 220 V 50 Hz +/- 10% | Tak |

Funkcje / cechy

- | | |
|--|------|
| 5. urządzenie przenośne | Tak. |
| 6. ciężar monitora z możliwością defibrylacji max. 10 kg | Tak |

Monitorowanie funkcji życiowych : EKG

- | | |
|---|-----|
| 7. ilość kanałów ekg: min. 12 | Tak |
| 8. interpretacja i analiza przebiegu ekg w zależności od wieku pacjenta | Tak |
| 9. Pomiar uniesienia odcinka S-T na każdym odprowadzeniu ekg | Tak |

Monitorowanie funkcji życiowych : SpO2



Pomiar saturacji krwi tętniczej

10. zakres pomiaru min. 50 -100% Tak

11. czujnik wielorazowego użytku typu klips na palec Tak

Monitorowanie funkcji życiowych : NIBP

Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną

12. zakres pomiaru min. 40 – 210 mm Hg Tak

13. tryb ręczny i automatyczny Tak

14. metoda pomiaru : oscylometryczna Tak

Monitorowanie funkcji życiowych : EtCO2

Pomiar stężenia CO2 w powietrzu wydychanym

15. zakres pomiaru EtCO2 : min 1 – 99 mm Tak

16. zakres pomiaru częstości oddechu : min. 1 -60 odd./min. Tak

17. Pomiar temperatury wewnętrznej ciała Tak

18. Pomiar temperatury zewnętrznej ciała Tak

Defibrylacja

23. łyżki defibrylatora dla dorosłych i dla dzieci Tak

24. elektrody defibrylująco-stymulująco- monitorujące min. 2 kpl. Tak

25. defibrylacja ręczna Tak

26. defibrylacja półautomatyczna AED Tak

27. zakres dostarczanej energii min. 5 – 360 J Tak

28. ilość poziomów energetycznych dla defibrylacji zewnętrznej:
Min 23 Tak

29. dwufazowa fala defibrylacji Tak

30. kardiowersja Tak

Stymulacja przezskórna serca

31. tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna Tak

32. zakres regulacji częstości impulsów stymulujących
min. 50 – 150 / min. Tak

33. zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących
min. 10 -180 mA Tak

Ekran

34. przekątna ekranu min. 8 cala Tak

35. Kolorowy LCD TFT Tak

36. Funkcja – dobrej widoczności w dużym oświetleniu Tak

Reanimacja krążeniowo – oddechowa

37. Metronom do wspierania kompresji klatki piersiowej i oddychania,
programowany dla min. czterech grup pacjentów (dorośli, dzieci,
zaintubowani, niezaintubowani) Tak



Alarmy

38. alarmy wszystkich monitorowanych funkcji Tak

Drukarka

39. szerokość papieru min. 90 mm Tak

40. ilość kanałów jednocześnie drukowanych: min. 3 Tak

41. prędkość przesuwu papieru: min. 2 (25 i 50 mm/sek) Tak

Inne wymagania

42. możliwość archiwizacji przebiegu pracy aparatu, stanu pacjenta, odcinków krzywej EKG wykonanych czynności i wydarzeń w pamięci oraz wydruk tych informacji Tak

43. Możliwość transmitowania danych medycznych i badań diagnostycznych ekg przez internet do Systemu Lifenet Tak

44. Odporny na wstrząsy (upadki) i drgania Tak

45. Odporność na wilgoć i kurz nie mniejsza niż IP44 Tak

46. Certyfikowany uchwyt do montażu w karetkce lub na ścianie Oddziału Tak

47. Impregnowana torba do noszenia na ramieniu z kieszeniami na akcesoria i materiały zużywalne Tak

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr. 5 – dotyczy „Urządzenie do monitorowania i defibrylacji”

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że urządzenie do monitorowania i defibrylacji nie ma zawierać w dostarczonym asortymencie modułu pozwalającego na transmisję danych, a jedynie spełniać docelowo taką funkcję po dokupieniu modułu. Moduł ten jest wykorzystywany w realnym systemie SWD przy współpracy z pracownikami hemodynamiki. Wymóg ten naraża Zamawiającego na dodatkowe koszty, ponieważ sam moduł wyceniany jest na kwotę 7500 netto, a nie jest niezbędny do realizowania zakresu podstawy programowej z zajęć związanych z symulacją medyczną.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr. 6 – dotyczy „Respirator transportowy”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązania o parametrach podanych poniżej. Tym samym prosimy Zamawiającego o modyfikację SOPZ.



Respirator transportowy	TAK/NIE	PODAĆ PARAMETR
-------------------------	---------	-------------------

- 1 Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wozku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w rękę i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu
- 2 Urządzenie wyposażone w torbę ochronną która zapobiega dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiając swobodny dostęp do wszystkich funkcji.
- 3 Przednia część torby ochronnej wykonana z przezroczystego materiału, umożliwiającego swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania.
- 4 Zestaw składa się z respiratora transportowego, butli 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA, kieszeni na akcesoria, maski, przewodu pacjenta.
- 5 Możliwość zasilania respiratora transportowego AC 230V i DC 12V
- 6 Tryby wentylacji: IPPV, A/C, A/C+Sigh, SIMV, SPONT, CPAP, Ręczny, PCV
- 7 Waga 3,51 kg
- 8 Zakres temperatur w których może pracować od 0 C do +40 C
- 9 Warunki pracy: wilgotność od 15% ~ 95%
- 10 Wyświetlacz Kolorowy wyświetlacz 5,7 cala
- 11 Rozdzielczość: 640 x 480 pixeli
- 12 Zakres ciśnienia roboczego 2,7 do 6,0 barow
- 13 [Standardowe zasilanie gazem:]
Ciśnienie zasilania: co najmniej 2,7 bara



- 14 [Standardowe zasilanie gazem:]
Przepływ: co najmniej 70 l/min tlenu (ATPD)
- 15 [Optymalne zaopatrzenie w gaz]
Ciśnienie zasilania co najmniej 4,5 bara
- 16 [Optymalne zaopatrzenie w gaz] Co
najmniej 100 l/min tlenu (ATPD)
- 17 Opor zaworu pacjenta: wdechowe <6
mbar, gdy przepływ wynosi 30, 60 l/min
- 18 Opor zaworu pacjenta: wydechowy <6
mbar, gdy przepływ wynosi 30,60 l/min
- 19 Awaryjne doprowadzenie powietrza <6
mbar, gdy przepływ wynosi 15-30 l/min
- 20 Stosunek czasu oddechu: regulacja w
zakresie od 9: 1 do 1: 9

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr. 7 – dotyczy „Pompa strzykawkowa”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązania o parametrach podanych poniżej. Tym samym prosimy Zamawiającego o modyfikację SOPZ.

Cechy pompy	TAK
-------------	-----

1. Stosowanie strzykawek 2, 5, 6, 10, 12, 20, 30, 35, 50 ml.
2. Strzykawki montowane od czoła.
3. Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy.
4. Klawiatura symboliczna i fizyczna (nie wyświetlana na ekranie) klawiatura alfanumeryczna umożliwiająca szybkie i intuicyjne programowanie infuzji oraz obsługę pompy.
5. Wysokość pompy 11,5 cm
6. Szybkość dozowania w zakresie 0,1-2000 ml/h
7. Programowanie parametrów infuzji w jednostkach:



§ml, L,

§ng, µg, mg, g,

§µEq, mEq, Eq,

§mIU, IU, kIU,

§mIE, IE, kIE,

§cal, kcal,

§J, kJ,

§mmol, mol,

z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie,

z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie,

na min, godz., dobę.

8. Zabezpieczenie przed gwałtowną zmianą szybkości w trakcie trwania infuzji (miareczkowanie).

9. Tryby dozowania:

- Infuzja ciągła,
- Infuzja bolusowa (z przerwą),
- Infuzja profilowa (24 kroki infuzji),
- Infuzja TPN (narastanie / utrzymanie / opadanie).

10. Dokładność infuzji } 2%

11. Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej:

- objętość / dawka
- czas lub szybkość podaży

12. Automatyczne zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji.



13. Możliwość wgrania do pompy biblioteki leków złożonej z procedur dozowania zawierających co najmniej:

- nazwy leku,
- 10 koncentracji leku,
- szybkości dozowania (dawkowanie),
- całkowitej objętości (dawki) infuzji,
- parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej,
- limitów dla wymienionych parametrów infuzji:

o miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów,

o twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości spoza ich zakresu.

- Notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji.

Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, do 40 oddziałów.

Wybór oddziału dostępny w pompie.

Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na 40 kategorii lekowych.

Pojemność biblioteki 4000 procedur dozowania leków.

14. Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków.

15. Ekran infuzji umożliwiający wyświetlenie następujących informacji jednocześnie:

- nazwa leku,
- koncentracja leku,
- szybkość infuzji,



- informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecanym zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego,
- podana dawka,
- poziom limitów dla szybkości infuzji,
- czas do końca dawki lub czas do końca strzykawki w formie graficznej,
- kategorii leku wyodrębnionej kolorem,
- stan naładowania akumulatora,
- aktualne ciśnienie w linii pacjenta w formie graficznej.

16. Kolorowy ekran pompy.

17. Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy.

18. Kolorystyczne wyróżnienie ekranu infuzji do żywienia dojelitowego względem innych realizowanych infuzji.

19. Napisy na wyświetlaczu w języku polskim.

20. Regulowane progi ciśnienia okluzji, 12 poziomów.

21. Progi ciśnienia regulowane w zakresie 75-900 mmHg.

22. Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.

23. Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.

24. Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia.

25. Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej:

- Zatrzaskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania.
- Alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji,
- Pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą,
- Automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej,

S:

- Automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej wyposażonej w port komunikacyjny
- Świetlna sygnalizacja stanu pomp: infuzja, alarm, STOP.

26. Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej.

27. Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu.

28. Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.

29. Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących wyposażonych w interface LAN z oprogramowaniem zewnętrznym.

30. Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 2000 pełnych infuzji.

31. Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22

32. Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej

33. Czas pracy z akumulatora do 30 h przy infuzji 5ml/h

34. Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 5 h

35. Waga do 2,3 kg.



Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr. 8 – dotyczy „Kamizelka typu KED”

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rozwiązania o parametrach podanych poniżej. Tym samym prosimy Zamawiającego o modyfikację SOPZ.

- kamizelka przeznaczona do wyciągania i unieruchamiania pacjentów
- posiada dwa paski na głowę
- posiada trzy paski na tułów
- posiada dwa paski na nogi
- przylegająca do ciała
- zapewnia dostęp do klatki piersiowej poszkodowanego
- przepuszczalna dla promieni X
- posiada regulowane pasy mocujące, które umożliwiają zastosowanie jej zarówno u dzieci jak i u kobiet w ciąży

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Pytanie nr. 9 – dotyczy mocowania zgodnego z normą PN EN 1789

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż Zamawiający wymaga wyłącznie, aby sprzęt medyczny posiadający uchwyty posiadał normę zgodną z PN EN 1789. Produkt taki jak nosze podbierające nie jest przymocowany na stałe do pojazdu i nie wymaga stosowania w/w normy – co więcej żaden produkt na rynku nie spełniałby takiego wymogu. Tym samym prosimy o potwierdzenie, że sprzęty takie jak respirator / pompa / defibrylator mają mieć wliczone w cenę uchwyt do ambulansu.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr. 10 – dotyczy gwarancji sprzętu medycznego

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymaga przeglądów każdego sprzętu medycznego zgodnie z wymogami producenta. Tzn. w przypadku, gdy wymagany jest 1 w okresie gwarancji to Zamawiający wymaga wyłącznie 1 przeglądu, gdy 2 to wymaga 2 lub gdy producent nie wymaga przeglądu w celu utrzymania gwarancji to Zamawiający również nie będzie go wymagał. Takie rozwiązanie pozwala zachować ciągłość gwarancji jednocześnie nie narażając Zamawiającego na zbędne koszty.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.



Pytanie nr. 11 – dotyczy SWZ VII. Pkt 6

Prosimy Zamawiającego o wykreślenie pkt.6 „Każda zapisana strona oferty powinna być kolejno ponumerowana.”, ponieważ Oferent składa ofertę w wersji elektronicznej na wzorze Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający zaleca ponumerowanie stron.

Pytanie nr. 12 – dotyczy formularz ofertowy

Z uwagi na to, iż Zamawiający oczekuje dostawy sprzętów medycznych oraz symulatora informujemy Zamawiającego, że oferta całkowita zawiera 2 różne VAT'y – 8% i 23%. W przypadku wystąpienia dwóch VAT'ów formularz ofertowy wymaga posiadania dwóch odrębnych miejsc na podanie wartości VAT 8% i 23% - z tego tytułu prosimy o rozdzieleni VAT'ów i dodanie drugiej kolumny. W obecnej formie żaden z Oferentów nie będzie mógł złożyć oferty zgodnej z SOPZ.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie zmienia formularza ofertowego. Wykonawca może podać dwie stawki VAT wraz z ich wartością.

Pytanie nr. 13 – dotyczy terminu realizacji

Prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu realizacji do 10.01.2025 r.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wyraża zgodę.

SPECJALISTA
Joanna Caban-Gutowska
mgr Joanna Caban-Gutowska