



**Fundusze Europejskie**  
Infrastruktura i Środowisko

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W LĘBORKU**

e-mail: sekretariat@szpital-lebork.com.pl, www.szpital-lebork.com.pl

84-300 LĘBORK, UL. JULIANA WĘGRZYNOWICZA 13, TEL. 59 86 35 202, FAX 59 86 33 173, DYREKCJA TEL. 59 8635 325



Lębork, dn. 31.10.2018 r.

ZP.261.79.54.1.2018

### Uczestnicy postępowania

**ZP-PN/54/18**

dotyczy: przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę sprzętu medycznego – medyczna aparatura oddechowa, defibrylatory oraz urządzenia do monitorowania czynności serca dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku. Znak sprawy: ZP-PN/54/18.

Komisja przetargowa Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku w odpowiedzi na otrzymane pytania dot. w/w postępowania wyjaśnia:

#### **Zadanie nr 4 – pulsoksymetry przenośne**

1. Ad. 3. Czy zamawiający dopuści pulsoksymetr o parametrach:

- Pomiar natlenienia – saturacji SpO<sub>2</sub>:
- zakres pomiaru 0-100%
- zakres regulacji granic alarmowych 50-100%
- dokładność dla zakresu od 70 do 100%,
- rozdzielczość 1%.
- alarm wizualny i dźwiękowy z regulowanymi granicami,
- możliwość wyciszenia alarmu (czasowe lub stałe)

**Zamawiający dopuszcza.**

2. Ad. 6. Czy zamawiający dopuści pulsoksymetr o parametrach zasilania:

Zasilanie:

- sieciowe 230V, 50 Hz
- baterie rozmiar AA lub akumulatory ( w komplecie kabel sieciowy/ladowarka) pozwalające na pracę urządzenia przez 24 godziny (akumulator) oraz 36 godzin (3 baterie rozmiar AA)

**Zamawiający dopuszcza.**

3. Ad. 8. Czy zamawiający dopuści pulsoksymetr z oprogramowaniem pozwalającym na przesyłanie danych do komputera poprzez złącze podczerwieni lub dedykowane złącze wielofunkcyjne?

**Zamawiający rezygnuje z wymogu opisanego w punkcie 8.**



4. Pkt. 4 – Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr o pomiarze wartości tętna od 30 – 250ud/min ? Jest to niewielka różnica w porównaniu do zapisów specyfikacji.  
**Zamawiający dopuszcza.**
5. Pkt. 6 – Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr z akumulatorem litowo-jonowym 3,7 V o czasie pracy do 8 godz.?  
**Zamawiający dopuszcza.**
6. Pkt. 8 - Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr umożliwiający przesyłanie danych do komputera ale z wykorzystaniem portu szeregowego RS232? Jest to rozwiązanie pewniejsze i bardziej bezpieczne.  
**Zamawiający rezygnuje z wymogu opisanego w punkcie 8.**
7. Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr renomowanej amerykańskiej firmy Masimo z technologią Masimo SET z pomiarem saturacji w zakresie 1-100%, pulsu w zakresie 25-240 bpm, zasilanie 4 bateriami typu „AA”, bez Bluetooth, z prostymi komunikatami w postaci skrótów.  
**Zamawiający dopuszcza.**
8. Czy w związku z najczęściej występującymi problemami – pacjent w ruchu, wstrząsie, z zimnymi kończynami, obrzęk kończyn, zamawiający wymaga technologii pomiaru saturacji stanowiącej tzw. „złoty standard” Masimo SET – pomiar w ruchu i przy niskiej perfuzji dzięki eliminacji sygnałów płynących z krwi żyłnej.  
**Zamawiający nie wymaga, dopuszcza.**

#### **Zadanie nr 2 – defibrylatory transportowe**

1. Czy Zamawiający dopuści defibrylator/monitor z nowoczesnym systemem transmisji 12-odprowadzeniowego EKG z zapisem parametrów życiowych do stacji odbiorczych pracujących w systemie Medgate powszechnie używanych w Polsce, nie wymagający dodatkowych opłat z tytułu użytkowania. Do systemu uprawnienia posiadają osoby, które są zarejestrowane w systemie i mają dostęp do dowolnego komputera z internetem. Po stronie nadawcy wymagane jest jedynie posiadanie karty SIM.  
**Zamawiający nie dopuszcza.** Zamawiający korzysta z teletransmisji danych do ośrodków kardiologicznych na terenie województwa pomorskiego, w szczególności do ośrodka w Wejherowie, który nie pracuje w oferowanym systemie.
2. Czy Zamawiający za masę całkowitą urządzenia uważa masę defibrylatora, łyżek, kompletu baterii do urządzenia, torby ochronnej i akcesoriów niezbędnych do pracy tj. kabla EKG, mankietów do NIBP, czujnika z kablem do saturacji, czujnika CO2?  
**Zamawiający za masę całkowitą urządzenia uważa masę podstawowego defibrylatora/monitora wraz z akumulatorami /kompletem baterii.**
3. Dot pkt 9 OPZ: Czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważności defibrylator transportowy, który posiada łyżki zewnętrzne, za pomocą których możliwe jest ustawienie żądanej energii,





ładowanie, rozładowanie, monitorowanie, a wydruk następuje automatycznie po każdej defibrylacji? Takie rozwiązanie nie wymusza na użytkowniku pamiętaniu o wciskaniu przycisku wydruku po każdej defibrylacji.

**Zamawiający dopuszcza.**

4. Dot. pkt. 18 OPZ Zamawiający opisał w punkcie 18 Opisu Przedmiotu Zamówienia możliwość wykonywania teletransmisji do wybranych ośrodków kardiologicznych za pomocą systemu Lifenet. Chcielibyśmy zaznaczyć, że system Lifenet jest produktem firmy Physio Control/ Stryker i daje możliwość odbioru teletransmisji tylko i wyłącznie z defibrylatorów marki Lifepak 15. W związku z powyższym, żaden inny oferent nie jest w stanie złożyć oferty na defibrylator opisany w OPZ. Biorąc pod uwagę powyższy fakt, zwracamy się do Zamawiającego o dopuszczenie na zasadach równoważności defibrylator transportowy, który posiada możliwość wysyłania teletransmisji na każdy oddział kardiologii w Polsce poprzez adres e-mail. Umożliwi to złożenie oferty konkurencyjnej i będzie zgodnie z zasadami równego traktowania i prawem Zamówień Publicznych.

**Zamawiający nie dopuszcza.** Zamawiający korzysta z teletransmisji danych do ośrodków kardiologicznych na terenie województwa pomorskiego, w szczególności do ośrodka w Wejherowie, który nie pracuje w oferowanym systemie.

#### **Zadanie nr 1 - przenośny zestaw resuscytacyjny z niezależnym źródłem tlenu i respiratorem**

1. Czy Zamawiający dopuści urządzenie renomowanego europejskiego producenta firmy Weinmann model Medumat Standard 2, będący na wyposażeniu wielu ambulansów i szpitali w Polsce, charakteryzujący się następującymi parametrami:
- Respirator do wentylacji inwazyjnej oraz nieinwazyjnej do transportu wewnątrz szpitala i w karetce. Tryby wentylacji: IPPV, S-IPPV, SIMV, CPAP, RSI, CPR, Demand – tryb Demand uruchamiany ręcznie (pkt. 1)
  - Respirator przystosowany do wentylacji okresowej (pkt. 2)
  - Zakres parametrów umożliwiający prowadzenie wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt do 5 kg masy ciała w trakcie transportu ambulansem i w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego (pkt. 3)
  - Urządzenie przenośne, wyposażone w uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora. Waga respiratora z wewnętrznym akumulatorem ok. 2,5 kg (pkt. 4)
  - Urządzenie wyposażone w zintegrowany kolorowy wyświetlacz TFT 5” umożliwiający wyświetlanie wszystkich parametrów wentylacji. Nawigacja przy użyciu pokręteł i/lub przycisków (pkt. 5)
  - Ekran dla monitorowania, ustawiania parametrów wentylacji i ustawiania alarmów (pkt. 6)
  - Wyświetlanie parametrów oddechowych ciśnienie, częstotliwość i objętość oddechu, manometr (pkt. 7)
  - Zasilanie respiratora w tlen z zewnętrznego źródła (pkt. 8)
  - Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu w granicach 2,7 – 6,0 bar (pkt. 9)
  - Brak zasilania w tlen ze źródła niskociśnieniowego (pkt. 10)
  - Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce (pkt. 11)



- Zasilanie 12V/230V w zestawie płyta ścienna 12V DC do montażu w ambulansie, zgodna z PN EN 1789 (pkt. 12)
- Zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na min. 10 godzin pracy respiratora bez wbudowanego źródła powietrza (pkt. 13)
- Wentylacja wspomagana/kontrolowana (pkt. 14)
- SIMV zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa (pkt. 15)
- Wentylacja spontaniczna – Demand (oddech na żądanie), CPAP (pkt. 16)
- Dodatkowo ciśnienie końcowo – wydechowe/ Ciągłe dodatkowo ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP (pkt. 17)
- Wentylacja kontrolowana IPPV – ustawianie objętości minutowej (pkt. 18)
- Wentylacja bezdechu – dostępna w trybie CPR (pkt. 19)
- Wentylacja nieinwazyjna – CPAP, tryb ręczny (pkt. 20)
- Możliwość rozbudowy o opcję: wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia BiLevel (pkt. 21)
- Oddech kontrolowany objętością IPPV (pkt. 22)
- Oddech kontrolowany ciśnieniem CPAP (pkt. 23)
- Brak oddechu spontanicznego wspomaganego ciśnieniem (pkt. 24)
- Częstość oddechów w trybach kontrolowanych w zakresie 5 do 50 na minutę (pkt. 27)
- Objętość pojedynczego oddechu w zakresie od 50 do 2000 ml (pkt. 28)
- Brak ustawień docelowej objętości pojedynczego (pkt. 29)
- Przepływ szczytowy do 80 l/min (pkt. 30)
- Czas wdechu od 0,2 s do 9,6 s (pkt. 31)
- Szczytowe ciśnienie wdechowe w zakresie 10 do 65 cm H<sub>2</sub>O (pkt. 32)
- Brak ciśnienia wspomaganego PSV/ASB (pkt. 33)
- Regulacja CPAP/PEEP w zakresie od 0 do 30 cm H<sub>2</sub>O, przepływ automatyczny (pkt. 34)
- Trigger wdechowy ciśnieniowy w zakresie -1,3 mbar przy PEEP > 0 i -0,8 mbar przy PEEP = 0 (pkt. 35)
- Brak triggera przepływowego (pkt. 36)
- Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane automatycznie w zależności od parametrów wentylacji zawiera się w przedziale ok. 55% do 75% (pkt. 37)
- Manometr do kontroli parametrów ciśnienia oddechów (pkt. 38)
- Brak regulacji narastania ciśnienia przy oddechu PCV (pkt. 39)
- Brak regulacji procentowego kryterium przełączania na fazę wydechową (pkt. 40)
- Brak westchnień automatycznych (pkt. 41)
- Pomiar ciśnienia końcowego wydechowego (pkt. 42)
- Pomiar częstości oddychania (pkt. 43)
- Pomiar objętości pojedynczego oddechu (pkt. 44)
- Pomiar wydechowej objętości minutowej (pkt. 45)
- Stosunek I:E ustawiany przez użytkownika lub automatyczny (pkt. 46)
- Czasu wdechu (pkt. 47)
- Bezdechu – alarm (pkt. 48)
- Brak pomiaru przepływu szczytowego wdechowego (pkt. 49)
- Brak pomiaru stężenia wdechowego tlenu (pkt. 50)
- Hierarchia alarmów w zależności od ważności (pkt. 51)
- Informacja o zaniku zasilania sieciowego, alarm zaniku zasilania bateryjnego (pkt. 52)





- Brak alarmu zbyt niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym (pkt. 53)
- Alarm wysokiej i niskiej minutowej objętości oddechowej (pkt. 54)
- Alarm wysokiego i niskiego ciśnienia wdechowego (pkt. 55)
- Alarm rozłączenia (pkt. 56)
- Alarm bezdechu (pkt. 57)
- Alarm bezdechu (pkt. 58)
- Możliwość przeglądania zapamiętanych alarmów zapis zdarzeń na karcie SD (pkt. 60)
- Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji (pkt. 61)
- Możliwość zapamiętywania 3 konfiguracji nastaw dla różnych pacjentów – tryb ratunkowy: dorosły, dziecko, niemowlę (pkt. 62)
- Brak wbudowanego nebulizatora (pkt. 63)
- Możliwość stosowania tylko obwodów oddechowych jednorurowych (pkt. 64)
- Przenośny zestaw tlenowy z respiratorem,: Respirator w ochronnej metalowej obudowie z przewodem pacjenta, maska nr 5, przewodem ciśnieniowym ze złączem AGA, torba na akcesoria, reduktor 0-15 l/min (możliwość inhalacji pacjenta), ze specjalnym złączem umożliwiającym zmianę źródła zasilania (butla tlenowa – zewnętrzne źródło tlenu) bez spadku ciśnienia, obudowa wyposażona w uchwyt do trzymania w dłoni, ma ramieniu, z możliwością zawieszenia na noszach transportowych, łóżku pacjenta, butla tlenowa z głowicą DIN pojemność 2 l – 300l przy ciśnieniu roboczym 150 atm, reduktor tlenowy: przepływomierz 0-15 l/min, gniazdo Walter – zmiana źródła tlenu bez spadku ciśnienia, praca przy ciśnieniu w zakresie 190 – 220 atm., ciśnienie zredukowane 4,5 bar, przepływ z gniazda przynajmniej 150 l/min, manometr zabezpieczony przed uszkodzeniem, płyta ścienna zgodna z wymaganiami PN EN 1789 z zasilaniem 12V (pkt. 65)
- Respirator z polską wersją oprogramowania (pkt. 66)
- Bez podstawy jezdnej (pkt. 67)

#### **Zamawiający dopuszcza.**

2. W związku z wymogiem dostarczenia respiratora do transportu wewnątrz szpitala i w karetce pytamy czy Zamawiający wymaga aby dostarczony respirator z mocowaniem zgodny był z normą PN EN 1789 i wymaga załączenia stosownego dokumentu w postaci deklaracji zgodności wystawionej przez producenta do oferty? Wyjaśniamy, iż każdy ruchomy sprzęt medyczny znajdujący się w przedziale medycznym np. nosze reanimacyjne, respirator, defibrylator, ssak itp. zgodnie z wymogami normy PN EN 1789 musi być zainstalowany w ambulansie w sposób bezpieczny, umożliwiający transport bez ryzyka wypięcia i narażenia na obrażenia osoby będące w przedziale medycznym, w związku z tym wszelkie mocowania – płyty, obudowy itp. muszą posiadać potwierdzenie spełnienia wymagań normy PN EN 1789 potwierdzone odpowiednim dokumentem.

**Zamawiający wymaga aby dostarczony respirator z mocowaniem zgodny był z normą PN EN 1789. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyższej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie stosownego dokumentu w postaci deklaracji zgodności wystawionej przez producenta.**



3. Punkt 5. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator wyposażony w kolorowy dotykowy ekran o przekątnej 6,45 cala ?  
**Zamawiający dopuszcza.**
4. Punkt 7. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z możliwością jednoczesnego wyświetlania na ekranie trzech krzywych: ciśnienie, przepływ, objętość w funkcji czasu, ale bez automatycznego skalowania wykresów ?  
**Zamawiający nie dopuszcza.**
5. Punkt 9. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator wyposażony w mieszalnik tlenu o zakresie ciśnień zasilania tlenem od 2,4 do 4,5 bar ?  
**Zamawiający nie dopuszcza.**
6. Punkt 18. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez wentylacji z gwarantowaną objętością minutową MVG ?  
**Zamawiający dopuszcza respirator z wentylacją kontrolowaną IPPV – ustawianie objętości minutowej.**
7. Punkt 21. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez wentylacji na dwóch poziomach ciśnienia ?  
**Zamawiający dopuszcza respirator z możliwością rozbudowy o opcję: wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia.**
8. Punkt 26 i 29. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez gwarantowanej objętości w trybie PSV ?  
**Zamawiający dopuszcza.**
9. Punkt 28. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o zakresie objętości oddechowej: 50 – 2200 ml ?  
**Zamawiający dopuszcza.**
10. Punkt 30. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o zakresie przepływu szczytowego: 6 – 100 l/min ?  
**Zamawiający dopuszcza.**
11. Punkt 31. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o zakresie czasu wdechu: 0,1 – 3,0 s ?  
**Zamawiający nie dopuszcza.**
12. Punkt 36. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o zakresie wyzwalania przepływowego oddechu: 0,1 – 10,0 l/min ?  
**Zamawiający dopuszcza.**





13. Punkt 37. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator wyposażony w mechaniczny, zewnętrzny, dołączany do respiratora mieszalnik O<sub>2</sub> ?  
**Zamawiający nie dopuszcza.**
14. Punkt 41. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez westchnień automatycznych ?  
**Zamawiający dopuszcza.**
15. Punkty 47, 48. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez pomiaru czasu wdechu i wydechu ?  
**Zamawiający nie dopuszcza.**
16. Punkt 57. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z alarmem wysokiej częstotliwości oddechowej, ale bez alarmu niskiej częstotliwości oddechowej, który to alarm jest tożsamy z alarmem bezdechu ?  
**Zamawiający dopuszcza.**
17. Punkt 63. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z oddzielnym nebulizatorem dołączanym do respiratora ?  
**Zamawiający dopuszcza.**
18. Punkt 64. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator pracujący z układami z zewnętrzną zastawką wydechową: jednorurowe lub z krótkim ramieniem wydechowym ?  
**Zamawiający dopuszcza możliwość stosowania tylko obwodów oddechowych jednorurowych**

### **Zadanie nr 3 – urządzenia do kompresji klatki piersiowej**

1. Dot. pkt 8 OPZ: Czy Zamawiający dopuści na zasadach równoważności urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, które wyposażone jest w kartę SD, na której zapisywane są wszelkie informacje dotyczące RKO (czas uciskania, przerwy, tryb pracy, dziennik zdarzeń, alarmy, alerty, siła ucisku, parametry głębokości i częstotliwość kompresji na minutę), za pomocą której dane można skopiować na komputer klasy PC? Takie rozwiązanie umożliwia bezpieczne kopiowanie danych bez obawy na zerwanie łączności bluetooth czy Wifi przy zachowaniu pozostałych zapisów OPZ.  
**Zamawiający dopuszcza.**

### **Pytania dotyczące SIWZ:**

1. **Dotyczy ROZDZIAŁ II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedłużenie terminu dostawy do 6 tygodni od daty podpisania umowy ??  
**Zamawiający nie wyraża zgody.** Z uwagi na fakt, iż zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach projektu „Doposażenie w sprzęt medyczny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPS ZOZ w Lęborku, mające na celu poprawę jakości i efektywności systemu ratownictwa medycznego w powiecie lęborskim”



Zamawiający zgodnie z zawartą umową jest zobowiązany wykorzystać przyznane środki do 31.12.2018 r.

2. **Dotyczy ROZDZIAŁ I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu : „Czas naprawy gwarancyjnej wynosi nie więcej niż 3 dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego. W przypadku konieczności zastosowania części zamiennych czas naprawy gwarancyjnej wynosi nie więcej niż 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika – pracownika Zamawiającego. W przypadku potrzeby sprowadzenia części zamiennych z zagranicy czas naprawy gwarancyjnej nie wynosi więcej niż 10 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika – pracownika Zamawiającego.”
- na zapis: „Czas naprawy gwarancyjnej wynosi nie więcej niż 7 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego. W przypadku konieczności zastosowania części zamiennych czas naprawy gwarancyjnej wynosi nie więcej niż 10 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika – pracownika Zamawiającego. W przypadku potrzeby sprowadzenia części zamiennych z zagranicy czas naprawy gwarancyjnej nie wynosi więcej niż 15 dni roboczych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika – pracownika Zamawiającego.”

**Zamawiający dopuści czas naprawy gwarancyjnej do 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego. W przypadku konieczności zastosowania części zamiennych Zamawiający dopuści naprawy gwarancyjne w czasie do 10 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych od producenta w ciągu 15 dni roboczych od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez użytkownika - pracownika Zamawiającego, pod warunkiem, że Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż oferowane na czas naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych.**

#### **Pytania dotyczące załącznika nr 3 – wzór umowy**

1. **dotyczy §3 ust. 1 pkt 16.** Prosimy o usunięcie w/w punktu.
- W chwili obecnej przy pozostawieniu zapisu w wersji proponowanej przez Zamawiającego, nie jest możliwe skalkulowanie ceny oferty, bowiem nie jest możliwe przewidzenie, jaką ilość materiałów eksploatacyjnych zamawiający zamówi – jest ona nieograniczona.
- Wykreślenie zapisu w pierwotnej wersji, jest również wskazane, biorąc pod uwagę treść art. 29 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, wedle którego: „Przedmiot zamówienia opisuje się w sposób jednoznaczny i wyczerpujący za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych





określeń”. Zapisów przywołanych powyżej w żadnym wypadku nie można uznać, ani za jednoznaczne, ani tym bardziej za dostatecznie dokładne i wyczerpujące.

**Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie §3 ust. 1 pkt 16 projektu umowy – w przypadku zadania nr 4.**

2. **dotyczy §7 ust. 1 pkt 1** Prosimy o modyfikację w/w ustępu na następujący::

*„za zwłokę w wykonaniu zamówienia w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanego zamówienia za każdy dzień zwłoki, jednak nie więcej niż wartość dostawy.”*

Obecnie zapisy określające wysokość kar umownych są niewspółmiernie wysokie i nie są w żadnym wypadku proporcjonalne do stopnia zawinienia strony. Zgodnie z art. 483 k.c. podstawową funkcją kary umownej jest zabezpieczenie roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania. Kara umowna zatem nie może, zgodnie z wyrokiem Sądu Okręgowego w Warszawie (Sygn. akt V Ca2344/03), prowadzić do niczym nieuzasadnionych korzyści dla Zamawiającego.

**Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Komisja przetargowa informuje, że w związku z odpowiedziami na pytania dokonano zmian w załączniku nr 3 oraz załącznikach nr 4A, 4B, 4C, 4D. Zmienione załączniki zostały zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.**

**Termin składania ofert został przedłużony do 07.11.2018 r. do godz. 12:00.**

Z poważaniem

Sekretarz Komisji Przetargowej

**P.O. KIEROWNIKA**  
Działu Zamówień Publicznych  
*Eliza Kruk*  
**mgr Eliza Kruk**