



Wrocław, dn. 15.02.2018r.

EZ/ 3168 /18

Dotyczy: pytań do postępowania o zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą analizatorów oraz nawilżacza (sygnatura sprawy: EZ/520/014/17).

W związku z pytaniami zadanymi do postępowania jw.:

dotyczy Zadania 1

„Dotyczy: pakietu nr 1 – Formularz cenowy „Wymagane parametry techniczne analizatora parametrów krytycznych”

1. Odwołując się do podpunktów:

nr 13 „Monitoring zużycia odczynników na ekranie analizatora” oraz nr 15 „Wbudowany system automatycznego wprowadzania danych o odczynnikach, materiałach kontrolnych z kodów kreskowych.” prosimy o informację czy Zamawiający wymaga zaoferowania analizatora odczynnikowego, w którym wszystkie odczynniki są pakowane oddzielnie w pojedyncze opakowania, jeden roztwór jeden pojemnik i wymieniane niezależnie od siebie w zależności od zużycia?”

Zamawiający nie precyzował i nie narzucał rozwiązań technicznych i technologicznych w powyższym zakresie w związku z czym dopuszcza wszelkie rozwiązania spełniające zapisy SIWZ, a zatem nie wymaga „zaoferowania analizatora odczynnikowego, w którym wszystkie odczynniki są pakowane oddzielnie w pojedyncze opakowania, jeden roztwór jeden pojemnik i wymieniane niezależnie od siebie w zależności od zużycia.”

2. „Czy zamawiający odstąpi od parametru wyliczanego SBE(standardowy nadmiar zasad)? Oferowany analizator posiada możliwość wyliczenia rzeczywistej wartości nadmiaru zasad zarówno w płynie pozakomórkowym jak i we krwi w oparciu o zalecenia Narodowego Komitetu ds. Standardów Laboratorów Klinicznych (National Committee for Clinical Standards, NCLLS).”

Zamawiający wyraża zgodę.

3. „Czy Zamawiający odstąpi od zapisu „korekta wyników do zawartości tlenu w mieszaninie oddechowej? Oferowany analizator posiada możliwość wyliczenia szeregu parametrów, takich jak: wskaźniki wymiany gazowej (różnica pęcherzykowo-tętniczego ciśnienia parcjalnego tlenu $[pO_2(A-a) (T)]$, współczynnik pęcherzykowo-tętniczego ciśnienia parcjalnego tlenu $[pO_2(a/A)(T)]$, wskaźnik oddechowy- $[RI(T)]$, parametry analizy krwi tętniczo-żylniej (zawartość tlenu we krwi tętniczej $[ctO_2(a)]$, zawartość tlenu w mieszanej krwi żylniej $[ctO_2(v)]$, różnica tętniczo-żylniej zawartości tlenu $[ctO_2(a-v)]$, wskaźnik ekstrakcji tętniczo-żylniej $[ctO_2(a-v)/a]$, zużycie tlenu $[VO_2]$, zaopatrzenie w tlen $[DO_2]$, przeciek fizjologiczny $[Qsp/Q_t]$, które umożliwią dokładny opis stanu rzeczywistego pacjenta. Ponadto analizator posiada

możliwość wprowadzenia danych oddechowych z respiratora celem śledzenia zmian w danych oddechowych i stanie pacjenta.”

Zamawiający wyraża zgodę.

4. „Czy Zamawiający dopuści analizator z wbudowanym czujnikiem ciśnienia, z możliwością ręcznej zmiany wartości ciśnienia atmosferycznego?”

Zamawiający dopuszcza, zgodnie z pkt. 8 parametrów technicznych „Formularza cenowego” dla Zadania 1.

5. „Czy zamawiający odstąpi od możliwości uzyskania wyniku w formie wykresu równowagi kwasowo-zasadowej i wyrazi zgodę na uzyskanie historii wyników wartości mierzonych parametrów równowagi kwasowo-zasadowej danego pacjenta?”

Zamawiający wyraża zgodę.

6. „Czy Zamawiający oczekuje analizatora wykonującego wszystkie procedury kalibracyjne w sposób całkowicie automatyczny, bez konieczności manualnej kalibracji któregokolwiek z parametrów oznaczanych przez analizator?”

Zamawiający nie określił powyższego parametru, a zatem nie jest on wymagany. Jednocześnie Zamawiający przypomina, że zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – dopuszcza się wszystkie cechy dodatkowe, podnoszące jakość oferowanego asortymentu.

„Dotyczy Formularz cenowy – Zadanie nr 1

7. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści wpisanie w kolumnie 4 formularza cenowego informacji o brzmieniu: „powiadomienie Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych” zamiast „rodzaj rejestracji” ?

Uzasadnienie:

Oferowane przez Roche Diagnostics produkty, są wyrobami medycznymi do diagnostyki *in vitro* i podlegają ustawie o wyrobach medycznych. Roche Diagnostics będąc dystrybutorem takich produktów zobowiązany jest do powiadomienia Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobów do obrotu. Jest to proces notyfikacji, a nie rejestracji. Pozostałe wyroby oferowane przez Roche Diagnostics, które nie są sygnowane znakiem CE IVD - niebędące wyrobami medycznymi do diagnostyki *in vitro*, nie podlegają w/w obowiązkowi.”

8. Prosimy o wyjaśnienie, czy w kolumnie 4 formularza cenowego Zamawiający wymaga wpisania pojęcia „wyrób medyczny dla diagnostyki *in vitro*” dla wszystkich wyrobów oferowanych przez Wykonawcę posiadających znak CE IVD, a dla pozostałych wyrobów niebędących wyrobami medycznymi dla diagnostyki *in vitro* pojęcia „asortyment”?”

ad. 1) i 2) Zamawiający informuje, że w kolumnie nr 4 „Formularza cenowego” wymaga wpisania:

- wyrób medyczny – w przypadku zaoferowania wyrobu medycznego, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP,
- asortyment – w przypadku zaoferowania asortymentu dopuszczonego do obrotu i stosowania na terenie RP.

Ponadto Zamawiający wymaga, aby dzierżawione urządzenia były dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (za wyjątkiem UPS z Zadania 1 poz. 1)

W załączeniu zmieniony „Formularz cenowy”.

„Dotyczy Wykaz dzierżawionych urządzeń – Zadanie nr 1

9. Czy Zamawiający wymaga podania w kolumnie 6 „cena j.netto” wartości księgowej analizatora oraz wartości UPS, czy należy podać wartość czynszu za poszczególne urządzenia?”

Zamawiający wymaga podania w kolumnie nr 6 „Wykazu dzierżawionych urządzeń” ceny jednostkowej netto urządzeń. Jednocześnie Zamawiający przypomina, że zgodnie z postanowieniami

punktu 7 Rozdziału I SIWZ: **Wykonawca, którego oferta została wybrana przez Zamawiającego jako najkorzystniejsza przed zawarciem umowy przetargowej, wyceni zaoferowane urządzenia, zgodnie z „Wykazem dzierżawionych urządzeń”, który będzie stanowił Załącznik nr 2 do umowy. Ponadto Zamawiający informuje, że cenę jednostkową netto za dzierżawę urządzeń należy podać w kolumnie nr 7 „Formularza cenowego”.**

„Dotyczy Wzór umowy

10. Par. 3 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę słowa "dni" na "dni robocze"?"

Zamawiający nie wyraża zgody.

11. „Par. 10 ust. 1, ust. 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?

Uzasadnienie:

Utrzymanie zapisu w obecnej postaci spowoduje, iż niemożliwe będzie dokładne określenie terminu płatności.”

Zamawiający nie wyraża zgody.

12. „Par. 12 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin ważności przedmiotu umowy wynosił minimum 6 miesięcy od dnia dostawy?

Uzasadnienie:

Zamawiający może składać zamówienia bez ograniczeń i w dowolnej częstotliwości – dlatego proponowany termin ważności wydaje się być wymaganym zbyt wygórowanym”

Zamawiający nie wyraża zgody.

13. „Par. 12 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę słowa "dni" na "dni robocze"?"

Zamawiający nie wyraża zgody.

14. „Par. 16 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia w brzmieniu: „Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.””

Zamawiający nie wyraża zgody.

15. „Par. 16 ust. 1 pkt 1-3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę słowa „opóźnienia” na „zwłoki”?”

Zamawiający nie wyraża zgody.

16. „Par. 16 ust. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie niniejszego postanowienia umowy?”

Zamawiający nie wyraża zgody.

W związku z udzielonymi wyżej odpowiedziami, na mocy art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp), Zamawiający zmienia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, poprzez zmianę „Formularza cenowego”. Ponadto, zgodnie z wyżej przywołaną podstawą prawną, Zamawiający zmienia treść SIWZ, poprzez przedłożenie wzoru oświadczenia wstępnego, o którym mowa w Rozdziale III specyfikacji.



Ponadto, zgodnie z art. 12a ust. 1 Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert **na dzień 20.02.2018r.**, miejsca i godziny pozostają bez zmian.

W załączeniu ogłoszenie zmian, zmieniony „Formularz cenowy” oraz wzór oświadczenia wstępnego, stanowiące integralną część SIWZ.

Zamawiający przypomina o pkt. 11 Rozdziału XI SIWZ.

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomicznych i Kształtacyjnych

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

Sporządziła Ewelina Rak 
Sprawdziła Ewa Kupis 



FORMULARZ CENOWY										Materiały eksploatacyjne wraz z dzierżawą analizatorów oraz nawilżacza					
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa, nr katalogowy	rodzaj rejestracji (wyrob medyczny / asortyment)	j.m.	ilość	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Punktacja	Str. oley z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
X	X	X	X	X	X	X	X	(7*8)	(7+9)	(6*7)	(6*9)	(6*10)	X	X	X
ZADANIE 1															
1	Dzierżawa 1 analizatora parametrów krytycznych wraz z urządzeniem podtrzymującym napięcie UPS		X	m-c	36									X	X
Wymagane parametry techniczne analizatora parametrów krytycznych:															
1)	Analizator fabrycznie nowy, rok produkcji 2017														
	Minimalny zakres parametrów mierzonych: pH, pCO ₂ , pO ₂ , ctHb, sO ₂ , O ₂ Hb, MetHb, Hb, Bilirubina całkowita, K ⁺ , Na ⁺ , Ca ⁺⁺ , Cl ⁻ , Glukoza, Mleczany														
	Parametry wyliczane: pO ₂ (A-a), pO ₂ /FIO ₂ , HCO ₃ -(st), HCO ₃ -(act), SBE, ABE, Luka anionowa, Ca ⁺⁺ przy pH 7,4, mOsm														
4)	Wszystkie wymienione parametry mierzone muszą być oznaczone z jednej próbki materiału														
5)	Wszystkie wymienione parametry mierzone oznaczone z próbki o objętości maximum 210 µl														
6)	Korekta wyników do ciepłoty ciała pacjenta														
7)	Korekta wyników do zawartości tlenu w mieszaninie oddechowej														
8)	Automatyczny pomiar ciśnienia atmosferycznego w trakcie pomiaru próbki z automatyczną korektą wyników pomiarowych														
9)	Automatyczna detekcja pęcherzyków powietrza w podawanej próbce krwi														
10)	Minimalna wydajność analizatora 15 próbek na godzinę														
11)	Dostępność pomiaru w próbkach: krwi pełnej - tętnicznej, żyłnej, kapilarnej, płynów kontrolnych, dializatach														
12)	Czas pomiaru pełnego panelu – maximum 3 minuty														
13)	Monitoring zużycia odczynników na ekranie analizatora														
14)	Kalibracja parametrów jedno i dwu punktowa														
15)	Wbudowany system automatycznego wprowadzania danych o odczynnikach, materiałach kontrolnych z kodów kreskowych.														
16)	Analizator wyposażony w moduł automatycznej kontroli jakości z możliwością tworzenia zbiorów wyników														
17)	Kontrola jakości badań przynajmniej 1 raz dziennie naprzemiennie na 3 poziomach (niski, normalny, wysoki)														
18)	Elektrody do pomiarów gazów i elektrolitów nie wymagające uzupełnienia płynów														
19)	Analizator z monitorem dotykowym														
20)	Oprogramowanie analizatora w języku polskim														
21)	Możliwość wprowadzenia kodu operatora, danych demograficznych pacjenta i innych danych o próbce														
22)	Czytnik kodów kreskowych														
23)	Prezentacja wyników badań pacjenta na monitorze z możliwością decydowania o wydrukowaniu														
24)	Wynik badania z możliwością dodatkowego wydruku wykresu równowagi kwasowo-zasadowej														
25)	Wbudowana funkcja przenoszenia wyników do arkuszy kalkulacyjnych i na nośniki zewnętrzne /USB/														

FORMULARZ CENOWY										Materiały eksploatacyjne wraz z dzierżawą analizatorów oraz nawilżacza					
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa, nr katalogowy	rodzaj rejestracji (wyrób medyczny / asortyment)	j.m.	ilość	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto (6*7)	kwota VAT (6*9)	wartość brutto (6*10)	PRODUCENT (UWAGI)	Punktacja	Str. olery z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
X	X	X	X	X	X	X	X	(7*8)	(7+9)	(6*7)	(6*9)	(6*10)	X	X	X
Sprzet eksploatacyjny nawilżacza ze zintegrowanym generatorem przepływu:															
2	Układ oddechowy		\$	szt.	72									X	X
3	Kaniula donosowa		\$	szt.	60									X	X
4	Interfejs do tracheotomii		\$	szt.	12									X	X
5	Filtry		\$	szt.	12									X	X
X	X	X	X	X	X	X	X		razem:				X	X	X

UWAGA!

W CELU JEDNOZNACZNEJ IDENTYFIKACJI OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA Wykonawca w kolumnie nr. 3 - "nazwa handlowa, nr katalogowy" **WPISUJE PEŁNĄ NAZWE, HANDLOWĄ** oraz **WSZYSTKIE NUMERY KATALOGOWE (UWAGA! W kolumnie nr. 3 należy podać pełne numery katalogowe wszystkich oferowanych wyrobów. Zamawiający nie dopuszcza możliwości podania numerów w formie "xxx" ani zakresów numerów "od... do...")** zaoferowanych wyrobów, odpowiadające wyspecyfikowanemu przedmiotowi zamówienia w "Formularzu cenowym". Natomiast w kolumnie 14 "producent (uwagi)" Wykonawca **WPISUJE NAZWE PRODUCENTA** zaoferowanych w kolumnie 3 wyrobów. Zamawiający zastrzega sobie prawo, przy każdorazowym zamówieniu, do określenia rodzaju wyspecyfikowanego asortymentu.

UWAGA! W przypadku braku możliwości jednoznacznej identyfikacji zaoferowanego przedmiotu zamówienia oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZI

Wykonawca zobowiązany jest do **dokładnego wypełnienia** niniejszego "Formularza cenowego" w wyznaczonym zakresie, ponieważ, w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej, na podstawie formularza zostanie sporządzony załącznik nr 1 do umowy.

\$ Należy podać:

- wyrób medyczny - w przypadku zaferowania wyrobu medycznego, w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, - asortyment - w przypadku zaferowania asortymentu dopuszczonego do obrotu i stosowania na terenie RP.

Ponadto Zamawiający wymaga, aby dzierżawione urządzenia były dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (za wyjątkiem UPS z Zadania 1 poz. 1)

Do oferty Wykonawca winien dołączyć materiały w języku polskim z danymi technicznymi producenta przedstawiające zaferowane wyroby wraz z wyspecyfikowanymi numerami katalogowymi, na potwierdzenie spełniania parametrów dodatkowych. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania przez zaferowany asortyment wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzonego parametru.

Λ Należy wpisać nazwę i numer katalogowy oraz ilość oferowanego asortymentu pozwalającego wykonać 54 000 badań. Należy wycenić wszystkie oferowane oddczynniki. Wykorzystać wiersze tyle razy ile potrzeba - w zależności od ilości oddczynników.

* Należy wpisać nazwę i numer katalogowy oraz ilość oferowanego asortymentu pozwalającego wykonać badania w czasie 36 miesięcy. Należy wycenić wszystkie oferowane oddczynniki i materiały eksploatacyjne. Wykorzystać wiersze tyle razy ile potrzeba - w zależności od ilości oddczynników kontrolnych i materiałów eksploatacyjnych.

** Należy wpisać jednostkę miary oferowanego asortymentu.

Należy wpisać nazwę i numer katalogowy oraz ilość oferowanego asortymentu pozwalającego wykonać 1 200 badań. Należy wycenić wszystkie oferowane oddczynniki. Wykorzystać wiersze tyle razy ile potrzeba - w zależności od ilości oddczynników.

*** Należy wpisać nazwę i numer katalogowy oraz ilość oferowanego asortymentu pozwalającego wykonać badania w czasie 24 miesięcy. Należy wycenić wszystkie oferowane oddczynniki i materiały eksploatacyjne. Wykorzystać wiersze tyle razy ile potrzeba - w zależności od ilości oddczynników kontrolnych i materiałów eksploatacyjnych.

.....
(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

UWAGA! Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz spełniania przez oferowane dostawy wymogów Zamawiającego składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

(Wypełnia i podpisuje Wykonawca oraz jeśli dotyczy każdy uczestnik Konsorcjum / każdy ze współwłaścicieli Spółki Cywilnej osobno)

.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Regon: _____

NIP: _____

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie określonym w SIWZ **albo przekreślić lub pozostawić niewypełnione, jeśli nie dotyczy**). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
4. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG **albo przekreślić lub pozostawić niewypełnione, jeśli nie dotyczy**) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
6. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu **albo przekreślić lub pozostawić niewypełnione, jeśli nie dotyczy**), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:, w następującym zakresie: (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu **albo przekreślić lub pozostawić niewypełnione, jeśli nie dotyczy**).
7. Oświadczam, iż oferowane dostawy spełniają wszystkie wymogi Zamawiającego określone w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część SIWZ.
8. Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.
9. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
10. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

..... (miejsowość), dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Ogłoszenie nr 500034080-N-2018 z dnia 15-02-2018 r.

Wrocław:

OGłosZENIE O ZMIANIE OGłosZENIA

OGłosZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGłosZENIU

Numer: 513773-N-2018

Data: 06/02/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, Krajowy numer identyfikacyjny 006320384, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 306 44 19, e-mail zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl, faks 71 306 48 67.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/>

SEKCJA II: ZMIANY W OGłosZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji:

Punkt: 6.2)

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-02-14, godzina: 13:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-02-20, godzina: 13:00