szpitale
wielkopolski

„Szpitale Wielkopolski” sp. z o. o.
ul. Lutycka 34, 60-415 Poznań
tel.: +48 61 415 27 03, 61 855 35 10
fax. +48 61 415 27 10
e-mail: biuro@szpitalewielkopolski.pl

Pismo: SzW/2/2019

Poznań dnia: 19.07.2019 r.

ODPOWIEDŹ
na zapytania w sprawie SIWZ oraz MODYFIKACJA

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniach: 14.06.2019 r., 19.06.2019 r. 24.06.2019 r., oraz 25.06.2019 r. do Zamawiającego wpłynęły prośby o wyjaśnienie zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) w trybie **przetargu nieograniczonego**, w przedmiocie: **Wypożyczenie Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka w sprzęt medyczny**.

INSTRUKCJA DLA OFERENTÓW:

1. W sytuacji, gdy Zamawiający odpowiedział „TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA” lub „ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA” dopuszczony parametr należy wpisać w Załącznik nr 3 w kolumnę nr 4 (parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE) potwierdzając parametr „TAK”, podać dopuszczony oferowany parametr oraz opatrzyć go informacją „parametr dopuszczony przez Zamawiającego odpowiedzią na pytanie nr ... (podać nr pytania z dokumentu Zawierającego odpowiedzi) z dn.... (podać datę dokumentu z daną odpowiedzią Zamawiającego)”.
2. W sytuacji, gdy Zamawiający odpowiedział „TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ” wymagany lub poprawiony parametr zostanie umieszczony z zmodyfikowanym załączniku, którego pytanie dotyczy.
3. W sytuacji, gdy Zamawiający odpowiedział „TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA” na pytanie zawierające prośbę o dopuszczenie konkretnego asortymentu w formie kompletnego arkusza parametrów technicznych, Zamawiający dopuszcza zastąpienie pierwotnego arkusza Zamawiającego z Załącznika nr 3 do SIWZ arkuszem dopuszczonym do zaoferowania z informacją umieszczoną przez Wykonawcę przed tabelą „arkusz parametrów technicznych dopuszczony przez Zamawiającego odpowiedzią na pytanie nr ... (podać nr pytania z dokumentu zawierającego odpowiedzi) z dn.... (podać datę dokumentu z daną odpowiedzią Zamawiającego)”. Zaoferowany arkusz musi zawierać identyczny układ tabeli, wraz z nagłówkami, numeracją kolumn i potwierdzeniem wszystkich wymogów formalnych, które pozostają niezmiennie.
4. W sytuacji, gdy pierwotny arkusz parametrów technicznych zawierał parametr punktowany w kolumnie nr 5 („Sposób oceny”) to arkusz zamienny również musi posiadać identyczną punktację tego parametru wpisaną przez Wykonawcę, chyba że arkusz zamienny tego parametru nie zawiera to Zamawiający automatycznie przyznaje 0 punktów, za brak tego parametru.
5. Jednocześnie Zamawiający modyfikuje pkt. 3.3 SIWZ, który otrzymuje następujące brzmienie:
„Jeżeli w treści dokumentacji przetargowej w opisie przedmiotu zamówienia użyto zapisów wskazujących na znaki towarowe, patenty lub pochodzenie produktu, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, to należy uznać, iż towarzyszy im zwrot „lub równoważne”, a w takim przypadku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Zamawiający wskazuje, że oceniając oferty równoważne będzie kierował się funkcjonalnością rozumianą jako zbiór atrybutów urządzenia (oprogramowania lub systemu itp.), określających zdolność do dostarczenia funkcji jakie pozwala uzyskać parametr podany przez Zamawiającego. Jeżeli zatem Wykonawca zamierza złożyć ofertę równoważną to powinien wykazać Zamawiającemu, iż oferowany przez niego asortyment będzie nie gorszy funkcjonalnie niż wskazany w dokumentacji przetargowej. Wszelkie koszty związane z udowodnieniem równoważności spoczywają na Wykonawcy.

„Szpitale Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Przykład 1. Załącznik nr 3 do SIWZ. Zamówienie częściowe Nr 1.

M022 – OCZYSZCZACZ/NAWILZACZ POWIETRZA – pkt. 4

Zamawiający podał technologię AreaSense i uzna za równoważną każdą technologię usuwania cząsteczek poprzez automatyczne monitorowanie, informowanie oraz oczyszczanie np. Vitalshield, Plasmacuster itp.

Przykład 2. Załącznik nr 3 do SIWZ. Zamówienie częściowe Nr 2. M010 – URZĄDZENIE DO DOBORU APARATU SŁUCHOWEGO – pkt. 19

Zamawiający wymaga współpracy audiometru z systemem NOAH i uzna za równoważny parametr współpracy z dowolnym systemami analizy audiometrycznej o min. standardzie i funkcjonalności zapewnianymi przez system NOAH opartych na dowolnym systemie operacyjnym.

Przykład 3. Załącznik nr 3 do SIWZ. Zamówienie częściowe Nr 3. M015 – KARDIOMONITOR PRZENOŚNY – pkt. 17

Zamawiający wymaga modułu SpO2 typu Nellcor OxiMax ale uzna za równoważne zaoferowanie modułu innego typu np. Novamatrix, Masimo, Datex, Nonin itp. przy spełnianiu reszty wymogów opisanych w pkt. 17

Pytanie Nr 1: Zamówienie częściowe nr 1 Dostawa sprzętu medycznego – zabiegowego

A040 Stół operacyjny mobilny, elektrohydrauliczny - 5 szt.

W związku z opisanym parametrem punktowym w pozycji 3 - Napęd stołu. Zwracamy się z prośbą o uzupełnienie nazwy pakietu „A040 Stół operacyjny mobilny, elektrohydrauliczny -5 szt. „na „A040 Stół operacyjny mobilny, elektrohydrauliczny lub elektromechaniczny -5 szt.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 2: Zamówienie częściowe nr 1 Dostawa sprzętu medycznego – zabiegowego dot. pkt 26 "Podglówek regulowany w zakresie min. +50 °/-600 wspomagany sprężyną gazową". Zwracamy się z prośbą o korektę prawdopodobnie oczywistej pomyłki pisarskiej dot. zakresu regulacji zagłówka na +50 °/-60° ?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ

Pytanie Nr 3: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego M027 - STACJA DOKUJĄCA POMP INFUZYJNYCH POJ. 4 POMPY Z POMPAMI – 80 SZT.

Dotyczy punktu 4: Prosimy Zamawiającego o określenie, jakiej ilości zasilaczy zewnętrznych Zamawiający wymaga w dostawie.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY WYMAGA W DOSTAWIE MIN. 10 SZT ZASILACZY. ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ

Dotyczy punktu 6: Ponieważ Zamawiający określił, iż wymaga zaoferowania pomp pracujących w stacjach dokujących, prosimy Zamawiającego o określenie ilości odłączalnych uchwytów do przenoszenia min. 3 pomp. Uchwyt takowy może służyć do przewiezienia przymocowanej pompy np. z bloku operacyjnego proponujemy zatem konieczność zaoferowania min. 10szt tego typu rozwiązań.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ

Dotyczy punktu 23: Czy Zamawiający wymaga, aby oprogramowanie pompy rozszerzone o tryb TCI było uruchomione dla min. 10 szt pomp?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ

Dotyczy punktu 28: Czy Zamawiający wymaga, aby budowa stacji była modułowa, co pozwala na łączenie i rozłączanie poszczególnych modułów stacji bez użycia specjalnych narzędzi, co daje możliwość dowolnej konfiguracji stacji na np. 4,8,12 pomp w zależności od potrzeb w danej sytuacji klinicznej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Dotyczy punktu 24: Czy Zamawiający wymaga, aby oprogramowanie pomp było również rozszerzone o tryb TOM (take over mode)- automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej, dla wszystkich pomp strzykawkowych w stacjach dokujących? Oprogramowanie to umożliwia szybkie i precyzyjne przejmowanie infuzji, szczególnie ważne przy podażu katecholamin.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ

Pytanie Nr 4: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego M027 - STACJA DOKUJĄCA POMP INFUZYJNYCH POJ. 4 POMPY Z POMPAMI– 80 SZT.

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy Zamawiający oczekuje, aby w zakładanej ilości pomp infuzyjnych dostarczone zostały również pompy infuzyjne objętościowe w ilości min. 15 szt. o następujących parametrach?

Pompa infuzyjna objętościowa sterowana elektronicznie, umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi, przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci oraz noworodków w celu okresowego lub ciągłego podawania leków zalecanych do terapii infuzyjnej, w skład których wchodzi m.in. koloidy i krystaloidy, krew i składniki krwi, płyny używane do całkowitego żywienia pozajelitowego (TPN); lipidy i płyny stosowane w żywieniu dojelitowym (potwierdzone katalogiem dostępnych drenów)- 15szt
Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu oferowanej modułowej stacji dokującej umożliwiającej łączenie i rozłączanie poszczególnych modułów stacji bez użycia specjalnych narzędzi
Dokładność mechaniczna $\leq \pm 0,5\%$
Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie. Kolorystyczne kodowanie zacisków szczelinowych w zależności od stosowanej terapii.
Masa pompy max. 1,5 kg
Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI
Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii
Możliwość pracy pompy w środowisku MRI - w dedykowanej stacji niebędącej przedmiotem postępowania
Opcjonalna możliwość bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą poprzez WiFi
Zużycie energii - pobór mocy przez jedną pompę infuzyjną objętościową maksymalnie 8VA

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ

Pytanie Nr 5: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezyjologicznego M027.1 - STACJA DOKUJĄCA POMP INFUZYJNYCH POJ. 8 POMP Z POMPAMI – 2 SZT.

Dotyczy punktu 6: Ponieważ Zamawiający określił, iż wymaga zaoferowania pomp pracujących w stacjach dokujących, prosimy Zamawiającego o określenie ilości odłączalnych uchwytów do przenoszenia min. 3 pomp. Uchwyt takowy może służyć do przewiezienia przymocowanej pompy np. z bloku operacyjnego proponujemy zatem konieczność zaoferowania min. 2 szt tego typu rozwiązań.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Dotyczy punktu 23: Czy Zamawiający wymaga, aby oprogramowanie pompy rozszerzone o tryb TCI było uruchomione dla min. 2 szt. pomp?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Dotyczy punktu 24: Czy Zamawiający wymaga, aby oprogramowanie pomp było również rozszerzone o tryb TOM (take over mode)- automatyczne przejmowanie infuzji przez kolejną pompę natychmiast po zakończeniu infuzji w poprzedniej, dla wszystkich pomp strzykawkowych w stacjach dokujących? Oprogramowanie to umożliwia szybkie i precyzyjne przejmowanie infuzji, szczególnie ważne przy podaży katecholamin.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Dotyczy punktu 28: Czy Zamawiający wymaga, aby budowa stacji była modułowa, co pozwala na łączenie i rozłączanie poszczególnych modułów stacji bez użycia specjalnych, co daje możliwość dowolnej konfiguracji stacji na 4,8,12 pomp w zależności od potrzeb w danej sytuacji klinicznej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 6: DOTYCZY: zamówienia częściowe nr 1

A003 - ŁÓŻECZKO SZPITALNE DZIECIĘCE Z TULEJAMI I WIESZKAMI NA KROPLÓWKI, STEROWANIE ELEKTRYCZNIE – 106 SZT.

Dot. pkt. 5: Czy Zamawiający ze względu na wymiary zewnętrzne łóżka będzie wymagał aby wymiary platformy leża miały wymiar 1160x608mm?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Dot. pkt 13: Czy Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów w przypadku regulacji krzesła kardiologicznego za pomocą sprężyn gazowych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 7: DOTYCZY: zamówienia częściowe nr 1

A007 - ŁÓŻECZKO SZPITALNE DLA DZIECI STARSZYCH ORTOPEDYCZNE Z TULEJAMI I WIESZKAMI NA KROPLÓWKI, STEROWANE ELEKTRYCZNIE – 42 SZT.

A009 - ŁÓŻECZKO SZPITALNE DZIECIĘCE ORTOPEDYCZNE Z TULEJAMI I WIESZKAMI NA KROPLÓWKI, STEROWANE ELEKTRYCZNIE – 6 SZT.

Dot. pkt. 4: Czy Zamawiający dopuści wymiar długości zewnętrznej łóżka 1934 mm oraz długości platformy leża 1770mm ?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Dot. pkt. 9, 15, 16: Czy Zamawiający dopuści aby regulacje funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga ze względu na bezpieczeństwo znajdowały się tylko i wyłącznie na pilocie?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Dot. pkt. 21: Czy Zamawiający zgodnie z zapisem w punkcie 11 parametrów technicznych dopuści regulację oparcia pleców $75^{\circ} \pm 5^{\circ}$?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Dot. pkt. 24: Czy Zamawiający będzie wymagał zgodnie z zapisem punktu 14 parametrów technicznych aby barierki boczne tworzywowe zabezpieczały łóżko na 80 % długości?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 8: DOTYCZY: zamówienia częściowe nr 1

A010 - ŁÓŻECZKO SZPITALNE DZIECIĘCE ORTOPEDYCZNE Z TULEJAMI, WIESZKAMI NA KROPLÓWKI, STEROWANE ELEKTRYCZNIE Z MATERACEM PRZECIWODLEŻYNOWYM – 7 SZT.

Dot. pkt. 5: Czy Zamawiający dopuści wymiar długości zewnętrznej łóżka 1934 mm oraz długości platformy leża 1770mm ?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Dot. pkt. 9, 15, 16: Czy Zamawiający dopuści aby regulacje funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga ze względu na bezpieczeństwo znajdowały się tylko i wyłącznie na pilocie?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Dot. pkt. 21: Czy Zamawiający zgodnie z zapisem w punkcie 11 parametrów technicznych dopuści regulację oparcia pleców $75^{\circ} \pm 5^{\circ}$?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Dot. pkt. 24 Czy Zamawiający będzie wymagał zgodnie z zapisem punktu 14 parametrów technicznych aby barierki boczne tworzywowe zabezpieczały łóżko na 80 % długości?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Dot. pkt.33: Czy Zamawiający dopuści materac statyczny do II stopnia odleżyn, ponieważ do IV stopnia odleżyn przeciwdziałają materace zmiennociśnieniowe?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 9: DOTYCZY: zamówienia częściowe nr 1

A012 - ŁÓŻECZKO SZPITALNE DZIECIĘCE Z TULEJAMI I WIESZKAMI NA KROPLÓWKI, STEROWANE ELEKTRYCZNIE Z MATERACEM PRZECIWODLEŻYNOWYM DO INTENSYWNEJ TERAPII – 5 SZT.

Dot. pkt. 5: Czy Zamawiający ze względu na wymiary zewnętrzne łóżka będzie wymagał aby wymiary platformy leża miały wymiar 1160x608mm?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Dot. pkt 13: Czy Zamawiający przyzna maksymalną ilość punktów w przypadku regulacji krzesła kardiologicznego za pomocą sprężyn gazowych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Dot. pkt.23: Czy Zamawiający dopuści materac statyczny do II stopnia odleżyn, ponieważ do IV stopnia odleżyn przeciwdziałają materace zmiennociśnieniowe?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 10: Załącznik Nr 3 do SIWZ ARKUSZE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH będące przedmiotem oceny kryterium pn.: PARAMETRY TECHNICZNE WYPOSAŻENIA SZPITALNEGO
Zamówienie częściowe Nr 5: Dostawa sprzętu medycznego – rehabilitacyjnego

R50 – BIEŻNIA DO BADAŃ WYSIŁKOWYCH – 1 SZT.

Pkt. 1: Stałe monitorowanie 12 standardowych odprowadzeń uzupełnionych obliczanymi odprowadzeniami ortogonalnymi X, Y, Z.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system z opcją stałego monitorowania 12 standardowych odprowadzeń, bez funkcji obliczania odprowadzeń ortogonalnych X, Y, Z?

W oferowanym systemie proponujemy standardowy tryb 12-lead, gdzie można wybrać monitorowanie odprowadzeń Standard (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6), lub Cabrera (aVL, I, aVR, II, aVF, III, V1, V2, V3, V4, V5, V6).

Aby uzyskać analizę odprowadzeni ortogonalnych X, Y, Z należy wykonać rejestrację w trybie 15-lead. Jest to analiza oparta na rzeczywistym sygnale EKG, a nie na „obliczaniu”. W trybie 15-lead można wybrać opcję: Standard+Right, Standard+Back, Standard+NEHB, Standard+XYZ, lub Children mode.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 2: Monitorowanie 15 odprowadzeń z możliwością wyboru, min.: 1 powiększony, 3, 6, 2x6, 3x4, wszystkie kanały EKG na ekranie.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system z opcją monitorowania 12 odprowadzeń z możliwością wyboru, min.: 1 powiększony, 3, 6, 2x6, 3x4, wszystkie kanały EKG na ekranie?

W oferowanym systemie możliwe jest opcjonalne monitorowanie z 9, 12, 15, 16 i 18 kanałów. W standardowym teście wysiłkowym stosuje się najczęściej analizę z 12 kanałów EKG. Analiza z 15 kanałów EKG nie wprowadza istotnych danych w stosunku do analizy z 12 kanałów.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 5: Możliwość prezentacji zespołów średnich w osiach X, Y, Z obliczane dla raportu etapowego.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system z możliwością prezentacji zespołów średnich w osiach X, Y, Z bez funkcji obliczania dla raportu etapowego

W oferowanym systemie proponujemy standardowy tryb 12-lead, gdzie można wybrać monitorowanie odprowadzeń Standard (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6), lub Cabrera (aVL, I, aVR, II, aVF, III, V1, V2, V3, V4, V5, V6).

Aby uzyskać analizę odprowadzeni ortogonalnych X, Y, Z należy wykonać rejestrację w trybie 15-lead. Jest to analiza oparta na rzeczywistym sygnale EKG, a nie na „obliczaniu”. W trybie 15-lead można wybrać opcję: Standard+Right, Standard+Back, Standard+NEHB, Standard+XYZ, lub Children mode.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 6: Możliwość prezentacji trendów parametrów ST (nachylenie, zmiana, poziom) w osiach X, Y, Z.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system z możliwością prezentacji trendów parametrów ST (nachylenie, zmiana, poziom) w osiach X, Y?

W oferowanym systemie proponujemy standardowy tryb 12-lead, gdzie można wybrać monitorowanie odprowadzeń Standard (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6), lub Cabrera (aVL, I, aVR, II, aVF, III, V1, V2, V3, V4, V5, V6).

Opcja prezentacji trendów parametrów ST (nachylenie, zmiana, poziom) w osiach X, Y, Z nie wprowadza istotnych wartości diagnostycznych.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 7: Bieżąca analiza zmiany zapisu EKG w stosunku do zapisu wyjściowego dla wszystkich 15 odprowadzeń wraz z możliwością obserwacji powiększonych zespołów średnich.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system z opcją bieżącą analizą zmiany zapisu EKG w stosunku do zapisu wyjściowego dla wszystkich 12 odprowadzeń wraz z możliwością obserwacji powiększonych zespołów średnich?

W oferowanym systemie możliwe jest opcjonalne monitorowanie z 9, 12, 15, 16 i 18 kanałów. W standardowym teście wysiłkowym stosuje się najczęściej analizę z 12 kanałów EKG. Analiza z 15 kanałów EKG nie wprowadza istotnych danych w stosunku do analizy z 12 kanałów.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 25: Możliwość reanalizy archiwalnych wyników badań w dowolnej konfiguracji po ręcznej korekcji położenia markerów pomiarowych dla odcinka ST.

Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości reanalizy archiwalnych wyników badań w dowolnej konfiguracji po ręcznej korekcji położenia markerów pomiarowych dla odcinka ST?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 32: Możliwość wymiany poszczególnych przewodów w kablu EKG.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system bez możliwości wymiany poszczególnych przewodów w module EKG?

W oferowanym systemie występuje przetwornik bezprzewodowy DX12, bez możliwości wymiany poszczególnych przewodów w module EKG. Opcjonalnie, przewidziany jest przetwornik przewodowy DE15 ECG, z możliwością wymiany poszczególnych przewodów w module EKG.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 34: Czulość dla zespołów średnich 5, 10, 20, 50 i 100 mm/mV.

Czy Zamawiający dopuści system z czulością dla zespołów średnich: 2.5, 5, 10, 20, 10/5 mm/mV?

Wartości czulości na poziomie 50, 100 mm/mV nie są w praktyce wykorzystane.

Sygnal EKG, poprawnej jakości, po wzmacnieniu czulości rzędu 50, czy 100 mm/mV, nie będzie

widzialny na ekranie. Obrys zespołu QRS wyjdzie poza obszar wyświetlania.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 40: Kąt wzniesienia regulowany 0-25%, regulacja nachylenia co 0,5%.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu bieżnię z kątem wzniesienia $0 \div 30\%$, regulacja nachylenia co 1%?

Różnica pomiędzy wymaganą wartością kąta wzniesienia bieżni, a oferowaną jest minimalna i nie ma wpływu na badanie. Również dokładność regulacji nachylenia o 1 % jest wystarczająca do normalnej pracy zestawu. Wartość kąta wzniesienia bieżni większy od 22% nie jest wykorzystana w żadnym z standardowych protokołach wysiłkowych. W protokole Bruce'a, w 7 etapie, pas bieżni rozpędza się do 9,7 km/h, a bieżnia unosi się o 22%.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 41: Możliwość współpracy z systemami komputerowymi, posiadającymi oprogramowanie do realizacji próby wysiłkowej.

Proszę o udzielenie wyjaśnień, Zamawiający, w poprzednich punktach SIWZ, wymagał konkretnych parametrów aplikacji do prób wysiłkowych.

Natomiast w punkcie 41 Zamawiający wymaga współpracy z systemami komputerowymi, posiadającymi oprogramowanie do realizacji próby wysiłkowej.

Czy Zamawiający ma na myśli współpracę samej bieżni z systemami komputerowymi, posiadającymi oprogramowanie do realizacji próby wysiłkowej?

Odpowiedź: TAK.

Pkt. 46: Maksymalne wymiary podstawy bieżni 1940 x 780 x 1310 mm.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu bieżnię o wymiarach podstawy 2100 x 800 x 150 mm?

Wymagane wartości maksymalnych wymiarów podstawy bieżni tylko nieznacznie są mniejsze od wartości oferowanych. W praktyce nie ma to żadnego wpływu na proces badania.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 48: Masa bieżni do 170 kg.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu bieżnię o masie równą 180kg?

Wymagana wartość masy bieżni jest tylko nieznacznie mniejsza od wartości oferowanych. W praktyce nie ma to żadnego wpływu na proces badania.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 54: Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system z funkcją GTD, DICOM, HL7? Oferowany zestaw, do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala, nie wymaga integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi, lecz posiada taką możliwość.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 11: Dotyczy Załącznika nr 5, umowa §19 ust 27 pkt g) oraz OPZ: Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu do 48h w dni robocze.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 12: Dotyczy Załącznika nr 5, umowa §19 ust 27 pkt g) oraz OPZ: Czy Zamawiający uzna kontakt telefoniczny/zdalny jako reakcję serwisu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY UZNA KONTAKT TELEFONICZNY JAKO REAKCJĘ SERWISU

Pytanie Nr 13: Dotyczy Załącznika nr 5, umowa §19 ust 27 pkt g) oraz OPZ: Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu naprawy do 5 dni roboczych (bez wymiany części) i 7 dni roboczych (w przypadku wymiany sprowadzanych części zamiennych z zagranicy), liczony od zdiagnozowania usterki. Wyjaśniamy, że czas naprawy zależy od rodzaju uszkodzenia. W przypadku drobnych uszkodzeń, taka naprawa może potrwać kilka godzin. Natomiast w przypadku skomplikowanego uszkodzenia nieco dłużej, jak również w przypadku takiego, które np. wymaga wymiany podzespołu na nowy. Wtedy czas takiej naprawy wydłuża się o termin sprowadzenia danej części z zagranicy, a więc o czas transportu.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 14: Dotyczy Załącznika nr 5, umowa §19 ust 30: Wyjaśniamy, że wykonywanie napraw w okresie gwarancji przez inny podmiot (nieautoryzowany przez producenta sprzętu), skutkuje natychmiastową utratą gwarancji na aparat rentgenowski. Tylko autoryzowany przez producenta, serwis Wykonawcy jest wyłącznie upoważniony do dokonywania wszelkiego rodzaju napraw gwarancyjnych, gdyż jest odpowiednio przeszkolony przez producenta, posiada wiedzę

i doświadczenie w zakresie serwisowania konkretnego modelu urządzenia. W związku z tym prosimy o odstąpienie od w/w zapisu.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 15: ZAMÓWIENIE CZĘŚCIOWE NR 1: dot: A006 dotyczy pozycji 42,46 do 64

Wykonawca zwraca się do zamawiającego o dopuszczenie jako wyposażenie stanowiska do intensywnego nadzoru Jako rozwiązanie równoważne, wyższe materaca o budowie: Materac powietrzny, wymienny przeznaczony do położenia bezpośrednio na łóżku wyposażony w pasy do mocowania do ramy leża statyczny wykonany z bardzo miękkiego poliuretanu, o budowie monolitycznej, składający się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm podzielonych na 3 sekcje, z podkładem piankowym o wysokości 6 cm, w komplecie z pompą do napełniania materaca i regulacji ciśnienia w komorach. Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), u pacjentów o wadze do 250 kg Rozmiar materaca 85 x 200 x 16 cm, Waga materaca – max. 9 kg Komory materaca zespolone w sposób trwały i stanowiące nierozłączną konstrukcję, w celu eliminacji ryzyka przypadkowego kontaktu ciała pacjenta z podłożem Materac wyposażony w zawór CPR

Regulacja ciśnienia w komorach w zależności od wagi i pozycji pacjenta za pomocą pokrętła, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0-250 kg co 25 kg Funkcja pełnego wypełnienia – pielęgnacyjna z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 30 min Wydajność pompy min. 8 l/min Regulacja ciśnienia w pompie w zakresie 10-45 mmHg \pm 2 mmHg Materac posiadający obniżoną sekcję pięć zapewniającą redukcję ucisku na tym obszarze

Pozostałe części zamówienia częściowego nr 1 Zgodnie z SIWZ

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 42: Prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 16 cm, kładzonego bezpośrednio na ramę łóżka, nie wymagającego materaca spodniego, w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicjnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowanego wymiarowo do łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 47: Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego, składającego się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm, z podkładem piankowym o wysokości 6 cm. Komory wykonane z poliuretanu, trwale zespolone (budowa monolityczna) w celu eliminacji ryzyka kontaktu pacjenta z podłożem.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 48: Prosimy o dopuszczenie materaca przeznaczonego do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), u pacjentów o wadze do 250 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 49: Prosimy o dopuszczenie materaca kładzonego bezpośrednio na ramę łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 51: Prosimy o dopuszczenie materaca o wadze 8,1 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 52: Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego, z regulacją ciśnienia w komorach, w zależności od wagi i pozycji pacjenta, za pomocą pokrętła, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0-250 kg co 25 kg, z funkcją pełnego wypełnienia – pielęgnacyjną z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 30 min.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 55: Prosimy o dopuszczenie materaca zapewniającego skuteczność w zakresie redukcji ucisku i sił ścinających potwierdzoną badaniami akredytowanego laboratorium.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 56: Prosimy o dopuszczenie materaca z taśmami do przymocowania go do ramy łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 61: Prosimy o dopuszczenie materaca z pompą o pojemności 300-480 l/godz.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 62: Prosimy o dopuszczenie materaca z pompą wytwarzającą ciśnienie w zakresie 15-45 mm.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 63: Prosimy o dopuszczenie pompy o głośności < 28db.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 16: ZAMÓWIENIE CZĘŚCIOWE NR 1: dot: A006 dotyczy pozycji 42,46 do 64

Wykonawca zwraca się do zamawiającego o dopuszczenie jako wyposażenie stanowiska do

intensywnego nadzoru Jako rozwiązanie równoważne, wyższe materaca o budowie:

-Materac wymienny powietrzny, dynamiczny, trzysekcyjny, składający się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm wykonanych z poliuretanu z podkładem piankowym o grubości 6 cm z możliwością wypinania pojedynczych komór.

-Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg.

-Materac kładziony bezpośrednio na ramie łóżka i posiadający system mocowania do ruchomej ramy łóżka, Rozmiar materaca 85x200 cm (+/- 2 cm) Wysokość 16 cm Wyraźnie oznaczony CPR zintegrowany ze złączem przewodu powietrznego, Wskaźnik odłączenia zaworu CPR na panelu pompy.

-Materac z Obniżona sekcja pięt w celu dodatkowej redukcji ucisku na tym obszarze. Materac wyposażony w system w pełni automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub akcesoriów w pozycji siedzącej/kardiologicznej.

-Minimum 4 trybu pracy:

- tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy - komory napełniają się i opróżniają na przemian co trzecia

- tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy pulsacyjny – komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali – tryb specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problem bólu

- tryb terapeutyczny statyczny niskociśnieniowy

- tryb statyczny pielęgnacyjny z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 20 min.

Komory materaca napełniają się i opróżniają w cyklu 1:3 Czas trwania cyklu w trybach dynamicznych regulowany: 10, 15, 20 lub 25 min Maksymalna waga pompy 3 kg

Pompa zasilana niskim napięciem - max 12V za pomocą dedykowanego zasilacza zewnętrznego 230V-240V 50Hz. Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia, wysokiego ciśnienia, nieszczelności ze wskazaniem sekcji, uszkodzenia panelu sterowania, wysokiej temperatury systemu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 42: Prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 16 cm, kładzonego bezpośrednio na ramę łóżka, nie wymagającego materaca spodniego, w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowanego wymiarowo do łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 47: Prosimy o dopuszczenie materaca składającego się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm wykonanych z poliuretanu z podkładem piankowym o grubości 6 cm, z możliwością wypinania pojedynczych komór.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 48: Prosimy o dopuszczenie materaca do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 49: Prosimy o dopuszczenie materaca kładzonego bezpośrednio na ramę łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 51: Prosimy o dopuszczenie materaca o wadze do 14 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 52: Prosimy o dopuszczenie materaca pracującego w trybie zmiennociśnieniowym, z możliwością regulacji co 10, 15, 20 lub 25 min.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 54: Prosimy o dopuszczenie materaca z obniżoną sekcją pięt.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 55: Prosimy o odstąpienie od wymogu, w zamian, prosimy o dopuszczenie materaca pracującego również w trybie terapeutycznym zmiennociśnieniowym pulsacyjnym, w którym komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali; tryb ten jest specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problem bólu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 56: Prosimy o dopuszczenie materaca z taśmami do przymocowania go do ramy łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 61, 62: Prosimy o dopuszczenie pompy w pełni automatycznie dostosowującej ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub

akcesoriów w pozycji siedzącej/kardiologicznej, wyposażoną w funkcję minimum 2 stopniowej korekty/zwiększenia poziomu ciśnienia w komorach, realizowana na podstawie automatycznego ustawienia dokonywanego przez pompę zgodnie z masą użytkownika – wykorzystywaną w celu lepszego dostosowania komfortu do potrzeb pacjenta.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 64: Prosimy o dopuszczenie pompy o wadze do 2,9 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 17: ZAMÓWIENIE CZĘŚCIOWE NR 1: dot: zadanie A011 dotyczy pozycji 41,46 do 64

Prosimy o dopuszczenie materaca o następujących parametrach:

Materac powietrzny, wymienny przeznaczony do położenia bezpośrednio na łóżku wyposażony w pasy do mocowania do ramy leża statyczny wykonany z bardzo miękkiego poliuretanu, o budowie monolitycznej, składający się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm podzielonych na 3 sekcje, z podkładem piankowym o wysokości 6 cm, w komplecie z pompą do napełniania materaca i regulacji ciśnienia w komorach. Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), u pacjentów o wadze do 250 kg Rozmiar materaca 85 x 200 x 16 cm, Waga materaca – max. 9 kg Komory materaca zespolone w sposób trwały i stanowiące nierozłączną konstrukcję, w celu eliminacji ryzyka przypadkowego kontaktu ciała pacjenta z podłożem Materac wyposażony w zawór CPR

Regulacja ciśnienia w komorach w zależności od wagi i pozycji pacjenta za pomocą pokrętki, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0-250 kg co 25 kg Funkcja pełnego wypełnienia – pielęgnacyjna z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 30 min Wydajność pompy min. 8 l/min Regulacja ciśnienia w pompie w zakresie 10-45 mmHg \pm 2 mmHg Materac posiadający obniżoną sekcję pięć zapewniającą redukcję ucisku na tym obszarze

Pozostałe części zamówienia częściowego nr 1 Zgodnie z SIWZ

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 41: Prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 16 cm, kładzonego bezpośrednio na ramę łóżka, nie wymagającego materaca spodniego, w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowanego wymiarowo do łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt.- Materac przeciwoodleżynowy zmiennociśnieniowy: Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 46: Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego, składającego się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm, z podkładem piankowym o wysokości 6 cm. Komory wykonane z poliuretanu, trwale zespolone (budowa monolityczna) w celu eliminacji ryzyka kontaktu pacjenta z podłożem.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 47: Prosimy o dopuszczenie materaca przeznaczonego do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), u pacjentów o wadze do 250 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 48: Prosimy o dopuszczenie materaca kładzonego bezpośrednio na ramę łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 50: Prosimy o dopuszczenie materaca o wadze 8,1 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 51: Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego, z regulacją ciśnienia w komorach, w zależności od wagi i pozycji pacjenta, za pomocą pokrętki, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0-250 kg co 25 kg, z funkcją pełnego wypełnienia – pielęgnacyjną z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 30 min.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 54: Prosimy o dopuszczenie materaca zapewniającego skuteczność w zakresie redukcji ucisku i sił ścinających potwierdzoną badaniami akredytowanego laboratorium.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 55: Prosimy o dopuszczenie materaca z taśmami do przymocowania go do ramy łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 60: Prosimy o dopuszczenie materaca z pompą o pojemności 300-480 l/godz.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 61: Prosimy o dopuszczenie materaca z pompą wytwarzającą ciśnienie w zakresie 15-45 mm.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 62: Prosimy o dopuszczenie pompy o głośności < 28db

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 18: ZAMÓWIENIE CZĘŚCIOWE NR 1: dot: zadanie A011 dotyczy pozycji 41,46 do 64 Wykonawca zwraca się do zamawiającego o dopuszczenie jako wyposażenie stanowiska do intensywnego nadzoru Jako rozwiązanie równoważne, wyższe materaca o budowie:

-Materac wymienny powietrzny, dynamiczny, trzysekcyjny, składający się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm wykonanych z poliuretanu z podkładem piankowym o grubości 6 cm z możliwością wypinania pojedynczych komór.

-Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg.

-Materac kładziony bezpośrednio na ramie łóżka i posiadający system mocowania do ruchomej ramy łóżka, Rozmiar materaca 85x200 cm (+/- 2 cm) Wysokość 16 cm Wyraźnie oznaczony CPR zintegrowany ze złączem przewodu powietrznego, Wskaźnik odłączenia zaworu CPR na panelu pompy.

-Materac z Obniżona sekcja pięt w celu dodatkowej redukcji ucisku na tym obszarze. Materac wyposażony w system w pełni automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub akcesoriów w pozycji siedzącej/kardiologicznej.

-Minimum 4 trybu pracy:

- tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy - komory napełniają się i opróżniają na przemian co trzecia

- tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy pulsacyjny – komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali – tryb specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problem bólu

- tryb terapeutyczny statyczny niskociśnieniowy

- tryb statyczny pielęgnacyjny z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 20 min.

Komory materaca napełniają się i opróżniają w cyklu 1:3 Czas trwania cyklu w trybach dynamicznych regulowany: 10, 15, 20 lub 25 min Maksymalna waga pompy 3 kg

Pompa zasilana niskim napięciem - max 12V za pomocą dedykowanego zasilacza zewnętrznego 230V-240V 50Hz. Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia, wysokiego ciśnienia, nieszczelności ze wskazaniem sekcji, uszkodzenia panelu sterowania, wysokiej temperatury systemu

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 41: Prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 16 cm, kładzionego bezpośrednio na ramę łóżka, nie wymagającego materaca spodniego, w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowanego wymiarowo do łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 46: Prosimy o dopuszczenie materaca składającego się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm wykonanych z poliuretanu z podkładem piankowym o grubości 6 cm, z możliwością wypinania pojedynczych komór.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 47: Prosimy o dopuszczenie materaca do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 48: Prosimy o dopuszczenie materaca kładzionego bezpośrednio na ramę łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 50: Prosimy o dopuszczenie materaca o wadze do 14 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 51: Prosimy o dopuszczenie materaca pracującego w trybie zmiennociśnieniowym, z możliwością regulacji co 10, 15, 20 lub 25 min.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 53: Prosimy o dopuszczenie materaca z obniżoną sekcją pięt.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 54: Prosimy o odstąpienie od wymogu, w zamian, prosimy o dopuszczenie materaca pracującego również w trybie terapeutycznym zmiennociśnieniowym pulsacyjnym, w którym komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali;

tryb ten jest specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problem bólu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 55: Prosimy o dopuszczenie materaca z taśmami do przymocowania go do ramy łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 60, 61: Prosimy o dopuszczenie pompy w pełni automatycznie dostosowującej ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub akcesoriów w pozycji siedzącej/kardiologicznej, wyposażoną w funkcję minimum 2 stopniowej korekty/zwiększenia poziomu ciśnienia w komorach, realizowana na podstawie automatycznego ustawienia dokonywanego przez pompę zgodnie z masą użytkownika – wykorzystywaną w celu lepszego dostosowania komfortu do potrzeb pacjenta.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 63: Prosimy o dopuszczenie wagi pompy do 2,9 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 19: Zad. M082 – DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY ZE STOLIKIEM – 17 SZT.

Dot. pkt. 1: Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego na zasadzie równoważności dedykowany do defibrylatora stojak jezdny wyposażony w koszyk na niezbędne akcesoria?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 20: Zad. M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT.

Dot. pkt. 3: Mając na uwadze charakter pracy Szpitala oraz przyjmowanych w nim pacjentów, czy Zamawiający będzie wymagał aby zaoferowane respiratory posiadały możliwość wentylacji pacjenta od min. 0,5 kg masy ciała z dodatkowym preprogramowanym przyciskiem noworodkowym na panelu przednim urządzenia? Rozwiązanie to pozwoli na zabezpieczenie 100% pacjentów za pomocą jednego urządzenia.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Dot. pkt. 28: Mając na uwadze charakter pracy Szpitala oraz przyjmowanych w nim pacjentów, czy Zamawiający będzie wymagał trybu DuoPAP/BiPAP/BiLevel? Tryb ten jest często stosowany do wentylacji pacjentów pediatrycznych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 21: Zad. M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALE WYBUDZEŃ – 1 SZT.

Dot. pkt. 28: Mając na uwadze charakter pracy Szpitala oraz przyjmowanych w nim pacjentów, czy Zamawiający będzie wymagał trybu DuoPAP/BiPAP/BiLevel? Tryb ten jest często stosowany do wentylacji pacjentów pediatrycznych?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 22: Zad. M090 – PULSOKSYMETR DO PRACY W MRI – 1 SZT.

Dot. pkt. 8: Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr z klasą odporności na wnikanie IPX2?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 23: Zad. M091 – RESPIRATOR DO PRACY W MRI – 1 SZT.

Dot. pkt. 18: Czy Zamawiający dopuści respirator bez alarmu stałego ciśnienia w układzie pacjenta?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

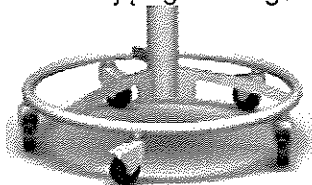
Pytanie Nr 24: Poz. A050 – wózek pro-morte 2szt:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w kółka fi 125, bez blokady centralnej? Wszystkie kółka z hamulcem, indywidualnie blokowane – dotyczy l.p. 3.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 25: Poz. Be1 – taboret obrotowy pneumatyczny bez oparcia 125 szt:

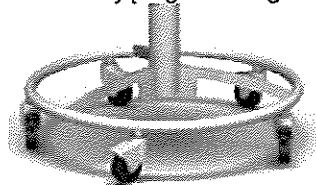
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie taboretu z zakresem regulacji 490/630mm (parametr w dolnej granicy minimalnie różniący się od wymaganego w SIWZ) wyposażonego w podstawę trzypięciową ze stali nierdzewnej z pięcioma kółkami fi 50mm (dwa z blokadą), zgodnie z poniższą wizualizacją? Taboret poza wymienionymi wyżej parametrami, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego dla tego wyrobu – dotyczy l.p. 6, 7



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 26: Poz. Be2 – taboret obrotowy pneumatyczny z oparciem 103 szt:

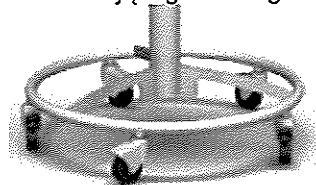
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie taboretu z zakresem regulacji 490/630mm (parametr w dolnej granicy minimalnie różniący się od wymaganego w SIWZ) wyposażonego w podstawę **trzyramienną** ze stali nierdzewnej z pięcioma kółkami fi 50mm (dwa z blokadą), zgodnie z poniższą wizualizacją? Taboret poza wymienionymi wyżej parametrami, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego dla tego wyrobu – dotyczy l.p. 6, 7



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 27: Poz. Be3 – taboret obrotowy hydrauliczny bez oparcia 10 szt:

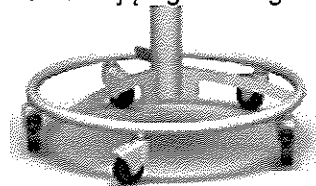
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie taboretu z zakresem regulacji 490/630mm (parametr w dolnej granicy minimalnie różniący się od wymaganego w SIWZ) wyposażonego w podstawę **trzyramienną** ze stali nierdzewnej z pięcioma kółkami fi 50mm (dwa z blokadą), zgodnie z poniższą wizualizacją? Taboret poza wymienionymi wyżej parametrami, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego dla tego wyrobu – dotyczy l.p. 6, 7



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 28: Poz. Be4 – taboret obrotowy hydrauliczny z oparciem 5 szt:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie taboretu z zakresem regulacji 490/630mm (parametr w dolnej granicy minimalnie różniący się od wymaganego w SIWZ) wyposażonego w podstawę **trzyramienną** ze stali nierdzewnej z pięcioma kółkami fi 50mm (dwa z blokadą), zgodnie z poniższą wizualizacją? Taboret poza wymienionymi wyżej parametrami, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego dla tego wyrobu – dotyczy l.p. 6, 7



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 29: Poz. C020 – szafa medyczna przeszklona 24 szt:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w drzwiach szkła bezpiecznego o grubości 6,4mm, co jest parametrem korzystniejszym dla Zamawiającego? – dotyczy l.p. 3

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 30: Poz. C021 – szafa medyczna 11 szt:

W opisie szafy znajdują się zapisy dotyczące zarówno drzwi pełnych, jak i przeszklonych. Prosimy zatem o potwierdzenie, w jakie drzwi ma być wyposażona szafa? Jeżeli w drzwi przeszklone, to prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie w drzwiach szkła bezpiecznego o grubości 6,4mm, co jest parametrem korzystniejszym dla Zamawiającego? – dotyczy l.p. 1, 3

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZAMY DRZWI PRZESZKLONE ZE SZKŁEM BEZPIECZNYM O GRUBOŚCI 6,4 MM.

Pytanie Nr 31: Poz. G064 – wózek ratunkowy 6 szt:

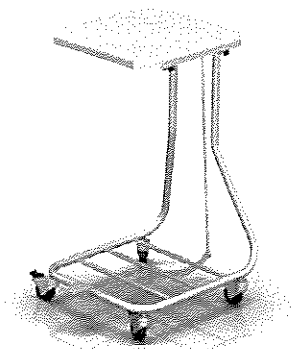
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wykonanego w całości ze stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 304 (1.4301) z frontem malowanym proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra? Błat ze stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 304 (1.4301), zagłębiony (tzw. fala morska), otoczony z 3 stron galeryjką (podniesione obrzeże). Podstawa ze stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 304 (1.4301), bez osłon z tworzywa ABS. Odboje chroniące wózek

umieszczone nad kołami (średnica kół fi 100mm). Uchwyt do przetaczania umieszczony z frontu wózka. Pulpit wysuwany z lewej lub prawej strony wózka (do wyboru przez Zamawiającego). W przypadku wózka z nadstawką – nadstawka umieszczona na stelażu ze stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 304 (1.4301). Wózki o wymiarach zewnętrznych (bez osprzętu i nadstawki): 690x700x985mm. – dotyczy l.p. 1, 2, 6-12

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 32: Poz. M056 – stojak na worek 5 szt:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stelaża o wymiarach 415x580x1050mm, wyposażonego w wytrzymałą podstawę ze stali nierdzewnej, umieszczoną na kółkach fi 50mm (2 kółka z hamulcem), jak na załączonej wizualizacji? – dotyczy l.p. 3, 5, 6



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 33: Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 10 ust. 1,2:

1. (...), Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości:
 - a) 0,05% wartości wynagrodzenia umownego brutto niezrealizowanej w terminie części umowy (...), za każdy dzień przekroczenia terminu (...), ale nie więcej niż 10% wartości wynagrodzenia brutto niezrealizowanej w terminie części umowy
 - b) 0,05% wartości wynagrodzenia umownego brutto niezrealizowanej w terminie części umowy (...), za każdy dzień przekroczenia terminu (...), ale nie więcej niż 10% wartości wynagrodzenia brutto niezrealizowanej w terminie części umowy
 - c) 0,01% wartości wynagrodzenia umownego brutto wadliwej części umowy (...), za każdy dzień przekroczenia terminu (...), ale nie więcej niż 10% wartości wynagrodzenia brutto wadliwej części umowy
 - d) 0,01% wartości wynagrodzenia umownego brutto niezrealizowanej umowy (...), za każdy dzień przekroczenia terminu (...), ale nie więcej niż 10% wartości wynagrodzenia brutto niezrealizowanej umowy
2. W przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jest on obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia niezrealizowanej części umowy.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 34: dotyczy: pakietu nr 2: - dostawa sprzętu medycznego – diagnostycznego

Zamawiający wymaga w niektórych urządzeniach diagnostycznych z pakietu nr 2 „integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitalnym”. Pragniemy zwrócić uwagę, iż w przypadku niektórych urządzeń koszt takiej integracji wielokrotnie przewyższa wartość urządzenia (np. poz. M062- - waga elektryczna), a w wielu innych przypadkach jest niemożliwa (urządzenie nie posiada takiej możliwości).

Ponadto wymóg postawiony jest nieprecyzyjnie, gdyż nie określono kto określa czy „urządzenie wymaga integracji do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala”, a co za tym idzie wykonawca nie jest w stanie określić kosztów takiej integracji dla urządzeń dla których Zamawiający na etapie dostawy zażąda takiej integracji.

Wnosimy więc o zmianę takiego zapisu na: „Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala” WYMÓG: „podać: TAK/NIE”.

Dodatkowo prosimy o potwierdzenie, iż licencje do podłączenia poszczególnych urządzeń do systemów HIS/RIS/PACS zapewni Zamawiający, po rozstrzygnięciu postępowania i wyłonieniu dostawcy systemów HIS/RIS/PACS.

Odpowiedź: LICENCJE DO PODŁĄCZENIA POSZCZEGÓLNYCH URZĄDZEŃ DO SYSTEMÓW HIS/RIS/PACS ORAZ KOSZT SAMEJ INTEGRACJI PONOSIĆ BĘDZIE WYKONAWCA. W SYTUACJI GDY URZĄDZENIE NIE WYMAGA INTEGRACJI ZE SZPITALNYMI SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI HIS/RIS/PACS DO POPRAWNEGO FUNKCJONOWANIA W ŚRODOWISKU SZPITALNYM WYKONAWCA MOŻE WPISAĆ W KOLUMNĘ NR 4 (PARAMETR OFEROWANY...) PARAMETR „URZĄDZENIE NIE WYMAGA INTEGRACJI” I ZOSTANIE TO UZNANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO JAKO PARAMETR SPEŁNIONY.

Pytanie Nr 35: Dotyczy: pakietu nr 1 – poz. M088 – Laser fotokoagulator.

Czy Zamawiający wymaga w tym urządzeniu modułu umożliwiającego precyzyjne ustawienie gęstości energii lasera (moc minimalna 30mM w trybie Continuous Wave) w celu precyzyjnego ustalenia reakcji tkanki w terapiach poniżej progu koagulacji?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 36: Dotyczy: pakiet nr 2 – poz. SU10 - Tomograf okulistyczny

Pkt. 26 – Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością rozbudowy o moduł konfokalnej angiografii fluorescencyjnej?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 37: Dotyczy: pakietu nr 2 – poz. SU10 – Tomograf okulistyczny

pkt. 8 i 9 – Czy Zamawiający dopuści rozdzielność osiową 3,9 mikrometra oraz poprzeczną 5,7 mikrometra?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 38: Dotyczy: pakietu nr 2 – M046 – tonometr bezdotykowy stacjonarny

Czy Zamawiający dopuści tonometr bezkontaktowy stacjonarny o parametrach przedstawionych poniżej?

Zakres pomiaru ciśnienia wewnątrzgałkowego	0-60 mmHg (0-8hPa,	
Dokładność pomiaru	0.1 mmHg	
Wymiary - jednostka główna.	Wymiary W/S/D	460 x 300 x 480 mm
	Waga	18 kg
Zasilanie	100-240VAC 50/60 Hz	
Pobór mocy	max 45VA	
Drukarka	Wbudowana, termiczna	
Wyświetlacz	7", dotykowy, kolorowy LCD	
Zakres regulacji podbródka	69 mm	
Zakres regulacji sekcji ruchomej	85 mm (oś X); 40 mm (oś 50 mm (oś Z)	
Podbródek	Regulowany elektrycznie (górze/dół)	
Pamięć urządzenia	Wewnętrzna pamięć flesh Karta SD	
Baza danych	Pojemność: do 4000 pacjentów x 100 badań x 3 pomiary (dla każdego oka) Format danych: XML	
Punkt fiksacyjny	Dioda LED, niebieska 435nm, moc < 0.1 μW	
Automatyczny dojazd	TAK	
Podświetlenie przedniego odcinka	Dioda LED, 875nm, moc <100 μW	

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 39: Dotyczy: pakietu nr 2 – M047 – lampa szczelinowa z tonometrem aplanacyjnym

Czy Zamawiający dopuści lampę szczelinową z tonometrem aplanacyjnym o parametrach przedstawionych poniżej?

1.	Typ oferowanego urządzenia: - Producent - Kraj pochodzenia
2.	Oświetlenie LED
3.	Biomikroskop stereoskopowy, typ: Convergent
4.	Okular 12.5 x
5.	Korekta okularu: +4 / -5 Dioptrii
6.	Powiększenia: 10x, 16x, 25x
7.	Pole widzenia: 25,16,10, [mm]
8.	Regulacja odległości między żrenicami 48 - 78 [mm]
9.	Odległość robocza ok. 106 mm
10.	Filtry: - kobaltowy-niebieski - beczzerwienny - neutralny 50% - absorbujący ciepło
11.	Szerokość szczeliny - regulowana płynnie w zakresie 0-10 [mm]
12.	Długość szczeliny regulowana płynnie w zakresie 0-10 mm
13.	Płynna rotacja szczeliny od poziomego do pionu 0-180°
14.	Kąt obrotu wokół osi pionowej ± 90°
15.	Możliwość pochylenia szczeliny 5°, 10°, 15°, 20°
16.	Zakres ruchu podstawy: w pionie: 30 mm, podłużnie: 70 mm, poprzecznie: 115 mm, mikro: ± 10 mm
17.	Stolik elektrycznie podnoszony pod lampę Błat: 600x450 mm • Zasilanie: 100-240V/50-60Hz • Standardowa podstawa z elektryczną kolumną teleskopową • 4 koła Ø50 mm
18.	Wiszący tonometr aplanacyjny

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 40: Dotyczy: pakietu nr 2 – M02

Czy Zamawiający dopuści Ekran Hessa o wymiarach 70 cm x 70 cm, w zestawie z dwoma latarkami, okularami czerwono-zielonymi?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 41: Dotyczy: pakiet nr 2 – M02a

Czy Zamawiającym dopuści krzyż Maddoxa, z ramionami poziomym i pionowym, żarówką oraz transformatorem z kablem sieciowym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 42: Dotyczy: pakiet nr 2 – M04f

Czy Zamawiający dopuści oprawki próbne z możliwością regulacji rozstawu źrenic, kąta nosa, jego nasady, zauszników, oraz z możliwością założenia 5 szkieł równocześnie?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 43: Dotyczy: pakiet nr 2 – M04g

Czy Zamawiający dopuści zestaw szkieł próbnych o specyfikacji przedstawionej poniżej?

1.	Zestaw szkieł próbnych w metalowej oprawie
2.	Liczba elementów, min. 266 sztuk
3.	Zakres szkieł sferycznych wklęsłych: 80 szkieł w zakresie od -20 D do -0.12 D
4.	Zakres szkieł sferycznych wypukłych: 80 szkieł w zakresie +0.12 D do 20D
5.	Zakres szkieł cylindrycznych wklęsłych: 40 szkieł w zakresie -6D do -0.12D

„Szpitale Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

6.	Zakres szkieł cylindrycznych wypukłych: 40 szkieł w zakresie: +0.12D do 6D
7.	Szkieła pryzmatyczne: 12 szkieł
8.	Całość zestawu w walizce przenośnej

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 44: Dotyczy: pakiet nr 2 – M04o

Czy Zamawiający dopuści test czterech świateł Wortha w postaci latarki, służący do badania trzeciego stopnia obuocznego widzenia?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 45: Dotyczy: pakiet nr 2 – M04s

Czy Zamawiający dopuści Szkieła Baggoliniego, służące do diagnozowania anomalnej korespondencji siatkówkowej?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 46: Dotyczy: pakiet nr 2 – M04u

Czy Zamawiający dopuści skiaskop o parametrach przedstawionych poniżej?

Aparat do wykonywania skiaskopii
Akumulatorowe źródło zasilania 3,5V Ni/Cad
Możliwa do demontażu główka do skiaskopii
Zamknięta optyka zapobiegająca zakurzeniu
W zestawie ładowarka
Etui dedykowane do urządzenia
Oświetlenie halogenowe

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 47: Dotyczy: pakiet nr 2 - M04v

Czy Zamawiający dopuści wziernik Fisona o parametrach przedstawionych poniżej?

OFTALMOSKOP POŚREDNI		
Możliwość zbadania przy źrenicy 1 mm		
Regulowany rozstaw źrenic w zakresie min: 46-74 mm		
Trzystopniowa regulacja wielkości pola świetlnego		
Filtry:		
1) bezczerwienny		
2) kobaltowo-niebieski		
3) żółty		
Oświetlenie: diody LED.		
Wskaźnik odwzorowania koloru CRI min. 90		
Żywotność diody: min. 50000 godzin		
Możliwość zamiany oświetlenia na oświetlenie ksenonowo-halogenowe		
Nagłówna regulacja światła z możliwością montażu po obu stronach głowy (lewa/prawa)		
Zsynchronizowana regulacja konwergencji i paralaksy - jeden manipulator		
Opaska nagłówna z regulacją szerokości i głębokości		
Wbudowany dyfuzor		
Konstrukcja pyłoodporna		
Części optyczne osadzone w konstrukcji aluminiowej		
Zasilanie akumulatorowe:		
1) akumulator mocowany do czepeca, bateria akumulatorowa litowo -polimerowa		
2) ładowarka transformatorowa		
a) czas ładowania: max 2 h		
b) wskaźnik z źródłem diodowym – min. 8 godzin		
c) czas pracy z źródłem diodowym – min. 8 godzin		
Możliwość pracy podczas ładowania akumulatora		
Akcesoria w zestawie:		
- twarda walizka		
- lusterko asystenckie (do podglądu)		
- depresory rogówki (mały i duży)		
- karty badań dna oka		
- soczewka 20D		

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 48: Dotyczy: pakiet nr 2 - M04w

Czy Zamawiający dopuści autorefraktometr o parametrach przedstawionych poniżej?

Stera
-22 ~+30D (VD=0) z korkiem 0.01/012/0.25D
- 30 ~+22D (VD=12mm) z korkiem 0.01/012/0.25D
Cylinder 0 ~ ± 10D z krokiem 0.01/012/0.25D
Kąt osi: 0~ 180°
Promień krzywizny rogówki 5 ~10 mm (z krokiem 0.01 mm)
Moc refrakcji w zakresie: 33,75 ~ 67.5 D (z krokiem 0.01/0.12/0.25D)
Moc cylindra 0~ ± 10D
Kąt osi: 0~ 180° (z krokiem 1°)
Odległość wierzchołków: 0,10,12,13.5,15 mm
Minimalna średnica źrenicy: Ø 2.2 mm
Odległość źrenic (mierzona automatycznie): W zakresie min. 0-85mm (krok 1 mm)
Czas pomiaru: - ok. 0.07 s dla refrakcji - ok. 0.07 s dla krzywizny rogówki
Pomiar rogówki: - 2,8 mm (pomiar pierścieniowy) - 7,0 mm (4 punktowy pomiar peryferyjny)
Tryb pomiarowy: - Keratometria / refrakcja, - Refrakcyjna, - Keratometria
Funkcje specjalne: - pomiar pacjentów z wszczepionymi soczewkami wewnątrzgałkowymi IOL, - autostart, - z oczami afakijnymi i pseudofakijnymi, - do pamięci urządzenia można wprowadzić nazwę przychodni lub gabinetu dokonującego badania - funkcja relaksacji oka - pomiar pozycji akomodacji
Drukarka termiczna, szerokość rolki 57mm.
Tryb oszczędzania energii, automatyczne wyłączenie po 3 min / 5min / 10min.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 49: Dotyczy: pakiet nr 2 - M04z

Czy Zamawiający dopuści oftalmoskop bezpośredni o parametrach przedstawionych poniżej?

OFTALMOSKOP BEZPOŚREDNI kieszonkowy z zasilaniem baterijnym
- oftalmoskop diodowy, wskaźnik odwzorowania kolorów CRI pow. 90
- 5 przysłon, (duże koło, małe koło, gwiazdka fiksacyjna, półkole, filtr bezczerwienności)
- Zakres soczewek: -20D do +20D (skokowo, min. 18 soczewek)
- Zasilanie na 2 baterie AA (R6), czas pracy - min. 10 godzin
- Rękojeść i głowica odłączalne
- Funkcja ostrzegająca o wyczerpywaniu się baterii

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 50: Dotyczy: pakiet nr 2 - M062 - waga elektroniczna

Pkt. 4 – Czy Zamawiający dopuści pomiar wzrostu 75-200 cm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 51: Dotyczy: pakiet nr 2 - Ea2 - STACJA DIAGNOSTYCZNO-OPISOWA - 4 SZT.

Pkt. 2: Para monitorów diagnostycznych 2MP oraz 1 monitor opisowy.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r wraz z późniejszymi zmianami dla radiologii ogólnej na stanowisku opisowym wymagane są co najmniej dwa monitory

monochromatyczne pracujące w układzie pionowym w standardzie DICOM, stanowiące parę i posiadające świadectwo parowania wydane przez producenta.

Prosimy zatem o uściślenie, czy Zamawiający do stacji diagnostyczno-opisowych 4 szt. wymaga monitorów diagnostycznych monochromatycznych?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 4: Specjalizowany komputer klasy HP Z240

- Procesor Intel Xeon E3-1245v5 3,50GHz

- Pamięć RAM 2x4GB ECC

- Dysk twardy 1TB x2

- Napęd DVD+/-RW

- Windows 10 PL 64-bit

Zamawiający wymaga specjalizowanego komputera klasy HP Z240 z procesorem Intel Xeon E3-1245v5 3,50GHz.

Taki zestaw komputer HP Z240 wraz z procesorem został wycofany z produkcji pod koniec 2018 r i nie ma już możliwości jego zamówienia.

W związku z powyższym czy Zamawiający zamiast komputera HP Z240, dopuści jego bezpośredniego następcę model HP Z2 TWR G4 z procesorem Intel Xeon E-2144G 3,6GHz wyposażony w pamięć RAM 1x8GB ECC, pozostałe wymagania pozostają bez zmian?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 52: Dotyczy: pakiet nr 2 - Ea3 - STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH CT/MRI – 3 st.

Pkt. 4: Specjalizowany komputer klasy HP Z240

- Procesor Intel Xeon E3-1245v5 350GHz

- Pamięć RAM 2x4GB ECC

- Dysk twardy 1TBx2

- Napęd DVD+/-PW

- Windows 10 PL 64-bit

Zamawiający wymaga specjalizowanego komputera klasy HP Z240 z procesorem Intel Xeon E3-1245v5 3,50GHz.

Taki zestaw komputer HP Z240 wraz z procesorem został wycofany z produkcji pod koniec 2018 r i nie ma już możliwości jego zamówienia.

W związku z powyższym czy Zamawiający zamiast komputera HP Z240, dopuści jego bezpośredniego następcę model HP Z2 TWR G4 z procesorem Intel Xeon E-2144G 3,6GHz wyposażony w pamięć RAM 1x8GB ECC, pozostałe wymagania pozostają bez zmian?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 53: Dotyczy: pakiet nr 2:

MOI 8 - OTOSKOP PRZENOŚNY Z ZASILANIEM BATERYJNYM - 2 SZT.

M054 - OTOSKOP PRZENOŚNY Z ZASILANIEM BATERYJNYM - 1 SZT.

Czy Zamawiający dopuści otoskopy zasilanie 2 bateriami AA (zamiast AAA). Zasilanie bateriami AA jest znacznie popularniejsze w otoskopach, jak również zapewnia dłuższy czas pracy.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 54: Dotyczy: pakiet nr 2: M04u - SKIASKOP - 1 SZT.

Prosimy o określenie przez Zamawiającego jaki rodzaj zasilania ma być dostarczony z wymaganym skiaskopem. W punkcie 12 opisu przedmiotu zamówienia jest podane „zasilanie rękojeścią akumulatorową i transformatorem ściennym”. Dostawa dwóch różnych systemów zasilania do jednej główki optycznej nie będzie miała praktycznego zastosowania. W przypadku wyboru zasilania z rękojeści akumulatorowej prosimy o określenie systemu ładowania (ładowanie rękojeści bezpośrednio ładowarką sieciową czy z ładowarką biurkową).

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 55: Dotyczy: pakiet nr 2: M04v - WZIERNIK FISONA - 1 SZT.

Zamawiający wymaga oftalmoskopu pośredniego z „bardzo silnym oświetleniem z płynną regulacją mocy światła w zakresie 2%-100%” nie wyszczególniając jakie ma być źródło światła. Prosimy o podanie czy Zamawiający wymaga oftalmoskopu z oświetleniem diodowym LED czy oświetleniem żarówkowym? W przypadku oświetlenia diodowego prosimy o podanie parametrów oświetlenia (temperatura koloru, wskaźnik odwzorowania kolorów, ponieważ w przypadku oświetlenia diodowego są to istotne parametry wpływające na diagnostykę).

Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia nie określa wymagań odnośnie źródła zasilania? Prosimy o sprecyzowanie wymagań - zasilanie bezpośrednio z sieci czy zasilanie akumulatorowe (kieszonkowe bądź mocowane bezpośrednio na czepcu)?

Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia nie wyszczególnia co ma zawierać oftalmoskop w wyposażeniu. Prosimy o określenie czy ma to być sam oftalmoskop czy zestaw zawierający akcesoria niezbędne do wzniernikowania pośredniego (np. zestaw w walizce zawierający soczewkę oftalmoskopową).

Prosimy o określenie co Zamawiający rozumie pod angielskojęzycznymi nazwami wymaganych wbudowanych filtrów (Safety, Cobalt Blue, Red Free)? Szczególnie pod nazwą Safety (bezpieczeństwo) - jakie właściwości ma posiadać niniejszy filtr? Czy Zamawiający ma na myśli światło o naturalnej barwie z przystosowaniem do badania dna oka (zasadniczo brak filtra) czy filtr żółty zmniejszający intensywność światła wpadającego do oka pacjenta co zapewnia ochronę siatkówki pacjenta oraz jego komforty?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 56: Dotyczy: pakiet nr 2: M04z - OFTALMOSKOP BEZPOŚREDNI - 3 SZT.

W punkcie 7 opisu przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga „możliwości podłączenia gruszki insuflacyjnej”. Gruszka insuflacyjna nie ma zastosowania w przypadku oftalmoskopu (wzniernikowanie oka), tylko w przypadku otoskopów (wzniernikowanie ucha - przeprowadzenie testu pneumatycznego). Prosimy o wykreślenie tego punktu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 57: Dotyczy : pakiet nr 2: M04i – EUTYSKOP

Z naszej wiedzy wynika, że tego typu sprzętu nie ma już w produkcji. Prosimy o wykreślenie tej pozycji.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 58: Poz. C020 – szafa medyczna przeszklona 24 szt:

Mając na uwadze, że oferowane wyroby przeznaczone są do pomieszczeń wymagających wysokiej aseptyki, czy Zamawiający będzie wymagał wzorem wielu innych jednostek służby zdrowia, aby szafy wykonane były w całości (również drzwi z ramą) z wysokiej jakości stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), z frontem malowanym proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra? Dzięki zastosowaniu stali nierdzewnej i powłoki antybakteryjnej, Zamawiający będzie miał gwarancję, że otrzyma wyroby nie tylko o bardzo wysokiej jakości, ale przede wszystkim sprzyjające utrzymaniu wysokiej aseptyki, z powierzchniami łatwymi do utrzymania w czystości, uniemożliwiającymi gromadzenie się i namnażanie bakterii, co znacznie eliminuje ryzyko zakażeń szpitalnych. Wykonawca dostarczy przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 59: Poz. C021 – szafa medyczna 11 szt:

Mając na uwadze, że oferowane wyroby przeznaczone są do pomieszczeń wymagających wysokiej aseptyki, czy Zamawiający będzie wymagał wzorem wielu innych jednostek służby zdrowia, aby szafy wykonane były w całości (również drzwi z ramą) z wysokiej jakości stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), z frontem malowanym proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra? Dzięki zastosowaniu stali nierdzewnej i powłoki antybakteryjnej, Zamawiający będzie miał gwarancję, że otrzyma wyroby nie tylko o bardzo wysokiej jakości, ale przede wszystkim sprzyjające utrzymaniu wysokiej aseptyki, z powierzchniami łatwymi do utrzymania w czystości, uniemożliwiającymi gromadzenie się i namnażanie bakterii, co znacznie eliminuje ryzyko zakażeń szpitalnych. Wykonawca dostarczy przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 60: Poz. G027 – stół opatrunkowy 1 szt:

Mając na uwadze, że oferowane wyroby przeznaczone są do pomieszczeń wymagających wysokiej aseptyki, czy Zamawiający będzie wymagał wzorem wielu innych jednostek służby zdrowia, aby stołki wykonane były w całości (również podstawa i blat) z wysokiej jakości stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), z frontem malowanym proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra? Podstawa bez osłon z tworzywa ABS. Odboje chroniące wózek umieszczone nad kołami (średnica kół fi 100mm). Dzięki zastosowaniu stali nierdzewnej i powłoki antybakteryjnej, Zamawiający będzie miał gwarancję, że otrzyma wyroby nie tylko o bardzo wysokiej jakości, ale przede wszystkim sprzyjające utrzymaniu wysokiej aseptyki, z powierzchniami łatwymi do utrzymania w czystości,

uniemożliwiający gromadzenie się i namnażanie bakterii, co znacznie eliminuje ryzyko zakażeń szpitalnych. Wykonawca dostarczy przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 61: Poz. G028 – wózek do aparatury 32 szt:

Mając na uwadze, że oferowane wyroby przeznaczone są do pomieszczeń wymagających wysokiej aseptyki, czy Zamawiający będzie wymagał wzorem wielu innych jednostek służby zdrowia, aby wózki wykonane były w całości z wysokiej jakości stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304), z frontem malowanym proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra? Dzięki zastosowaniu stali nierdzewnej i powłoki antybakteryjnej, Zamawiający będzie miał gwarancję, że otrzyma wyroby nie tylko o bardzo wysokiej jakości, ale przede wszystkim sprzyjające utrzymaniu wysokiej aseptyki, z powierzchniami łatwymi do utrzymania w czystości, uniemożliwiający gromadzenie się i namnażanie bakterii, co znacznie eliminuje ryzyko zakażeń szpitalnych. Wykonawca dostarczy przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 62: Poz. G029 – stół zabiegowy duży 80x45x90 - 63 szt:

Mając na uwadze, że oferowane wyroby przeznaczone są do pomieszczeń wymagających wysokiej aseptyki, czy Zamawiający będzie wymagał wzorem wielu innych jednostek służby zdrowia, aby stołki wykonane były w całości (stelaż, blat, kuwety, pokrywa) z wysokiej jakości stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304)? Dzięki zastosowaniu stali nierdzewnej, Zamawiający będzie miał gwarancję, że otrzyma wyroby nie tylko o bardzo wysokiej jakości, ale przede wszystkim sprzyjające utrzymaniu wysokiej aseptyki, z powierzchniami łatwymi do utrzymania w czystości, uniemożliwiający gromadzenie się i namnażanie bakterii, co znacznie eliminuje ryzyko zakażeń szpitalnych.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 63: Poz. G030 – stół zabiegowy mały 62x44x82 - 28 szt:

Mając na uwadze, że oferowane wyroby przeznaczone są do pomieszczeń wymagających wysokiej aseptyki, czy Zamawiający będzie wymagał wzorem wielu innych jednostek służby zdrowia, aby stołki wykonane były w całości (stelaż, blat, kuwety, pokrywa) z wysokiej jakości stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 1.4301 (304)? Dzięki zastosowaniu stali nierdzewnej, Zamawiający będzie miał gwarancję, że otrzyma wyroby nie tylko o bardzo wysokiej jakości, ale przede wszystkim sprzyjające utrzymaniu wysokiej aseptyki, z powierzchniami łatwymi do utrzymania w czystości, uniemożliwiający gromadzenie się i namnażanie bakterii, co znacznie eliminuje ryzyko zakażeń szpitalnych.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 64: Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający świadomie wymaga w opisach przedmiotu zamówienia oznaczonych symbolami: M011, M033, M037, M079 podstawowej częstotliwości pracy generatora równej 333 kHz? Jest to parametr charakterystyczny wyłącznie dla urządzeń firmy Emed, a wymóg taki może stanowić podstawę do przypuszczeń o nie stosowaniu przez Zamawiającego oczywistych zasad uczciwej konkurencji.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 65: Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający świadomie wymaga w opisach przedmiotu zamówienia oznaczonych symbolami: M011, M033, M037, M079 regulacji kąta nachylenia ekranu? Jest to parametr charakterystyczny wyłącznie dla urządzeń firmy Emed o nazwie Spectrum, a wymóg taki może stanowić podstawę do przypuszczeń o nie stosowaniu przez Zamawiającego oczywistych zasad uczciwej konkurencji.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 66: W punktach nr 8 opisów przedmiotu zamówienia oznaczonych symbolami M033, M037 Zamawiający wymaga aparatu w pełni zintegrowanego co nie jest zgodne z opisami przedmiotów zamówienia zawartymi w tytułach / nazwach tych przedmiotów, prosimy o jednoznaczne określenie czy Zamawiający wymaga urządzeń zintegrowanych czy z przystawkami argonowymi?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 67: W opisach przedmiotów zamówienia oznaczonych symbolami M011, M033, M037, M079 Zamawiający wymaga aparatu w pełni zintegrowanego (razem 11 sztuk), integracji jakich urządzeń Zamawiający wymaga? Czy Zamawiający ma na myśli integrację z funkcjami pracy w osłonie argonu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 68: Zgodnie z zapisami punktu nr 2 opisanych przedmiotów zamówienia o symbolach: M011, M033, M037 Zamawiający wymaga urządzeń z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm. Jakiego jest uzasadnienie techniczne – eksploatacyjne takiego wymogu, który powinno spełniać według opisu aż 10 urządzeń?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 69: Z naszego wieloletniego doświadczenia wynika, iż urządzenia elektrochirurgiczne z pracą w osłonie argonu wykorzystywane są w operacjach laparoskopowych, klasycznych („otwartych”) oraz z pracowniach endoskopii przewodu pokarmowego, jednak przy żadnym z opisanych przez Zamawiającego urządzeń nie ma osprzętu do zabiegów w zakresie endoskopii, sugeruje to zatem przyszłe wykorzystanie urządzeń w operacjach przeprowadzanych na bloku operacyjnym dlatego prosimy o wyjaśnienia czym uzasadnia Zamawiający zakup aż 10 urządzeń z możliwością pracy w osłonie argonu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 70: Czy w związku z wymogiem zaoferowania dziesięciu urządzeń elektrochirurgicznych, z których każde winno posiadać możliwość pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm Zamawiający potwierdzi, iż nie zachodzi prawdopodobieństwo posądzenia Zamawiającego o niegospodarność w wydatkowaniu środków publicznych oraz potwierdzi, iż zachodzi uzasadnienie medyczne zakupu, posiadania oraz późniejszej potrzeby eksploatacji aż tak dużej ilości jednakowych urządzeń wyposażonych w opisane wyżej funkcje?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 71: Czy Zamawiający zdaje sobie sprawę, iż opisane w zamówieniu częściowym nr 1 urządzenia o symbolach M011, M033, M037, M079 jednoznacznie wskazują na aparaty Spectrum produkcji firmy Emed Sp. z o.o., Sp. k., które jak wynika z dostępnych informacji ze stron internetowych producenta oraz innych informacji ogólnie dostępnych jako jedyne w całości spełniają wymagania SIWZ opisane w Załączniku nr 3 co może stanowić podstawę do podejrzeń o nie zachowanie w procesie przeprowadzania procedury zamówienia publicznego przez Zamawiającego zasad uczciwej konkurencji?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 72: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. Ea5 – Centrala nadzoru pooperacyjnego – 1 szt.

Ad pkt 2 – Czy Zamawiający dopuści centrale w formie komputera klasy desktop dedykowanego przez producenta?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 3 – Czy Zamawiający dopuści podtrzymanie baterijne z zewnętrznego UPSa do min. 20 minut dla centrali monitorującej?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 6 – Czy Zamawiający dopuści komunikację poprzez ekran dotykowy lub za pomocą klawiatury i myszy komputerowej, co ma zdecydowanie większą użyteczność przy obsłudze sprzętu komputerowego i wprowadzania danych?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 13 – Czy Zamawiający dopuści możliwość wydruków na drukarce laserowej będącej na wyposażeniu centrali inicjowanych z centrali?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 1 – Prosimy o przedstawienie informacji, które kardiomonytory i w jakiej ilości sztuk będą podłączone do stacji centralnego monitorowania z części Ea5?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY OKREŚLI ILOŚĆ I RODZAJ KARDIOMONITORÓW DO PODŁĄCZENIA DO STACJI CENTRALNEGO MONITORINGU NA ETAPIE REALIZACJI.

Pytanie Nr 73: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. Ea6 – Centrala nadzoru pooperacyjnego – 5 szt.

Prosimy o przedstawienie informacji, które kardiomonytory i w jakiej ilości sztuk będą podłączone do każdej stacji centralnego monitorowania z części Ea6?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY OKREŚLI ILOŚĆ I RODZAJ KARDIOMONITORÓW DO PODŁĄCZENIA DO STACJI CENTRALNEGO MONITORINGU NA ETAPIE REALIZACJI.

Ad pkt 2 – Czy Zamawiający dopuści centrale w formie komputera klasy desktop dedykowanego przez producenta?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 3 – Czy Zamawiający dopuści podtrzymanie baterijne z zewnętrznego UPSa do min. 20 minut dla centrali monitorującej?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 6 – Czy Zamawiający dopuści komunikację poprzez ekran dotykowy lub za pomocą klawiatury i myszy komputerowej, co ma zdecydowanie większą użyteczność przy obsłudze sprzętu komputerowego i wprowadzania danych?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 13 – Czy Zamawiający dopuści możliwość wydruków na drukarce laserowej będącej na wyposażeniu centrali inicjowanych z centrali?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 74: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M015 – Kardiomonitor przenośny – 42 szt.

Czy Zamawiający może sprecyzować jakich mocowań będzie wymagał dla 42 sztuk kardiomonitorów (wózek? Mocowanie ściennie? Mocowanie do szyny typu modura pozioma)? Odpowiedź na to pytania pozwoli w poprawny sposób skalkulować cenę dla tej części.

Odpowiedź: MOCOWANIE ZOSTANIE OKREŚLONE NA ETAPIE REALIZACJI.

Czy Zamawiający będzie posiadał sieć LAN dla wszystkich kardiomonitorów mających być objętych monitorowaniem centralnym?

Odpowiedź: TAK.

Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga modułu kapnografii dla każdego z 42 kardiomonitorów, co w znacznym stopniu przełoży się na finalną cenę oferty? W obecnym brzmieniu SIWZ każdy kardiomonitor posiada pomiar kapnografii.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Prosimy o sprecyzowanie jakich kabli do ciśnienia krwawego będzie oczekiwał Zamawiający (BD, Edwards, Abbott)?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY POZOSTAWIA W TYM ZAKRESIE DOWOLNOŚĆ.

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu wysokiej jakości w postaci kardiomonitora marki Philips, który spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punkcja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Kardiomonitor o budowie kompaktowej z wbudowanymi na stałe modułami	Tak/Nie		Tak - 10 pkt- Nie - 0 pkt	
2.	Zasilanie sieciowe 230 VAC i z wewnętrznego akumulatora przez min. 1 godz.	Tak			
3.	Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min. 12,1 cala i rozdzielczości nie gorszej niż 1024x768 pikseli oraz wbudowane moduły w jednej obudowie, wyposażonej w ergonomiczną rączkę	Tak			
4.	Możliwość zmiany jasności ekranu przez użytkownika	Tak			
5.	Konwekcyjne chłodzenie kardiomonitora zapewniające bezgłośnie działanie	Tak/Nie		Tak - 10 pkt- Nie - 0 pkt	
6.	Obsługa w języku polskim poprzez ekran dotykowy	Tak			
7.	Jednoczesny zapis wszystkich parametrów w postaci trendów graficznych i w tabelarycznych z okresu min. 48 godzin Rozdzielczość trendów nie gorsza niż 15 sekund w celu zapewnienia dokładności	Tak			
8.	Jednoczesna prezentacja min. 8 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie	Tak			
9.	Możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	użytkownika min. 3 ekranów (w tym ekran dużych cyfr)				
10.	Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszania czasowego i na stałe	Tak			
11.	Możliwość utworzenia min. 3 zdefiniowanych przez użytkownika zestawów granic alarmowych dla wszystkich parametrów	Tak			
12.	Możliwość automatycznego ustawienia granic alarmowych na podstawie bieżących danych z monitorowania	Tak			
13.	Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie wszystkich monitorowanych wartości liczbowych i jednocześnie wszystkich monitorowanych fal dynamicznych (tj. 5 odprowadzeń EKG, fali SpO2, fali oddechu metodą impedancyjną, fali inwazyjnego ciśnienia, fali CO2) z okresu min. 48 h	Tak			
14.	Wbudowane złącze USB do przenoszenia wszystkich danych trendów z min. 48 godzinnej pamięci kardiomonitora na nośnik elektroniczny (Pendrive) i następnie do PC użytkownika	Tak			
15.	Wbudowane złącze RJ-45 pozwalające w przyszłości na połączenie kardiomonitora z innymi kardiomonitorami oraz z centralą monitorującą	Tak/Nie		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt	
16.	Wbudowany moduł EKG/ST/Arytmia/Resp - monitorowanie z kabla 3 żyłowego - zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja 7 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 5 żyłowego lub 1 odprowadzenia z kabla 3 żyłowego - możliwość wyboru 1 z 3 dostępnych prędkości dla fal EKG - detekcja stymulatora serca ze znacznikiem w kanale EKG - analiza odcinka ST z 7 odprowadzeń jednocześnie z kabla 5 żyłowego - analiza co najmniej 9 typów arytmii (możliwa rozbudowa do 25 typów) - respiracja metodą impedancyjną - pomiar częstości oddechu w zakresie min. 3-150 /min - alarm bezdechu w zakresie od 10 s do min. 40 s - prezentacja fali oddechu - wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG lub możliwość ręcznej zmiany progu detekcji oddechów - wyposażenie do modułu: kabel EKG 3 żyłowy	Tak			
17.	Wbudowany moduł SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe typu Nellcor OxiMax lub Masimo lub FAST - prezentacja krzywej pletyzmograficznej - wartość saturacji w zakresie min. 1-100% - tętno obwodowe w zakresie min. 30-240 bpm - system inteligentnych alarmów SatSeconds lub możliwość opóźniania alarmów saturacji i desaturacji - wyposażenie do modułu: przedłużacz SpO2 (jeżeli sensor krótszy niż 3m.) i wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec	Tak			
18.	Wbudowany moduł nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia - zakres min. od 15 do 255 mmHg - pomiar automatyczny w min. Zakresie od 1 do 120 min - pomiaru ciągły oraz na żądanie - pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie - pomiar i jednoczesna prezentacja ciśnienia skurczowego, średniego i rozkurczowego - możliwość prezentacji czasu ostatniego pomiaru na	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	ekranie obok wyświetlanego wyniku pomiaru - możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika - szybki dostęp do min. 15 ostatnich pomiarów z menu pomiarów monitora z informacją o wartościach ciśnienia i czasie pomiaru - wyposażenie do modułu 2 mankiety dla dorosłych i uniwersalny wężyk z szybkozłączką				
19.	Wbudowany moduł ciśnienia inwazyjnego mierzonego w 2 kanałach - pomiar ciśnienia metodą inwazyjną. - pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. Od -40 do 320 mmHg - czułość wejścia: 5µV/V/mmHg - możliwość zmiany etykiety kanału pomiaru ciśnienia inwazyjnego w zależności od typu pomiaru. - wyposażenie: 2 zestawy do pomiaru ciśnienia inwazyjnego	Tak			
20.	Wbudowany moduł do pomiaru inCO2 i etCO2 - zakres pomiaru: 0 – 99 mmHg - prezentacja fali kapnograficznej - zakres pomiaru RR: 2 – 99 1/min - funkcja nadzoru bezdechu: min. 10-40 s. - prezentacja fali oddechu - wyposażenie: zestaw do pomiaru	Tak			
21.	Waga kardiomonitora z wbudowanym ekranem, wbudowanymi modułami (bez akumulatora) – poniżej 5 kg	Tak			
22.	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru ciśnienia krwawego w 3 lub 4 kanałach, analizator gazów, rejestrator termiczny z wydrukiem 4 krzywych jednocześnie (nie tylko EKG)	Tak			
Wymogi formalne:					
23.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
24.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
25.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
26.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
27.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
28.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 75: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M040 – Kardiomonitor transportowy – 5 szt.

Ad pkt 1 – Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor transportowy, który może pracować samodzielnie jako niezależny kardiomonitor, a także jako wymienny moduł transportowy kardiomonitorów

standardowych stosowanych w szpitalu (systemowo zgodny i w pełni z nimi kompatybilny – dotyczy części M040, M068 oraz kardiomonitorów na aparatach do znieczulania)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 4 – Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor posiadający możliwość wyświetlania do 5 przebiegów z prędkością w zakresie 6.25 – 50 mm/s oraz z archiwizacją danych trendów z 48 godzin?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Ad pkt 7 – Czy Zamawiający dopuści moduł pulsoksymetrii z zakresem pomiaru tętna obwodowego w przedziale 30-240/min?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 76: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M068 – Kardiomonitor sale IT – 15 szt.

Czy Zamawiający może sprecyzować jakich mocowań będzie wymagał dla 15 sztuk kardiomonitorów (wózek? Mocowanie ściennie? Mocowanie do szyny typu modura pozioma)? Odpowiedź na to pytania pozwoli w poprawny sposób skalkulować cenę dla tej części.

Odpowiedź: MOCOWANIE ZOSTANIE OKREŚLONE NA ETAPIE REALIZACJI.

Czy Zamawiający będzie posiadał sieć LAN dla wszystkich kardiomonitorów mających być objętych monitorowaniem centralnym?

Odpowiedź: TAK.

Prosimy o sprecyzowanie jakich kabli do ciśnienia krwawego będzie oczekiwał Zamawiający (BD, Edwards, Abbott?)

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY POZOSTAWIA W TYM ZAKRESIE DOWOLNOŚĆ.

Prosimy o sprecyzowanie – Zamawiający opisał na 15 szt. kardiomonitorów IT tylko 1 moduł transportowy? Czy Zamawiający miał na myśli, iż każdy kardiomonitor ma być wyposażony w moduł transportowy (jest to standardowe rozwiązanie dla oddziałów typu IT) czy ewentualnie 1 sztuka modułu transportowego na 15 sztuk kardiomonitorów, co nie zapewni wystarczającej mobilności na oddziale?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY WYMAGA 1 SZT MODUŁU TRANSPORTOWEGO DLA KAŻDEGO ZAOFEROWANEGO KARDIOMONITORA IT TJ. 15 SZT KARDIOMONITORÓW IT I 15 SZT MODUŁÓW TRANSPORTOWYCH.

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci kardiomonitora marki Philips, który spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Kardiomonitor z przeznaczeniem dla Intensywnej Terapii o budowie modułowej w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy, z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych, zasilany z sieci 230 VAC oraz z akumulatora przez min. 60 min. (dot. modułu transportowego)	Tak			
2.	Ekran LCD TFT o przekątnej min. 15" (obraz o rozdzielczości min. 1024 x 768 pikseli, do prezentacji minimum 8 krzywych jednocześnie. Ekran wbudowany w monitor, możliwość szybkiego wypięcia kardiomonitora z uchwytu.	Tak			
3.	Możliwość skonfigurowania przez personel min. 5 różnych ustawień ekranów oraz min. 3 zestawy granic alarmowych.	Tak			
4.	Waga monitora 9 kg.	Tak			
5.	WYPOSAŻENIE	Tak			
6.	MODUŁ EKG - (ST/Arytm /Resp) Możliwość wybrania jednej z min. 4 prędkości dla fali EKG. Pomiar EKG. Jednoczesna prezentacja 7 odprowadzeń EKG przy	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	rejestracji EKG z 5 elektrod oraz 1 odprowadzenia EKG z 3 elektrod. Analiza częstości akcji serca i podstawowa analiza arytmii. Pomiar akcji serca w zakresie min. 15-300 ud/min. W komplecie kabel EKG 3-żyłowy - 1 szt. Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. $\pm 1,0$ mV Analiza ST z min. 7 odprowadzeń jednocześnie Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 1 -150 odd/min. Prezentacja krzywej oddechu. Monitorowanie i alarmowanie bezdechu w zakresie min. 10-40s. Wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG				
7.	MODUŁ SPO2 Pomiar saturacji w zakresie od 1-100% przy niskiej perfuzji, z eliminacją zakłóceń ruchowych Nellcor OxiMax lub Masimo lub FAST. Prezentacja krzywej pletyzmograficznej i %SpO2. Modulacja dźwięku przy zmianie wartości %SpO2. Funkcja zapobiegania fałszywym alarmom SpO2 – Satseconds lub funkcja opóźniania alarmów saturacji i desaturacji. W komplecie kabel główny (jeżeli sensor krótszy niż 3m) i czujnik na palec dla dorosłych.	Tak			
8.	MODUŁ ciśnienia nieinwazyjnego NIBP Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny i automatyczny. Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie min. 1 - 480 min. Pamięć w menu ciśnienia min. 15 ostatnich pomiarów. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie. Pomiar rytmu serca: min. 40-240ud./min W komplecie przewód interfejsowy i 2 mankiety dla dorosłych o rozmiarach: 27-35 cm oraz 34-43 cm.	Tak			
9.	MODUŁ temperatury Pomiar temperatury w min. jednym kanale. Zakres pomiaru: min. - 1 - 45 °C. Wyposażenie: wielorazowy czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowy dla dorosłych.	Tak			
10.	MODUŁ do pomiaru inCO2 i etCO2 pomiar w strumieniu bocznym zakres pomiaru: min. 0 - 99 mmHg prezentacja fali kapnograficznej zakres pomiaru RR: min. 0 - 99 1/min. funkcja nadzoru bezdechu: min. 10-40 s. prezentacja fali oddechu wyposażenie: 1 linia pomiarowa	Tak			
11.	DODATKOWE MODUŁY - moduły współpracujące z oferowanymi kardiomonitorem	Tak			
12.	MODUŁ TRANSPORTOWY – min. 1 szt., wyposażony w moduły do pomiaru: EKG/Resp./SpO2/NIBP Moduł transportowy z możliwością pracy autonomicznej. Ekran monitora min. 5 cala. Waga modułu transportowego poniżej 1,6 kg. Akumulator zapewniający min. 2 godziny pracy poza urządzeniem bazowym Wyposażenie / mierzone parametry: 1. EKG/Resp. : Możliwość wybrania jednej z min. 4 prędkości dla fali EKG. Pomiar EKG. Jednoczesna prezentacja 7 odprowadzeń EKG przy rejestracji EKG z 5 elektrod oraz 1 odprowadzenia EKG z 3 elektrod. Analiza częstości akcji serca i podstawowa analiza arytmii. Pomiar akcji serca w zakresie min. 15-300 ud/min. Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 1-150 odd/min. Prezentacja krzywej oddechu. Monitorowanie i	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	alarmowanie bezdechu w zakresie min. 10-40s. 2. Saturacja Pomiar saturacji w zakresie od min. 1-100% przy niskiej perfuzji, z eliminacją zakłóceń ruchowych Nellcor OxiMax lub Masimo lub FAST. Prezentacja krzywej pletyzmograficznej i %SpO2. Modulacja dźwięku przy zmianie wartości %SpO2. 3. NIBP - ciśnienie nieinwazyjne Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny i automatyczny. Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie min. 1 - 480 min. Pamięć w menu ciśnienia min. 15 ostatnich pomiarów. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Pomiar wartości pulsu z mankieta z prezentacją na ekranie Pomiar rytmu serca: min. 40-240ud./min 4. Moduł małoinwazyjnego rzutu serca ICG – dla 2 kardiomonitorów lub urządzenie zewnętrzne szt. 2				
13.	WYMAGANIA DODATKOWE	Tak			
14.	Układy alarmowe najważniejszych parametrów. Możliwość szybkiego ustawienia granic alarmowych. Alarmy na przynajmniej 3 poziomach ważności.	Tak			
15.	Możliwość kilkustopniowego wyciszania alarmów. Możliwość alarmowania na poziomie parametrów medycznych i technicznych.	Tak			
16.	Trendy graficzne i tabelaryczne wszystkich parametrów jednocześnie min. 48 godzinne przy rozdzielczości nie gorszej niż 10s. Ciągły zapis w pamięci centrali jednocześnie wszystkich monitorowanych wartości liczbowych i jednocześnie wszystkich monitorowanych fal dynamicznych z okresu min. 96 h wraz z zaznaczeniem sytuacji alarmowych.	Tak			
17.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy oraz menu w języku polskim	Tak			
18.	Możliwość pracy monitora w sieci monitorów z centralą oraz w sieci wewnątrzzpitalnej. Możliwość rozbudowy kardiomonitora o dodatkowe moduły: IBP, ICP – ciśnienie śródczaszkowe	Tak			
Wymogi formalne:					
19.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
20.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
21.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
22.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
23.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
24.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pytanie Nr 77: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M016 – Pulsoksymetr z monitorem wielofunkcyjny – 64 szt.

Czy Zamawiający dopuści Pulsoksymetr w technologii Masimo SET uznanej na świecie jako **ZŁOTY STANDARD** o parametrach lepszych lub równoważnych do zamieszczonych w SIWZ? Oferowany sprzęt charakteryzował się będzie niżej zamieszczonymi parametrami.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Pulsoksymetr przenośny przeznaczony jest do ciągłego monitorowania, kontroli, wyświetlania i zapisywania wysycenia hemoglobiny tlenem i tętna dorosłych, dzieci i noworodków (w zestawie czujniki dla wszystkich grup)	Tak			
2.	Wyświetlacz LCD	Tak			
3.	Analiza zapisanych danych SpO2 z poziomu urządzenia i zewnętrznego oprogramowania komputerowego	Tak			
4.	Zapisywanie wartości SpO2 i pulsu w pamięci urządzenia wraz z możliwością przeniesienia danych na komputer	Tak			
5.	2 tryby przeglądania danych na urządzeniu	Tak			
6.	Możliwość przesyłania na komputer danych po odłączeniu czujnika od pacjenta	Tak			
7.	Możliwość zmiany poziomu jasności podświetlenia wyświetlacza	Tak			
8.	Sygnal dźwiękowy częstości pulsu	Tak			
9.	Dedykowane oprogramowanie komputerowe w języku angielskim służące do pobierania, wyświetlania, analizy i zapisywania badań z urządzenia współpracujące z systemem operacyjnym na bazie Windows	Tak			
10.	Wyświetlanie na ekranie LCD urządzenia: krzywej pletyzmograficznej, wartości SPO2 i pulsu, stanu naładowania baterii	Tak			
11.	Funkcja zegara	Tak			
12.	Zasilanie sieciowe; wbudowana bateria litowo-jonowa o pojemności 7h	Tak			
13.	Możliwość podłączenia zewnętrznych czujników SpO2 różnego typu	Tak			
14.	Interfejs komunikacyjny: USB	Tak			
15.	Minimalne wymagane parametry pomiaru SpO2: Zakres pomiarowy: 0 ~ 100% Rozdzielczość: 1% Dokładność: ± 2% (w przedziale 70%~100%)	Tak			
16.	Minimalne wymagane parametry pomiaru częstości pulsu: Zakres pomiarowy: 25 ~ 240 bpm Rozdzielczość: 1bpm Dokładność: ± 3 bpm	Tak			
17.	Minimalne zakresy personalizacji alarmów: SpO2: 1%~99% Puls: 30bpm~235bpm	Tak			
18.	Wymiary maksymalne (±3mm): 22,9cm (długość) × 16,5cm (szerokość) × 10,2cm (wysokość)	Tak			
19.	Waga maksymalna urządzenia (z bateriami): 1,36 kg	Tak			
Wymogi formalne:					

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
20.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
21.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
22.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
23.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
24.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
25.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 78: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M017 – Pulsoksymetr z ciśnieniomierzem – 6 szt.

Czy Zamawiający dopuści Pulsoksymetr w technologii Masimo SET uznanej na świecie jako **ZŁOTY STANDARD** o parametrach lepszych lub równoważnych do zamieszczonych w SIWZ? Oferowany sprzęt charakteryzował się będzie niżej zamieszczonymi parametrami.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Pulsoksymetr przenośny przeznaczony jest do ciągłego monitorowania, kontroli, wyświetlania i zapisywania wysycenia hemoglobiny tlenem i tętna dorosłych, dzieci i noworodków (w zestawie czujniki dla wszystkich grup)	Tak			
2.	Wyświetlacz LCD	Tak			
3.	Analiza zapisanych danych SpO2 z poziomu urządzenia i zewnętrznego oprogramowania komputerowego	Tak			
4.	Zapisywanie wartości SpO2 i pulsu w pamięci urządzenia wraz z możliwością przeniesienia danych na komputer	Tak			
5.	2 tryby przeglądania danych na urządzeniu	Tak			
6.	Możliwość przesyłania na komputer danych po odłączeniu czujnika od pacjenta	Tak			
7.	Możliwość zmiany poziomu jasności podświetlenia wyświetlacza	Tak			
8.	Sygnał dźwiękowy częstości pulsu	Tak			
9.	Dedykowane oprogramowanie komputerowe w języku angielskim służące do pobierania, wyświetlania, analizy i zapisywania badań z urządzenia współpracujące z systemem operacyjnym na bazie Windows	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
10.	Wyświetlanie na ekranie LCD urządzenia: krzywej pletyzmograficznej, wartości SPO2 i pulsu, stanu naładowania baterii	Tak			
11.	Funkcja zegara	Tak			
12.	Zasilanie sieciowe; wbudowana bateria litowo-jonowa o pojemności 7h	Tak			
13.	Możliwość podłączenia zewnętrznych czujników SpO2 różnego typu	Tak			
14.	Interfejs komunikacyjny: USB	Tak			
15.	Minimalne wymagane parametry pomiaru SpO2: Zakres pomiarowy: 0 ~ 100% Rozdzielczość: 1% Dokładność: ± 2% (w przedziale 70%~100%)	Tak			
16.	Minimalne wymagane parametry pomiaru częstości pulsu: Zakres pomiarowy: 25 ~ 240 bpm Rozdzielczość: 1bpm Dokładność: ± 3 bpm	Tak			
17.	Minimalne zakresy personalizacji alarmów: SpO2 : 1%~99% Puls: 30bpm~235bpm	Tak			
18.	Wymiary maksymalne (±3mm): 22,9cm (długość) × 16,5cm (szerokość) × 10,2cm (wysokość)	Tak			
19.	Waga maksymalna urządzenia (z bateriami): 1,36 kg	Tak			
20.	Wyposażony w możliwość pomiaru ciśnienia z mankietem dla dorosłych i dzieci	Tak			
Wymogi formalne:					
21.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
22.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
23.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
24.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
25.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
26.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 79: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M074 – Aparat do znieczulania ogólnego z – 6 szt.

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci aparatu do znieczulania marki Dameca oraz kardiomonitora marki Philips, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań

Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak			
2.	Aparat wiszący typu pendant, dostosowany do montażu na kolumnie anestezyjologicznej o nośności do 180 kg. Aparat może być używany także jako aparat jezdny.	Tak			
3.	Aparat wyposażony w 4 koła transportowe lub dołączaną podstawę do transportu aparatu. Koła nierysujące wykładziny sali operacyjnej.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
4.	Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230 V AC 50 Hz.	Tak			
5.	Minimum 3 gniazda 230 V AC 50 Hz z separacją galwaniczną od sieci (transformator separujący) – gniazda z bezpiecznikami automatycznymi.	Tak			
6.	Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. I co najmniej 90 min. W warunkach standardowych.	Tak			
7.	Zasilanie w gazy (O ₂ ,powietrze,N ₂ O) z centralnej sieci szpitalnej.	Tak			
8.	Węże wysokociśnieniowe (O ₂ ,powietrze,N ₂ O) kodowane odpowiednimi kolorami.	Tak			
9.	Uchwyt do minimum 2-litrowej awaryjnej butli O ₂ .	Tak			
10.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza.	Tak			
11.	Szybka zmiana stężeń O ₂ i przepływu świeżych gazów sterowana bezpośrednio z ekranu wentylatora (przyciski szybkiego dostępu pozwalające na skokową zmianę stężeń O ₂ i przepływów). Możliwość płynnej regulacji stężenia O ₂ i przepływów.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów.	Tak			
13.	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	Tak			
14.	Elektroniczny mieszalnik gazów, zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie przepływu świeżych gazów.	Tak			
15.	Wbudowany w aparat awaryjny przepływomierz O ₂ układu okrężnego.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
16.	Wbudowany w aparat awaryjny przepływomierz O ₂ układu okrężnego włączany automatycznie podczas awarii mieszalnika elektronicznego.	Tak			
17.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	Tak			
18.	Automatyczne odcięcie dopływu podtlenku azotu przy braku zasilania w tlen.	Tak			
19.	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej.	Tak			
20.	Widoczne podczas pracy zastawki wdechowa i wydechowa.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
21.	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria.	Tak			
22.	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
23.	Światło LED z regulacją natężenia.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
24.	Max masa aparatu z parownikami: nie większa niż 160 kg.	Tak			
25.	Układ oddechowy	Tak			
26.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak			
27.	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	Tak			
28.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	Tak			
29.	Obejście tlenowe o dużej wydajności: minimum do 30 l/min.	Tak			
30.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i maksymalnej pojemności 1,5 l.	Tak			
31.	Pochłaniacze dwutlenku węgla jednorazowe o budowie przeziernej i maksymalnej pojemności 1,5 l. - 2 szt. Na aparat.	Tak			
32.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia.	Tak			
33.	Wymiana pochłaniaczy wielorazowych na jednorazowe podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez stosowania narzędzi.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
34.	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z instalacji centralnej	Tak			
35.	Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysśianiem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie/panelu anestezjologicznym (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów.	Tak			
36.	Możliwość oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia w ml. Z podaniem kosztu w jednostce walutowej /godz.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
37.	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej.	Tak			
38.	Układ oddechowy kompaktowy. Nadający się do sterylizacji w autoklawie (włączając w to czujniki przepływu).	Tak			
39.	Respirator anestetyczny	Tak			
40.	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	Tak			
41.	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	Tak			
42.	Tryby z gwarantowaną objętością: PCV -VG.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
43.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym.	Tak			
44.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
45.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (Pressure Support). Czulość wyzwalania przepływowego min. 1-9 l/min.	Tak			
46.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
47.	Tryb wentylacji ręczny.	Tak			
48.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym,	Tak/Nie		Tak – 5 pkt	

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO ₂ . Informację na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym.			Nie – 0 pkt	
49.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów, CO ₂ i niskiego ciśnienia w drogach oddechowych. Informacja na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
50.	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
51.	Przełączanie jednostopniowe wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną przy pomocy dźwigni / przełącznika mechanicznego .	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
52.	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 3:1 ÷ 1:9.	Tak			
53.	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 80 oddechów / min.	Tak			
54.	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	Tak			
55.	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): minimum 4÷25 cm H ₂ O.	Tak			
56.	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	Tak			
57.	System alarmów.	Tak			
58.	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) lub objętości oddechowej (TV).	Tak			
59.	Alarmy objętości pojedynczego oddechu TV z regulowanymi progami górnym i dolnym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
60.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	Tak			
61.	Alarm apnea.	Tak			
62.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	Tak			
63.	Alarm niskiego ciśnienia lub braku zasilania w gazy: O ₂ , powietrze, N ₂ O.	Tak			
64.	Pomiary i obrazowanie	Tak			
65.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych.	Tak			
66.	Pomiar objętości oddechowej (TV).	Tak			
67.	Pomiar pojemności minutowej (MV).	Tak			
68.	Pomiar częstości oddechu.	Tak			
69.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	Tak			
70.	Pomiar ciśnienia średniego.	Tak			
71.	Pomiar ciśnienia Plateau.	Tak			
72.	Pomiar ciśnienia PEEP.	Tak			
73.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	Tak			
74.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	wdechowej i wydechowej.				
75.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z korelacją z wiekiem pacjenta.	Tak			
76.	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	Tak			
77.	Przekątna ekranu: minimum 15".	Tak			
78.	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	Tak			
79.	Ekran główny respiratora aparatu do znieczulenia wbudowany w aparat.	Tak			
80.	Ekran obrotowy umieszczony na ruchomym wysięgniku. Z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
81.	Możliwość konfigurowania minimum 4-ech lub więcej niezależnych stron ekranu respiratora.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
82.	Prezentacja krzywej ciśnienia w drogach oddechowych	Tak			
83.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych.	Tak			
84.	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym.	Tak			
85.	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu.	Tak			
86.	Prezentacja pętli min: ciśnienie / objętość	Tak			
87.	Możliwość zapisania minimum jednej wzorcowej pętli spirometrycznej.	Tak			
88.	Możliwość zapisania minimum 3 wzorcowych pętli spirometrycznych z podaniem czasu zapisania krzywej.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
89.	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej i w butli awaryjnej O ₂	Tak			
90.	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. Możliwość zastosowania w monitorze.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
91.	Parownik	Tak			
92.	Uchwyt dla minimum dwóch parowników typu Selectatec lub Draeger	Tak			
93.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie.	Tak			
94.	Parownik do sevofluranu na wyposażeniu sterowanie mechaniczne .	Tak			
95.	Ssak	Tak			
96.	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy, z regulacją podciśnienia, z pojemnikami min.1,0 l do wymiennych wkładów.	Tak			
97.	Wymienne wkłady: 5 szt./aparat (zestaw startowy).	Tak			
98.	System testowania aparatu	Tak			
99.	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	Tak			
100.	Możliwość ominięcia testu w sytuacjach nagłych.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
101.	Możliwość ominięcia testu w sytuacjach nagłych bez limitu ilości omińić testu.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
102.	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
103.	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	Tak			
104.	Komunikacja użytkownika z aparatem w języku polskim.	Tak			
105.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i w wersji elektronicznej na płycie CD lub pendrive.	Tak			
106.	Monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia	Tak			
107.	Ekran kolorowy dotykowy, typu TFT aktywna matryca, rozdzielczość min.1024 x 768 pikseli	Tak			
108.	Przekątna ekranu min. 15" możliwość podłączenia niezależnego ekranu powielającego o przekątnej minimum 19"	Tak			
109.	Do wyboru przez użytkownika	Tak			
110.	- minimum trzy odprowadzenia EKG	Tak			
111.	- Krzywa oddechowa,	Tak			
112.	- Krzywa pletyzmograficzna,	Tak			
113.	- Krzywa ciśnienia tętniczego,	Tak			
114.	Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych	Tak			
115.	Zasilanie elektryczne dostosowane do 230 V, 50 Hz	Tak			
116.	Awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 90 minut w warunkach standardowych lub zasilanie awaryjne w module transportowym na min. 3h	Tak			
117.	Dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora	Tak			
118.	Możliwość zaprogramowania przez personel min. 20 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	Tak			
119.	Sterowanie poprzez min. Pokrętkę i ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych.	Tak			
120.	Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 48 godzin.	Tak			
121.	Alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia niektórych alarmów dźwiękowych. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	Tak			
122.	Pomiar EKG.	Tak			
123.	W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dzieci i dorosłych.	Tak			
124.	Ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 6 (I, II, III, avl, avf, Vx) odprowadzeń EKG	Tak			
125.	Pomiar częstości serca minimalny zakres 30-250/min.	Tak			
126.	Ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	Tak			
127.	Podstawowa analiza arytmii pracy serca. Możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii.	Tak			
128.	Detekcja sygnału stymulatora serca	Tak			
129.	Respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 odd/min	Tak			
130.	Pomiar saturacji i tętna	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
131.	Zakres pomiaru saturacji spo2 min. 1-100% z prezentacją krzywej pletyzmograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale	Tak			
132.	Czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych i dzieci na palec	Tak			
133.	Pomiar temperatur	Tak			
134.	Pomiar temperatury obwodowej -powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	Tak			
135.	Możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur, wyświetlanie temperatury T1, T2 i ich różnicy T2-T1 równocześnie	Tak			
136.	Pomiar ciśnienia	Tak			
137.	Cięśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną	Tak			
138.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar dwutubowy. Algorytm pomiarowy odporny na zakłócenia, artefakty i niemierną akcję serca.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
139.	Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 – 240 min.	Tak			
140.	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkołączką, 3 mankiety wielorazowe w różnych rozmiarach. Dodatkowo na całą instalację 20 szt. Mankietów dla pacjentów otyłych. Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, na przedramię	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
141.	Pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i ocz. Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg	Tak			
142.	Pomiar głębokości uśpienia. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania lub przez zewnętrzne urządzenie zapewniające wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie oferowanego monitora pacjenta i zapisywanie wartości w pamięci trendów monitora. Pomiar głębokości uśpienia zawierający dwa komponenty: korowe eeg i femg z mięśni twarzy.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
143.	Pomiar bodźców nocycyptywnych (bólowych) pacjenta za pomocą modułu/oprogramowania monitora lub urządzenie wolnostojące. W komplecie 100 czujników do jednego aparatu do znieczulenia jeśli wymagane	Tak			
144.	Możliwość rozbudowy o pomiar metabolizmu z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych lub urządzenia wolnostojącego umożliwiającego : pomiar zużycia tlenu (VO2) i wytwarzania dwutlenku węgla (VCO2), pomiar wydatku energetycznego (EE) i wskaźnika oddechowego (RQ), wyświetlanie sygnału na ekranie monitora pacjenta .	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
145.	Pomiar zwiótczenia mięśniowego z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych, w komplecie wielorazowy sensor dla dorosłych. Wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru tof na ekranie monitora lub czas ostatniego pomiaru	Tak			
146.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania . Możliwość podglądu ekranu innego monitora tego samego typu, pracującego w sieci	Tak			
147.	Nowoczesny aparat i monitor - zgodne z dyrektywą ROHS	Tak			
148.	Ze względów serwisowych jak i przyszłej rozbudowy - monitor funkcji życiowych, moduły pomiarowe oraz aparat do znieczulenia ogólnego posiadające jeden serwis	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
149.	Polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów	Tak			
Wymogi formalne:					
150.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
151.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
152.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
153.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
154.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 80: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M092 – Aparat do znieczulania ogólnego z kardiomonitorem do pracy w MRI – 1 szt.

Opisany w tym zadaniu aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem nie jest przystosowany do pracy w środowisku MRI. Czy w związku z powyższym Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy, sprawdzone stanowisko do znieczulania o parametrach opisanych poniżej?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Aparat na podstawie jezdnej do prowadzenia znieczulania w środowisku rezonansu magnetycznego kompatybilny z systemami 1,5T i 3T (załączyć dokument potwierdzający)	Tak			
2.	Możliwość bezpiecznej pracy w polu magnetycznym min. 1000 Gs (gauss) potwierdzona certyfikatem lub oświadczeniem producenta.	Tak			
3.	Minimum dwa koła blokowane	Tak			
4.	Zasilanie sieciowe 230 V 50 Hz - możliwość zasilania podczas pracy w MRI	Tak			
5.	Awaryjne zasilanie na minimum 80 minut pracy	Tak			
6.	Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej	Tak			
7.	Wbudowany dodatkowy przepływomierz do podawania tlenu przez maskę podczas znieczuleń przewodowych.	Tak			
8.	Dodatkowe wyprowadzenie gazów do prowadzenia wentylacji z użyciem zestawu: np.Küna, Jackson Rees'a bez rozłączania układu okrężnego	Tak			
9.	Ssak iniektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem na wydzielinę oraz minimum jednym zapasowym wymiennym zbiornikiem - pojemność minimum 1,2 L	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
10.	Uchwyty do zamocowania dwóch parowników jednocześnie.	Tak			
11.	Mechaniczne, rotametryczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza	Tak			
12.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie nie mniejszym niż 25%	Tak			
13.	Obejście tlenowe o wydajności nie mniejszej niż 35 l/min.	Tak			
14.	Pochłaniacz dwutlenku węgla wielorazowy o obudowie przeźiernej i pojemności min 1.4 l. Możliwość wymiany podczas pracy aparatu bez rozszczelniania układu	Tak			
15.	Wbudowany układ odprowadzania gazów anestetycznych z przepływomierzem	Tak			
16.	Tryb wentylacji ręcznej	Tak			
17.	Tryb wentylacji ciśnieniowej PCV	Tak			
18.	Tryb wentylacji objętościowej VCV	Tak			
19.	Wentylacja wspomagana ciśnieniowo PSV	Tak			
20.	Wentylacja wspomagana SIMV	Tak			
21.	Wentylacja ciśnieniowa z objętością docelową	Tak			
22.	Wentylacja spontaniczna	Tak			
23.	Minimalny zakres PEEP minimum od 4 do 20 cm H2O	Tak			
24.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu – minimum 3:1 do 1:8	Tak			
25.	Regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 80 /min	Tak			
26.	Zakres objętości oddechowej minimum od 25 do 1500ml	Tak			
27.	Regulacja ciśnienia wdechu minimum: od 5 do 60 cm H2O	Tak			
28.	Regulowana płynnie lub skokowo pauza wdechowa w zakresie minimum: 0-70%	Tak			
29.	Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV	Tak			
30.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną i niskiego poziomu akumulatora	Tak			
31.	Alarm braku zasilania w gazy	Tak			
32.	Pomiar objętości oddechowej TV	Tak			
33.	Pomiar objętości minutowej MV	Tak			
34.	Pomiar ciśnienia szczytowego	Tak			
35.	Test szczelności aparatu trwający nie dłużej niż 90 sekund	Tak			
36.	Certyfikat CE i deklaracja zgodności CE	Tak			
37.	Certyfikaty potwierdzające współpracę z systemami różnych producentów (Philips, Siemens)	Tak			
38.	Monitor do pracy w środowisku MRI	Tak			
39.	System monitorowania pacjentów przeznaczony do pracy w środowisku rezonansu magnetycznego z aparatami o natężeniu pola magnetycznego do 3,0 Tesli potwierdzone certyfikatem.	Tak			
40.	Kardiomonitor umożliwiający monitorowanie pacjenta w warunkach indukcji magnetycznej wynoszącej min. 1500 gaussów – dotyczy całego stanowiska z modułami Potwierdzone certyfikatem	Tak			
41.	Konstrukcja kolumnowa – ekran kardiomonitora trwale	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	zintegrowany z podstawą jezdnią, z możliwością regulacji kąta nachylenia ekranu, konstrukcja wyposażona w wbudowane moduły połączeń pacjenta, przetwarzania danych i zasilania, dodatkowo wyposażona w kosz do przechowywania akcesoriów oraz min. 2 uchwyty do przechowywania modułów bezprzewodowych				
42.	Zasilanie sieciowe - 230V, +/- 10% oraz akumulatorowe (akumulatory litowo-jonowe) - min. 6h zapewniające monitorowanie wszystkich wymaganych parametrów (włącznie z CO ₂ i pomiarem gazów anestetycznych)	Tak			
43.	Fabrycznie zaprogramowane profile ustawień odpowiednio dla wszystkich grup wiekowych pacjentów – dorośli, dzieci, noworodki	Tak			
44.	Sterowanie za pomocą ekranu dotykowego	Tak			
45.	Min. 3 tryby pracy: monitorowanie pacjenta, wstrzymania monitorowania, demo	Tak			
46.	Funkcja zdefiniowania min. 10 ustawień profili użytkownika, ich edycji i przywoływania ich z pamięci urządzenia	Tak			
47.	Stopień ochrony przed wnikaniem czynników zewnętrznych: klasa min. IP21	Tak			
48.	Ekran kolorowy LCD o rozdzielczości min. 1366 × 768, przekątna ekranu min. 15"	Tak			
49.	Możliwość jednoczesnej prezentacji min. 6 wartości numerycznych lub grup wartości numerycznych odpowiadającym rodzajom wykonywanych pomiarów oraz jednocześnie min. 4 krzywych dynamicznych monitorowanych parametrów	Tak			
50.	System alarmów technicznych i fizjologicznych	Tak			
51.	Wizualna i dźwiękowa sygnalizacja aktywnych alarmów	Tak			
52.	Automatyczna funkcja trendów dla monitorowanych parametrów do min. 12h	Tak			
53.	Prezentacja na ekranie kardiomonitora w trybie monitorowania pacjenta graficznego wskaźnika bieżących trendów poszczególnych monitorowanych parametrów	Tak			
54.	Pomiar EKG:	Tak			
55.	Rejestracja za pomocą bezprzewodowego modułu EKG, zasilanego akumulatorowo (akumulatory litowo-polimerowe), z akumulatorami wymiowymi bez udziału serwisu, doładowanymi w zewnętrznej ładowarce; status modułu prezentowany na ekranie kardiomonitora, przewody o konstrukcji uniemożliwiającej tworzenie się pętli indukcyjnej.	Tak			
56.	Monitorowanie odprowadzeń EKG: I, II, III, AVR, AVL, AVF	Tak			
57.	Dwukanałowy zapis EKG	Tak			
58.	Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 30-300 bpm	Tak			
59.	Tryby filtracji sygnału EKG w zależności od rodzaju wykonywanych badań MR - min. 4 różne poziomy filtrowania sygnału	Tak			
60.	Funkcja tłumienia, zmniejszenie amplitudy załamka T	Tak			
61.	Identyfikacja odłączonej lub nieprawidłowo działającej elektrody	Tak			
62.	Funkcja pediatrycznego EKG.	Tak			
63.	Pomiar częstotliwości oddechu:	Tak			
64.	Pomiar czynności oddechowej na podstawie pomiaru CO ₂ w zakresie min. 5–100 oddechów na minutę	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
65.	Pomiar SpO ₂ :	Tak			
66.	Rejestracja za pomocą bezprzewodowego modułu SpO ₂ , zasilanego akumulatorowo, z akumulatorem wyjmowanym bez udziału serwisu, doładowanym w zewnętrznej ładowarce; status modułu prezentowany na ekranie kardiomonitora, przewody o konstrukcji uniemożliwiającej tworzenie się pętli indukcyjnej.	Tak			
67.	Technologia tłumienia artefaktów wykorzystująca analizę Fouriera	Tak			
68.	Zakres pomiarowy SpO ₂ : min. 1 – 100%	Tak			
69.	Zakres pomiarowy tętna obwodowego: min. 30 – 250 bpm	Tak			
70.	Pomiar nieinwazyjnego ciśnienia krwi (NIBP):	Tak			
71.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną	Tak			
72.	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego, średniego; zakres pomiarowy min: 10 – 260 mmHg.	Tak			
73.	Fabrycznie zaprogramowane różne wartości początkowe ciśnienia w mankcie dla różnych grup wiekowych pacjentów: dorośli, dziecko, noworodek	Tak			
74.	Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie co najmniej od 1 min. do 30 min.	Tak			
75.	CO ₂	Tak			
76.	Pomiar w strumieniu bocznym	Tak			
77.	Pomiar stężenia wdechowego, końcowo wydechowego i częstości oddechów	Tak			
78.	Min. zakres pomiarowy stężenia wdechowego CO ₂ (FICO ₂): 5–50 mmHg	Tak			
79.	Min. zakres pomiarowy końcowo wydechowego CO ₂ (EtCO ₂): 0–70 mmHg	Tak			
80.	Rozdzielczość pomiaru CO ₂ – min. 1 mmHg (0,1 kPa)	Tak			
81.	Dokładność pomiaru CO ₂ (pomiar przy temperaturze gazów wynoszącej 25°C) nie gorsza niż ±4 mmHg	Tak			
82.	Pomiar środków anestetycznych i gazów – moduł wbudowany przystosowany do pracy w polu o natężeniu min. 1500 Gauss	Tak			
83.	Automatyczne rozpoznawanie głównych i dodatkowych środków anestetycznych (desfluran, izofluran, enfluran, halotan lubsewofluran) i wyświetlanie zarówno stężenia końcowo-wydechowego(Et), frakcji wdechowej	Tak			
84.	Monitorowanie tlenu (O ₂),	Tak			
85.	Monitorowanie dwutlenku węgla (CO ₂)	Tak			
86.	Monitorowanie podtlenu azotu (N ₂ O)	Tak			
87.	Monitorowania minimalnego stężenia pęcherzykowego (MAC)	Tak			
88.	Akcesoria wyposażeniowe i pomiarowe:	Tak			
89.	Akumulator podstawy jezdnej – 2 szt.	Tak			
90.	Ładowarka akumulatorów bezprzewodowych modułów pomiarowych EKG i SpO ₂ – 1 szt.	Tak			
91.	Akumulator bezprzewodowych modułów pomiarowych EKG i SpO ₂ - 6 szt. (2 komplety)	Tak			
92.	Kabel EKG – 1 szt.	Tak			
93.	Jednorazowe elektrody EKG dla dorosłych – 25 szt.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
94.	Jednorazowe elektrody EKG dla dzieci – 25 szt.	Tak			
95.	Czujnik SpO ₂ wielokrotnego użytku typu klips na palec dla dorosłych – 2 szt.	Tak			
96.	Czujnik SpO ₂ jednorazowy, na palec dla dorosłych – 20 szt.	Tak			
97.	Czujnik SpO ₂ wielokrotnego użytku typu klips na palec dla dzieci – 2 szt.	Tak			
98.	Czujnik SpO ₂ jednorazowy, na palec dla dzieci – 20 szt.	Tak			
99.	Przewód podłączeniowy czujników SpO ₂ - 1 szt.	Tak			
100.	Wielorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dorosłych, rozmiar standard – 1 szt.	Tak			
101.	Jednorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dorosłych, rozmiar standard – 10 szt.	Tak			
102.	Jednorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dorosłych, rozmiar duży – 10 szt.	Tak			
103.	Wielorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dzieci – 1 szt.	Tak			
104.	Jednorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dzieci – 10 szt.	Tak			
105.	Jednorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dzieci / dorosłych (rozmiar mały) – 10 szt.	Tak			
106.	Przewód połączeniowy mankietów pomiarowych dla dorosłych – 1 szt.	Tak			
107.	Przewód połączeniowy mankietów pomiarowych dla dzieci – 1 szt.	Tak			
108.	Układ do pomiaru CO ₂ , dla pacjentów dorosłych, niezaintubowanych, kaniula ustno-nosowa – 20 szt.	Tak			
109.	Układ do pomiaru CO ₂ , dla dzieci, niezaintubowanych, kaniula ustno-nosowa – 20 szt.	Tak			
110.	Zestaw do próbkowania środków anestetycznych dla dorosłych i dzieci - 40 szt.	Tak			
111.	Możliwość konfiguracji opcjonalnej o pomiar IBP	Tak			
112.	Możliwość konfiguracji opcjonalnej o pomiar temperatury	Tak			
113.	Gniazdo USB	Tak			
114.	Złącze interfejsu bramkowania	Tak			
115.	Możliwość rozbudowy o funkcję bramkowania pomiędzy kardiomonitorem a aparatem MR w oparciu o pomiar sygnału EKG lub SpO ₂	Tak			
116.	Możliwość rozbudowy o pomiar czynności oddechowej za pomocą czujnika ruchów oddechowych z bezprzewodowym przesyłaniem wyników do kardiomonitora	Tak			
117.	Stacja centralnego sterowania wyposażona w min. 19" dotykowy ekran, zlokalizowana w sterowni pracowni, zapewniająca bezprzewodową dwustronną łączność kardiomonitor / stacja centralnego sterowania, umożliwiająca drukowanie raportów z monitorowania oraz możliwość komunikacji ze szpitalnym systemem informatycznym w standardzie HL7	Tak			
Wymogi formalne:					
118.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
119.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
120.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
121.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
122.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaofiarowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 81: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M096 – Aparat do znieczulania ogólnego z kardiomonitorem do pracy z CT – 1 szt.

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci aparatu do znieczulania marki Dameca oraz kardiomonitora marki Philips, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak			
2.	Aparat wiszący typu pendant, dostosowany do montażu na kolumnie anestezyjologicznej o nośności do 180 kg. Aparat może być używany także jako aparat jezdny.	Tak			
3.	Aparat wyposażony w 4 koła transportowe lub dołączaną podstawę do transportu aparatu. Koła nierysujące wykładziny sali operacyjnej.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
4.	Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230 V AC 50 Hz.	Tak			
5.	Minimum 3 gniazda 230 V AC 50 Hz z separacją galwaniczną od sieci (transformator separujący) – gniazda z bezpiecznikami automatycznymi.	Tak			
6.	Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. I co najmniej 90 min. W warunkach standardowych.	Tak			
7.	Zasilanie w gazy (O ₂ ,powietrze,N ₂ O) z centralnej sieci szpitalnej.	Tak			
8.	Węże wysokociśnieniowe (O ₂ ,powietrze,N ₂ O) kodowane odpowiednimi kolorami.	Tak			
9.	Uchwyt do minimum 2-litrowej awaryjnej butli O ₂ .	Tak			
10.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza.	Tak			
11.	Szybka zmiana stężeń O ₂ i przepływu świeżych gazów sterowana bezpośrednio z ekranu wentylatora (przyciski szybkiego dostępu pozwalające na skokową zmianę stężeń O ₂ i przepływów). Możliwość płynnej regulacji stężenia O ₂ i przepływów.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	niskimi i minimalnymi przepływami gazów.				
13.	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	Tak			
14.	Elektroniczny mieszalnik gazów, zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie przepływu świeżych gazów.	Tak			
15.	Wbudowany w aparat awaryjny przepływomierz O2 układu okrężnego.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
16.	Wbudowany w aparat awaryjny przepływomierz O2 układu okrężnego włączany automatycznie podczas awarii mieszalnika elektronicznego.	Tak			
17.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	Tak			
18.	Automatyczne odcięcie dopływu podtlenku azotu przy braku zasilania w tlen.	Tak			
19.	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej.	Tak			
20.	Widoczne podczas pracy zastawki wdechowa i wydechowa.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
21.	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria.	Tak			
22.	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	Tak			
23.	Światło LED z regulacją natężenia.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
24.	Max masa aparatu z parownikami: nie większa niż 160 kg.	Tak			
25.	Układ oddechowy	Tak			
26.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak			
27.	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	Tak			
28.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	Tak			
29.	Obejście tlenowe o dużej wydajności: minimum do 30 l/min.	Tak			
30.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i maksymalnej pojemności 1,5 l.	Tak			
31.	Pochłaniacz dwutlenku węgla jednorazowe o budowie przeziernej i maksymalnej pojemności 1,5 l. - 2 szt. Na aparat.	Tak			
32.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia.	Tak			
33.	Wymiana pochłaniaczy wielorazowych na jednorazowe podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez stosowania narzędzi.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
34.	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z instalacji centralnej	Tak			
35.	Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysysaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie/panelu anestezjologicznym (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów).	Tak			
36.	Możliwość oceny zużycia środka wziewnego w godzinie	Tak/Nie		Tak – 5 pkt	

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	znieczulenia w ml. Z podaniem kosztu w jednostce walutowej /godz.			Nie – 0 pkt	
37.	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej.	Tak			
38.	Układ oddechowy kompaktowy. Nadający się do sterylizacji w autoklawie (włączając w to czujniki przepływu).	Tak			
39.	Respirator anestetyczny	Tak			
40.	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	Tak			
41.	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	Tak			
42.	Tryby z gwarantowaną objętością: PCV -VG.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
43.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym.	Tak			
44.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
45.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (Pressure Support). Czulość wyzwalania przepływowego min. 1-9 l/min.	Tak			
46.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
47.	Tryb wentylacji ręczny.	Tak			
48.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO2. Informację na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
49.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów, CO2 i niskiego ciśnienia w drogach oddechowych. Informacja na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
50.	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
51.	Przełączanie jednostopniowe wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną przy pomocy dźwigni / przełącznika mechanicznego .	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
52.	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 3:1 ÷ 1:9.	Tak			
53.	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 80 oddechów / min.	Tak			
54.	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	Tak			
55.	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): minimum 4÷25 cm H2O.	Tak			
56.	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	Tak			
57.	System alarmów.	Tak			
58.	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) lub objętości oddechowej (TV).	Tak			
59.	Alarmy objętości pojedynczego oddechu TV z regulowanymi	Tak/Nie		Tak – 5 pkt	

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	progami górnym i dolnym.			Nie – 0 pkt	
60.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	Tak			
61.	Alarm apnea.	Tak			
62.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	Tak			
63.	Alarm niskiego ciśnienia lub braku zasilania w gazy: O ₂ , powietrze, N ₂ O.	Tak			
64.	Pomiary i obrazowanie	Tak			
65.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych.	Tak			
66.	Pomiar objętości oddechowej (TV).	Tak			
67.	Pomiar pojemności minutowej (MV).	Tak			
68.	Pomiar częstości oddechu.	Tak			
69.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	Tak			
70.	Pomiar ciśnienia średniego.	Tak			
71.	Pomiar ciśnienia Plateau.	Tak			
72.	Pomiar ciśnienia PEEP.	Tak			
73.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	Tak			
74.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenu azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej.	Tak			
75.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z korelacją z wiekiem pacjenta.	Tak			
76.	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	Tak			
77.	Przekątna ekranu: minimum 15".	Tak			
78.	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	Tak			
79.	Ekran główny respiratora aparatu do znieczulenia wbudowany w aparat.	Tak			
80.	Ekran obrotowy umieszczony na ruchomym wysięgniku. Z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
81.	Możliwość konfigurowania minimum 4-ech lub więcej niezależnych stron ekranu respiratora.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
82.	Prezentacja krzywej ciśnienia w drogach oddechowych	Tak			
83.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych.	Tak			
84.	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym.	Tak			
85.	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu.	Tak			
86.	Prezentacja pętli min: ciśnienie / objętość	Tak			
87.	Możliwość zapisania minimum jednej wzorcowej pętli spirometrycznej.	Tak			
88.	Możliwość zapisania minimum 3 wzorcowych pętli spirometrycznych z podaniem czasu zapisania krzywej.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
89.	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej i w butli awaryjnej O ₂	Tak			
90.	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. Możliwość zastosowania w monitorze.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
91.	Parownik	Tak			
92.	Uchwyt dla minimum dwóch parowników typu Selectatec lub Draeger	Tak			
93.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie.	Tak			
94.	Parownik do sevofluranu na wyposażeniu sterowanie mechaniczne .	Tak			
95.	Ssak	Tak			
96.	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy, z regulacją podciśnienia, z pojemnikami min. 1,0 l do wymiennych wkładów.	Tak			
97.	Wymienne wkłady: 5 szt./aparatus (zestaw startowy).	Tak			
98.	System testowania aparatus	Tak			
99.	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatus, sprawdzający jego działanie.	Tak			
100.	Możliwość ominięcia testu w sytuacjach nagłych.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
101.	Możliwość ominięcia testu w sytuacjach nagłych bez limitu ilości ominięć testu.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
102.	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatus.	Tak			
103.	Konstrukcja aparatus umożliwiającą zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	Tak			
104.	Komunikacja użytkownika z aparatem w języku polskim.	Tak			
105.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i w wersji elektronicznej na płycie CD lub pendrive.	Tak			
106.	Monitor pacjenta do aparatus do znieczulenia	Tak			
107.	Ekran kolorowy dotykowy, typu TFT aktywna matryca, rozdzielczość min. 1024 x 768 pikseli	Tak			
108.	Przekątna ekranu min. 15" możliwość podłączenia niezależnego ekranu powielającego o przekątnej minimum 19"	Tak			
109.	Do wyboru przez użytkownika	Tak			
110.	- minimum trzy odprowadzenia EKG	Tak			
111.	- Krzywa oddechowa,	Tak			
112.	- Krzywa pletyzmograficzna,	Tak			
113.	- Krzywa ciśnienia tętniczego,	Tak			
114.	Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych	Tak			
115.	Zasilanie elektryczne dostosowane do 230 V, 50 Hz	Tak			
116.	Awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 90 minut w warunkach standardowych lub zasilanie awaryjne w module transportowym na min. 3h	Tak			
117.	Dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora	Tak			
118.	Możliwość zaprogramowania przez personel min. 20 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	Tak			
119.	Sterowanie poprzez min. Pokrętko i ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
120.	Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 48 godzin.	Tak			
121.	Alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia niektórych alarmów dźwiękowych. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	Tak			
122.	Pomiar EKG.	Tak			
123.	W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dzieci i dorosłych .	Tak			
124.	Ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 6 (I, II, III, avl, avf, Vx) odprowadzeń EKG	Tak			
125.	Pomiar częstości serca minimalny zakres 30-250/min.	Tak			
126.	Ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	Tak			
127.	Podstawowa analiza arytmii pracy serca. Możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii.	Tak			
128.	Detekcja sygnału stymulatora serca	Tak			
129.	Respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 odd/min	Tak			
130.	Pomiar saturacji i tętna	Tak			
131.	Zakres pomiaru saturacji spo2 min. 1-100% z prezentacją krzywej pletyzmograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale	Tak			
132.	Czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych i dzieci na palec	Tak			
133.	Pomiar temperatur	Tak			
134.	Pomiar temperatury obwodowej -powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	Tak			
135.	Możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur ,wyświetlanie temperatury T1, T2 i ich różnicy T2-T1 równocześnie	Tak			
136.	Pomiar ciśnienia	Tak			
137.	Cięśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną	Tak			
138.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar dwutubowy. Algorytm pomiarowy odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
139.	Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągle pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 – 240 min.	Tak			
140.	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką, 3 mankiety wielorazowe w różnych rozmiarach. Dodatkowo na całą instalację 20 szt. Mankietów dla pacjentów otyłych. Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, na przedramię	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
141.	Pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i ocz. Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg	Tak			
142.	Pomiar głębokości uśpienia. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania lub przez zewnętrzne urządzenie zapewniające wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie oferowanego monitora pacjenta i zapisywanie wartości w pamięci trendów monitora. Pomiar głębokości uśpienia zawierający dwa komponenty: korowe eeg i femg z mięśni	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	tworzy.				
143.	Pomiar bodźców nocyceptywnych (bólowych) pacjenta za pomocą modułu/oprogramowania monitora lub urządzenie wolnostojące. W komplecie 100 czujników do jednego aparatu do znieczulenia jeśli wymagane	Tak			
144.	Możliwość rozbudowy o pomiar metabolizmu z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych lub urządzenia wolnostojącego umożliwiającego : pomiar zużycia tlenu (VO2) i wytwarzania dwutlenku węgla (VCO2), pomiar wydatku energetycznego (EE) i wskaźnika oddechowego (RQ), wyświetlanie sygnału na ekranie monitora pacjenta .	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
145.	Pomiar zwiótczenia mięśniowego z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych, w komplecie wielorazowy sensor dla dorosłych. Wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru tof na ekranie monitora lub czas ostatniego pomiaru	Tak			
146.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania . Możliwość podglądu ekranu innego monitora tego samego typu, pracującego w sieci	Tak			
147.	Nowoczesny aparat i monitor - zgodne z dyrektywą ROHS	Tak			
148.	Ze względów serwisowych jak i przyszłej rozbudowy - monitor funkcji życiowych, moduły pomiarowe oraz aparat do znieczulenia ogólnego posiadające jeden serwis	Tak			
149.	Polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów	Tak			
Wymogi formalne:					
150.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
151.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
152.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
153.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
154.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 82: Zamówienie częściowe – Nr 2. Dot. M080 – Aparat EKG – 14 szt.

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci aparatów EKG marki Philips, które spełniają poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiegają od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Monitorowanie i zapis:				
2.	Zapis 12 odprowadzeń EKG	Tak			
3.	Odprowadzenia standardowe i Cabrera plus format Pan 12 Cabrera	Tak			
4.	Pomiar akcji serca do 240 uderzeń na minutę	Tak			
5.	Prędkość zapisu min. 25mm/s, 50mm/s	Tak			
6.	Możliwość pracy w trybie Auto, Manual	Tak			
7.	Rozpoczęcie akwizycji sygnału poprzez jeden przycisk	Tak			
8.	Możliwość przeglądu zapisu EKG przed wydrukiem w celu wizualnej inspekcji jakości zapisu	Tak			
9.	Zapis na papierze termicznym (do 12 krzywych) z automatycznym opisem parametrów rejestracji, datą i godziną badania, interpretacją zapisu EKG, pomiarami dostępów, czasu trwania i pomiary osi, informacje dotyczące raportu i kalibracji, ustawienia filtra, prędkości i czułości	Tak			
10.	Wybór formatów raportów automatycznych: 3x4, 3x4 1R, 3x4 3R, 3x4 1R ST map, 6x2, 12x1	Tak			
11.	Rozdzielczość drukarki: 200x500 dpi.	Tak			
12.	Wydruk na papierze termicznym o szerokości min. 210 mm w formie ryz	Tak			
13.	Ciągły zapis rytmu dla 12 odprowadzeń	Tak			
14.	Obwody wejściowe odporne na impuls defibrylujący	Tak			
15.	Komunikaty informujące użytkownika o: <ul style="list-style-type: none"> Niskim poziomie naładowania akumulatora Zamianie odprowadzeń Wartościach krytycznych zapisu EKG (wysoka częstość rytmu, całkowity blok serca, ciężka tachykardia, ostry zawał serca) 	Tak			
16.	Automatyczne filtry: artefaktów, przemieszczenia linii odniesienia, zakłóceń sieciowych prądu przemiennego.	Tak			
17.	Częstość próbkowania min. 8 000 próbek/s z każdego odprowadzenia	Tak			
18.	Tłumienie sygnałów synfazowych ≥ 105 dB	Tak			
19.	Odpowiedź częstotliwościowa min. 0,05 do 150 Hz	Tak			
20.	Filtry: <p>górnoprzepustowe – 0,05Hz, 0,15Hz, 0,5Hz</p> <p>dolnoprzepustowe – 40Hz, 100Hz, 150Hz</p>	Tak			
21.	Wzmocnienie min. 2.5/5/10/20 mm/mV (odprowadzenia przedsercowe) oraz 5/10/20 mm/mV (odprowadzenia kończynowe)	Tak			
22.	Wbudowana opcja pomiarów standardowych odstępów, czasu trwania i pomiaru osi, opisy interpretacyjne wraz z zintegrowaną analizą pediatryczną, interpretacja zależna od wielu pacjenta, rozszerzone pomiary analizy morfologii, parametry analizy rytmu,	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	terminologia zgodna z międzynarodowymi standardami.				
23.	Wyświetlacz:				
24.	Urządzenie wyposażone w kolorowy ekran dotykowy (64 000 kolorów) umożliwiający jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG. Na ekranie widoczne linie siatki ułatwiające wzrokową analizę zmian w QRS	Tak			
25.	Ekran dotykowy o przekątnej min. 6,5 cala, rozdzielczość, minimum 640x480 wyświetlający jednocześnie 12 odprowadzeń	Tak			
26.	Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczne ID pacjenta, imię, nazwisko, tętno, godzina, data urodzenia, krzywe, etykiety odprowadzeń.	Tak			
27.	Informacja na ekranie o stanie naładowania akumulatora wraz z komunikatem niskiego poziomu naładowania akumulatora	Tak			
28.	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem lub złej jakości sygnału za pomocą wizualnych kolorowych sygnałów na ekranie. Oprogramowanie umożliwia kontrolę umiejscowienia odprowadzeń wykrywając min. 20 różnych zmian umiejscowienia.	Tak			
29.	Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczna wartość częstości serca (w uderzeniach na minutę)	Tak			
30.	Klawiatura:				
31.	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych typu: ID pacjenta, imię, nazwisko, data urodzenia, płeć. Dodatkowe przyciski bezpośredniego dostępu do następujących funkcji: włączenie, wyłączenie, zapis EKG, dane pacjenta.	Tak			
32.	Klawiatura odporna na mycie wodą i detergentami bez konieczności użycia specjalnych przyrządów, podejmowania dodatkowych czynności (demonтаж)	Tak			
33.	Klawiatura monolityczna pozbawiona przerw pomiędzy pojedynczymi klawiszami	Tak			
34.	Klawisze funkcyjne, m.in. zmiany wyświetlania formatu odprowadzeń na ekranie	Tak			
35.	Zasilanie:				
36.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe. Możliwość ciągłego wyświetlania danych na monitorze do 300 minut lub wydruku minimum 50 zapisów EKG w trybie automatycznym do całkowitego wyladowania akumulatora. Pamięć wewnętrzna – 200 zapisów EKG. Możliwość zapisu na pamięci zewnętrznej typu dysk USB (200 zapisów)	Tak			
37.	Czas ładowania akumulatora: ok. 4 godziny do poziomu 95%	Tak			
38.	Inne:				
39.	Możliwość uaktualniania oprogramowania w dowolnej chwili	Tak			
40.	Masa urządzenia gotowego do pracy (bez papieru) max. 8,5 kg	Tak			
41.	Urządzenie wyposażone złącze USB	Tak			
42.	Interfejs komunikacyjny: LAN	Tak			
43.	Komunikacja z aparatem w języku polskim jako upgrade software'u w 3 kwartale 2019.	Tak			
44.	Eksport zapisów w formacie pdf i xml	Tak			
45.	Zestaw akcesoriów startowych: - kabel główny - komplet elektrod wielorazowego użytku (6 elektrod przyssawkowych, 4 elektrody kończynowe) - papier do drukarki, szerokość 210 mm	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	- instrukcja obsługi (w języku polskim) - wózek dedykowany do aparatu				
Wymogi formalne:					
46.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
47.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
48.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
49.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
50.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
51.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do warunków prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 83: Dotyczy zadanie częściowe nr 1 poz. M082

Czy Zamawiający dopuści w ramach równoważności defibrylator o poniższych parametrach

DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY ZE STOLIKIEM SZT. 17

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *
Parametry ogólne			
1.	Urządzenie przenośne - waga max 7,5 kg (ze zintegrowanymi łyżkami dla dzieci i dorosłych oraz akumulatorem), wbudowany uchwyt do przenoszenia na stolik medyczny lub rollstand	Tak	
2.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą przy zasilaniu bateryjnym oraz sieciowym 230VAC - klasa minimum IP54 wg EN60601-1-2:2007/YY0505-2012)	Tak	
3.	Test funkcjonalny codzienny, codzienny i cotygodniowych, wykonywany automatycznie, nie wymagający włączania defibrylatora. Na panelu czołowym wskaźnik / kontrolka informująca o stanie aparatu (sprawny / niesprawny). W ramach testów funkcjonalnych możliwy wydruk wyniki testów.	Tak	
4.	Zasilanie sieciowe 230V 50 Hz	Tak	
5.	Zasilanie akumulatorowe, akumulator litowo-jonowy lub równoważny: - min. 2 godz. ciągłego monitorowania (EKG, EtCO2, SpO2, NIBP) lub - min. 100 defibrylacji z maksymalną energią Wskaźnik poziomu naładowania akumulatora stale widoczny na monitorze, panelu czołowym.	Tak	

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *
6.	DEFIBRYLACJA:	Tak	
7.	Defibrylacja manualna, dwufazowy impuls defibrylacyjny, regulacja energii w zakresie min. 1 – 200J	Tak	
8.	Tryb manualnej defibrylacji odbywa się pod kontrolą operatora na podstawie analizy EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji (ładowanie, ustawienie energii i wykonanie defibrylacji)	Tak	
9.	Automatyczna zmiana protokołu defibrylacji na pediatryczny po naciśnięciu przycisku „Kategoria pacjenta” znajdującym się na panelu przednim (ustawienia progów alarmowych, ograniczenie poziomów energii)	Tak/Nie	
10.	Możliwość regulacji energii defibrylacji w trybie pediatrycznym od min. 1 J	Tak/Nie	
11.	Kardiowersja elektryczna – synchronizacja zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu	Tak	
12.	Czas ładowania do energii maksymalnej ≤ 6 sekund	Tak	
13.	Minimum 19 dostępnych poziomów energii defibrylacji zewnętrznej	Tak	
14.	Łyżki defibrylacyjne dla dzieci i dorosłych zintegrowane.	Tak	
15.	Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na panelu przednim lub łyżkach defibrylacyjnych (wybór poziomu energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, wydruk)	Tak	
16.	EKG:	Tak	
17.	Monitorowanie EKG z min. 3 odprowadzeń	Tak	
18.	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 17-340 /min.	Tak	
19.	Wzmocnienie sygnału EKG min. 0,25-4,0 cm/mV	Tak	
20.	Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego	Tak	
21.	Analizy arytmii u dzieci poniżej 8 roku życia, automatyczne przełączana jest na pediatryczny algorytm analizy EKG po naciśnięciu przycisku „Kategoria pacjenta” znajdującym się na panelu przednim, zapewniając prawidłowe zalecenie wykonania lub niewykonania defibrylacji	Tak/Nie	
22.	FUNKCJA MONITOROWANIA RESUSCYTACJI:	Tak	
23.	Funkcja monitorowania RKO, zależności od wybranych opcji konfiguracji wydawane są polecenia głosowe, generowane komunikaty, które mogą być zwięzłe lub szczegółowe.	Tak	
24.	STYMULACJA ZEWNĘTRZNA	Tak	
25.	Możliwość stymulacji dzieci i dorosłych w trybach asynchronicznym i „na żądanie”	Tak	
26.	Stałoprądowy, prostokątny impuls stymulacji o szerokości min. 20 lub 40 ms	Tak	
27.	Częstość stymulacji regulowana w zakresie min. 30-180 imp/min	Tak	
28.	Prąd stymulacji regulowany w zakresie min. 10-200 mA	Tak	
29.	WYŚWIETLANIE/ REJESTRACJA	Tak	
30.	Ekran kolorowy LCD / TFT o przekątnej min. 7"	Tak	
31.	Prezentacja na ekranie min. 3 kanałów dynamicznych	Tak	
32.	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 50 mm	Tak	
33.	Pamięć wewnętrzna min. 7,5 godzinny zapis 2 ciągłych EKG , 1 krzywej pletyzmograficznej, 1 krzywej kapnomietru, krzywych badawczych (tryb AED), zdarzeń i danych trendów dla każdego podsumowania zdarzeń.	Tak	

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *
34.	Zapis w pamięci wewnętrznej wyników autotestów, z podaniem daty i godziny testu	Tak	
35.	Możliwość transferu danych/ raportów do urządzenia zewnętrznego: - przez zewnętrzną dysk USB	Tak	
36.	PULSOKSYMETRIA	Tak	
37.	Pomiar SpO2 w technologii odpornej na zakłócenia	Tak	
38.	Zakres pomiaru SpO2 min. 0-100%	Tak	
39.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej na ekranie	Tak	
40.	Czujnik wielorazowego użytku na palec dla dzieci (1 szt.)	Tak	
41.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak	
42.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak	
43.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak	
44.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak	
45.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak	

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 84: Dotyczy: Część M008 - AUDIOMETR PEDIATRYCZNY - 2 SZT

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowania audiometru o maksymalny poziom minimum 120dB HL, jest to poziom powszechnie stosowany w diagnostyce nie wpłynie to na możliwości diagnostyczne Centrum Medycznego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie audiometru zasilanego z zewnętrznego zasilacza, takie rozwiązanie zapewnia stabilniejsze zasilanie i nie jest zależne od posiadania działającego laptopa?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie audiometru w którym sygnalizacja stanu pracy audiometru sygnalizowana jest za pomocą świecących diod nad kolorowymi klawiszami określającymi stan pracy audiometru?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie audiometru przystosowanego do badań „mobilnych” o wymiarach nie przekraczających: 11 x 28 x 36 cm i wadze do 1500g (bez przetworników)

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 85: Dotyczy: M010 - URZĄDZENIE DO DOBORU APARATU SŁUCHOWEGO - 1 SZT

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowania aparatu do doboru aparatów słuchowych spełniającego poniższe wymagania. Opisane przez Państwa urządzenie w tym punkcie to klasyczny audiometr nie wyposażony w moduły do ustawień aparatów.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe
1.	<p>Zintegrowany system umożliwiający badania audiometryczne, dopasowanie i kontrolę protez słuchowych, posiadający wszystkie następujące cechy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wbudowany audiometr dwukanałowy – Wbudowany moduł/komora pomiarowa do pomiaru charakterystyk aparatów słuchowych – Wbudowany moduł do pomiaru aparatów słuchowych na uchu rzeczywistym – Możliwość tworzenia i zapisu własnych sekwencji i testów użytkownika – Zaimplementowane tabele do konwersji danych pochodzących z badań elektrofizjologicznych – Zintegrowane narzędzia do symulacji ubytku słuchu i działania aparatu słuchowego

	<ul style="list-style-type: none"> – Pomiary na sprzęgaczu przy użyciu danych z pomiaru RECD oraz zaimplementowanych procedur dopasowania DSL v.5.0 i NAL-NL2 – Wbudowana pętla indukcyjna na potrzeby testowe – Sterowanie funkcjami systemu przy pomocy komputera PC przy użyciu portu USB – Wbudowane narzędzie Speech Mapping – Wbudowany moduł do przeprowadzania badania audiometrii słownej w polu swobodnym
2.	<p>Wbudowany audiometr o następujących minimalnych parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Pomiar przewodnictwa powietrznego, przewodnictwa kostnego, oraz badanie progów słyszenia w polu swobodnym – Zakres badanych częstotliwości dla przewodnictwa powietrznego w słuchawkach minimum 125Hz- 12000Hz – Zakres badanych częstotliwości dla przewodnictwa kostnego minimum 250 Hz- 4000 Hz – Rodzaj bodźca: ciągły, pulsujący, modulowany (warble), – Rodzaje sygnału maskującego: wąskopasmowy NBN, szum biały WBN, szum mowopodobny (typu speech noise) – Dokładność w prezentacji intensywności bodźca dla przewodnictwa powietrznego w zakresie 125 Hz- 4000 Hz nie gorsza niż ± 3 dB – Dokładność w prezentacji intensywności bodźca dla przewodnictwa kostnego w zakresie 205Hz- 4000Hz nie gorsza niż ± 4 dB – Przetworniki w zestawie: TDH 39, HDA 200, słuchawki typu insert 3A, słuchawka kostna – Skok tłumika: 1dB i 5dB – Wbudowany lub dołączony do zestawu wzmacniacz i zewnętrzny głośnik na potrzeby badań w polu swobodnym wraz z regulowanym statywem Wyjście na zewnętrzny wzmacniacz głośnikowy do badań w polu swobodnym Zaimplementowany system komunikacji dwukierunkowej z pacjentem (Talk Back, Talk Forward) – Badanie audiometrii słownej w polu swobodnym z możliwością zapisu materiału słownego/testowego na dysku twardym komputera PC i obsługi przy pomocy dostarczonego software'u
3.	<p>Moduł pomiarowy na uchu rzeczywistym REM o następujących minimalnych parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Rozdzielczość częstotliwościowa pomiaru: 1/3 oktawy i 1/24 oktawy Dokładność w zakresie prezentowanej intensywności sygnału: nie gorsza niż ± 2 % – Zakres mierzonych intensywności sygnału: minimum w zakresie 40-130 dB SPL – Możliwość generacji sygnałów, co najmniej: szum biały, ICRA, czysty ton, ton modulowany (warble) – Możliwość prezentacji sygnałów użytkownika i „żywej mowy” – Dostępny zestaw testów, co najmniej: REUR, REUG, REOR, REOG, REAR, REAG, REIG, RECD – Prezentacja ubytku słuchu wraz z wizualizacją widma mowy docierającego do ucha pacjenta poprzez aparat słuchowy – W zestawie min. 300 sztuk jednorazowych wężyków do sondy mikrofonowej in-situ i powiązanych z nimi akcesoriów – Możliwość dopasowania binauralnego - dwie sondy mikrofonowe wraz z uchwytem na uszy i niezbędnymi akcesoriami w zestawie
4.	<p>Moduł do pomiaru aparatów słuchowych na sprzęgaczu 2 cm3 o następujących minimalnych parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Zaimplementowany sygnał testowy: ICRA, ton modulowany (warble), ton, szum biały, „żywa mowa” – Pomiar funkcji mikrofonów kierunkowych w aparatach słuchowych Zaimplementowane pomiary podstawowych charakterystyk zgodnie z normami IEC 60118 w tym minimum: OSPL90, Full On Gain, Input/Output Curve, Equivalent Input Noise, Harmonic Distortion, Coil Full-on Gain Response – W zestawie komplet fantomowych źródeł zasilających w postaci ogniów typu 10, 13, 312, 675 do pomiaru poboru prądu – Sprzęgacz 2 cm3 w zestawie – Pomiary w zakresie częstotliwości minimum 100 Hz- 8000 Hz

5.	Urządzenie kompatybilne z platformą NOAH lub Otoaccess
6.	Możliwość przechowywania informacji o pomiarach w bazie NOAH lub Otoaccess
7.	Możliwość pracy w trybie „on top”- możliwość jednoczesnego wykonywania pomiaru wybranej charakterystyki aparatu przy otwartym module dopasowania wybranego producenta aparatu słuchowego.
8.	Oprogramowanie dostarczone na płycie CD lub innym trwałym nośniku danych

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 86: Dotyczy: M052 - TYMPANOMETR - 1 SZT.

Czy Zamawiający wymaga aby tympanometr posiadał pediatryczny bodziec szerokopasmowy do 8000Hz, który wpłynie na zwiększenie możliwości diagnostycznych Centrum Medycznego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 87: dot. SIWZ: Rozdział 5, w zakresie zadania częściowego nr 1

W związku z odległym terminem realizacji zamówienia prosimy Zamawiającego o przedstawienie informacji nt. planowanych dostaw – harmonogram dostaw, przewidywana ilość etapów dostaw.

Odpowiedź: WSZYSTKIE INFORMACJE NIEZBĘDNE DO REALIZACJI DOSTAW ZNAJDUJĄ SIĘ W SIWZ ORAZ W ZAŁĄCZNIKU NR 5 DO SIWZ – WZÓR UMOWY.

Pytanie Nr 88: dot. SIWZ: Rozdział 6, punkt 6.2, Zdolność techniczna lub zawodowa

Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli Wykonawca w ramach oferty na zamówienie częściowe nr 1 przedstawi **2 referencje** na dostawy w okresie ostatnich trzech lat sprzętu medycznego takiego jak: łóżka szpitalne, materace przeciwoleżynowe, podnośniki transportowo-kąpielowe i inne, **na łączną kwotę minimum 3 000 000,00 zł?**

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje Rozdział 6, punkt 6.2 SIWZ w następujący sposób:

Zdolność techniczna lub zawodowa

Zamawiający uzna, iż wykonawca spełnił warunek jeżeli wykaże iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie co najmniej:

- dla zamówienia częściowego Nr 1: - dostawę sprzętu medycznego - zabiegowego na łączną kwotę minimum: 3 000 000,00 zł;
- dla zamówienia częściowego Nr 2: - dostawę sprzętu medycznego – diagnostycznego na łączną kwotę minimum: 3 000 000,00 zł;
- dla zamówienia częściowego Nr 3: - dostawę sprzętu medycznego – anestezyjologicznego na łączną kwotę minimum: 3 000 000,00 zł;
- dla zamówienia częściowego Nr 4: - dostawę sprzętu medycznego – mebli medycznych na łączną kwotę minimum: 1 000 000,00 zł;
- dla zamówienia częściowego Nr 5: - dostawę sprzętu medycznego - rehabilitacyjnego na łączną kwotę minimum: 300 000,00 zł;

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o charakterze wykonawcy nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy.

Zamawiający wymaga, aby dostawa (w ramach każdej z części) została wykonana w ramach maksymalnie 2 różnych umów.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, powyższe warunki w zakresie doświadczenia mogą zostać spełnione przez jednego wykonawcę z podmiotów występujących wspólnie.

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Pytanie Nr 89: dot. SIWZ: Rozdział 8, punkt 8.3, podpunkt 5)

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, co Zamawiający rozumie poprzez punkt 2 – Certyfikat potwierdzający zgodność z określonymi wymaganiami lub cechami. Czy Zamawiający uzna wymóg za spełniony jeśli Wykonawca do oferty w zakresie zamówienia częściowego nr 1 załączy dokumenty takie jak Deklaracja Zgodności, wpis do RWM dla wyrobów medycznych klasy I?

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: TAK.

Pytanie Nr 90: Załącznik Nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1

W związku z elektroniczną formą składania dokumentów prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu numeracji i wskazania strony dokumentu potwierdzającego wymagany parametr z opisu przedmiotu zamówienia. W ramach łatwiejszej identyfikacji parametrów wymaganych na materiałach potwierdzających naniesiona zostanie punktacja zgodnie z L.P. opisu przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 91: Wymogi formalne

W związku z obszerną listą pozycji zamówienia częściowego nr 1 zawierającą zarówno sprzęt medyczny jak i wyroby niemedyczne prosimy Zamawiającego o dodanie zapisu *jeżeli dotyczy* w punkcie dot. wymaganych dokumentów („*Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia (...)*”), które nie dotyczą pozycji sprzętu nie będącego sprzętem medycznym.

Odpowiedź: WYMAGANY ZAPIS BRZMI: „*Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.*” W SYTUACJI GDY OFEROWANY ASORTYMENT NIE JEST WYROBEM MEDYCZNYM ZAMAWIAJĄCY OCZEKUJE OŚWIADCZENIA PRODUCENTA LUB AUTORYZOWANEGO DYSTRYBUTORA IŻ WYMAGANY SPRZĘT NIE JEST WYROBEM MEDYCZNYM. ZAMAWIAJĄCY POZOSTAWIA ZAPIS NIEZMIENNY, GDYŻ POWYŻSZE OŚWIADCZENIE MIEŚCI SIĘ W STWIERDZENIU „WSZELKA DOKUMENTACJA” I ZAMAWIAJĄCY UZNA WARUNEK ZA SPEŁNIONY.

Pytanie Nr 92: Wymogi formalne, ostatni punkt, dotyczy każdej pozycji zamówienia częściowego nr 1

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, co rozumie poprzez słowo „**opisać**” w wymogu w punkcie „*Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń (...)*” i czy wystarczające będzie potwierdzenie zapisu poprzez jego przepisanie.

Odpowiedź: TAK, POTWIERDZENIE ZAPISU POPRZECZ PRZEPISANIE BĘDZIE WYSTARCZAJĄCE.

Pytanie Nr 93: A011, punkt 28.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko sterowane elektrycznie do intensywnej terapii dla dzieci starszych wyposażone w poręcze boczne lakierowane proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów, wykonane z 3 profili stalowych o średnicy min. 25 mm składane wzdłuż ramy leża, zabezpieczające ¾ długości leża? Pragniemy zaznaczyć, iż Zamawiający w pozycjach A005 oraz A006 wymaga właśnie takich poręczy do tożsamego łóżka, a zastosowanie tego typu poręczy znacząco wpłynie na kształtowanie ceny oferty.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 94: A001, punkt 10.

Czy Zamawiający dopuści kozetkę lekarską bez możliwości regulacji wysokości leża?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 95: G007a, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści stół badań dla niemowląt z wagą i wzrostomierzem którego podstawa wykonana jest ze stalowego kształtownika o przekroju prostokątnym? Podstawa lakierowana proszkowo na biało.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 96: G007a, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści stół badań dla niemowląt z wagą i wzrostomierzem którego podstawa wykonana jest ze stalowego kształtownika o przekroju prostokątnym z osłoną w kolorze ABS (białym)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 97: G007a, punkt 4.

Czy Zamawiający dopuści stół badań dla niemowląt z wagą i wzrostomierzem o wymiarach:

- szerokość: 830mm
- głębokość: 660mm
- wysokość od podłoża do blatu: 900mm
- wysokość całkowita stołka: 950 mm

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 98: G007a, punkt 4.

Czy Zamawiający dopuści stół badań dla niemowląt z wagą i wzrostomierzem o wymiarach:

- szerokość: 830mm
- głębokość: 660mm
- wysokość od podłoża do blatu: 800mm
- wysokość całkowita stołu: 850 mm

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 99: G007a, punkt 4.

Czy Zamawiający dopuści stół badań dla niemowląt z wagą i wzrostomierzem o wymiarach:

- szerokość: 900mm
- głębokość: 700mm
- wysokość od podłoża do blatu: 900mm
- wysokość całkowita stołu: 980 mm

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 100: G007a, punkt 4.

Czy Zamawiający dopuści stół badań dla niemowląt z wagą i wzrostomierzem o wymiarach:

- szerokość: 900mm
- głębokość: 700mm
- wysokość od podłoża do blatu: 800mm
- wysokość całkowita stołu: 880 mm

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 101: M004, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nebulizator z trybem pracy przerywanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 102: M004, punkt 4.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nebulizator niewyposażony w pojemnik na akcesoria?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 103: M004, punkt 10.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nebulizator z minimalną objętością napełnienia wynoszącą 2 ml?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 104: M004, punkt 11.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nebulizator z maksymalną objętością napełnienia wynoszącą 8 ml? Jest to parametr korzystniejszy od wymaganego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 105: Re2, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z trybem pracy przerywanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 106: Re2, punkt 4.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator niewyposażony w pojemnik na akcesoria?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 107: Re2, punkt 10.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z minimalną objętością napełnienia wynoszącą 2 ml?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 108: Re2, punkt 11.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z maksymalną objętością napełnienia wynoszącą 8 ml? Jest to parametr korzystniejszy od wymaganego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 109: Re3, punkt 1.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator pneumatyczno-tłokowy?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 110: Re3, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z trybem pracy przerywanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 111: Re3, punkt 4.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator niewyposażony w pojemnik na akcesoria?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 112: Re3, punkt 10.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z minimalną objętością napełnienia wynoszącą 2 ml?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 113: Re3, punkt 11.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z maksymalną objętością napełnienia wynoszącą 8 ml? Jest to parametr korzystniejszy od wymaganego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 114: M04b, punkt 8-9.

Prosimy Zamawiającego o sprostowanie punktów 8 i 9 opisu przedmiotu zamówienia – takie same zapisy pojawiają się w punktach 5 i 6.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 115: A040, punkt 3.

W związku z opisanym parametrem punktowanym w pozycji 3 - Napęd stołu. Zwracamy się z prośbą o uzupełnienie nazwy pakietu „A040 Stół operacyjny mobilny, elektrohydrauliczny - 5 szt.” na „A040 Stół operacyjny mobilny, elektrohydrauliczny lub elektromechaniczny - 5 szt.”?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 116: A040, punkt 26.

Zwracamy się z prośbą o korekcje prawdopodobnie oczywistej pomyłki pisarskiej dot. zakresu regulacji zagłówek na +50° / -60°.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 117: A040, punkt 45.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie zamiast podkowy żelowej pozycjonera piankowego w pokrowcu pod głowę dla dorosłych i dla dzieci?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 118: M006, punkt 6.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania przyrząd do czyszczenia przewodu słuchowego bez termometru do wskazywania aktualnej temperatury wody?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 119: M093

W związku z wymogiem stosowania okularów ochronnych podczas użytkowania zestawu do fototerapii zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dodanie pozycji „okulary ochronne” do punktu 1. jako element zestawu do fototerapii.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 120: M028, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z obudową z tworzywa sztucznego bez wzmocnienia włóknem szklanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 121: M028, punkt 7.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy ze zbiornikiem z pokrywą z poliwęglanu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 122: M028, punkt 10.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z wydajnością maksymalną powietrza 30 l/min.?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 123: M028, punkt 13.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy, którego maksymalna waga ssaka po zdjęciu z wózka wynosi 8 kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 124: M028, punkt 14.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy o wymiarach w wersji przenośnej 370 x300x530 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 125: M028, punkt 18.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy bez możliwości rozbudowy ssaka o system zabezpieczający przed przelaniem działający w oparciu o bezdotykowy czujnik objętościowy – automatyczne wyłączenie pompy ssaka po napełnieniu zbiornika na wydzielinę?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 126: M028, punkt 20.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy wyposażony dodatkowo w zbiornik 1-litrowy z pokrywą z poliwęglanu przystosowany do wkładów jednorazowych – 2 sztuki?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 127: M081, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z obudową z tworzywa sztucznego bez wzmocnienia włóknem szklanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 128: M081, punkt 7.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy ze zbiornikiem z pokrywą z poliwęglanu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 129: M081, punkt 10.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z wydajnością maksymalną powietrza 30 l/min.?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 130: M081, punkt 13.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy, którego maksymalna waga ssaka po zdjęciu z wózka wynosi 8 kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 131: M081, punkt 14.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy o wymiarach w wersji przenośnej 370 x300x530 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 132: M081, punkt 18.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy bez możliwości rozbudowy ssaka o system zabezpieczający przed przełaniem działający w oparciu o bezdotykowy czujnik objętościowy – automatyczne wyłączenie pompy ssaka po napełnieniu zbiornika na wydzielinę?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 133: M081, punkt 20.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy wyposażony dodatkowo w zbiornik 1-litrowy z pokrywą z poliwęglanu przystosowany do wkładów jednorazowych – 2 sztuki?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 134: M083, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z obudową z tworzywa sztucznego bez wzmocnienia włóknem szklanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 135: M083, punkt 7.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy ze zbiornikiem z pokrywą z poliwęglanu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 136: M083, punkt 10.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z wydajnością maksymalną powietrza 30 l/min.?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 137: M083, punkt 13.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy, którego maksymalna waga ssaka po zdjęciu z wózka wynosi 8 kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 138: M083, punkt 14.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy o wymiarach w wersji przenośnej 370 x300x530 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 139: M083, punkt 18.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy bez możliwości rozbudowy ssaka o system zabezpieczający przed przełaniem działający w oparciu o bezdotykowy czujnik objętościowy – automatyczne wyłączenie pompy ssaka po napełnieniu zbiornika na wydzielinę?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 140: M083, punkt 20.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy wyposażony dodatkowo w zbiornik 1-litrowy z pokrywą z poliwęglanu przystosowany do wkładów jednorazowych – 2 sztuki?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 141: M084, punkt 1.

Czy Zamawiający uzupełni zapis o słowo „minimum” dot. szklanego światłowodu łyżki laryngoskopowej – średnica **minimum** 3 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 142: M084, punkt 1.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łyżki o rozmiarach: dla dzieci Nr 2 – 115x24 mm, dla dorosłych Nr 3 – 135x24 mm, dla dorosłych duża Nr 4 – 160x24 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 143: M084, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania uchwyt kompatybilny z łyżką do trudnych intubacji niewyposażony w sztywny futerał (w sztywny futerał wyposażona jest łyżka do intubacji)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 144: M084, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania uchwyt zasilany bateryjnie (dwie baterie LR14 dla rozmiaru C / średni), bez akumulatora w rękojeści z zewnętrzną ładowarką?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 145: R51, punkt 1.

Czy Zamawiający uzupełni zapis o słowo „minimum” dot. szklanego światłowodu łyżki laryngoskopowej – średnica **minimum** 3 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 146: R51, punkt 1.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łyżki o rozmiarach: dla dzieci Nr 2 – 115x24 mm, dla dorosłych Nr 3 – 135x24 mm, dla dorosłych duża Nr 4 – 160x24 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 147: R51, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania uchwyt kompatybilny z łyżką do trudnych intubacji niewyposażony w sztywny futerał (w sztywny futerał wyposażona jest łyżka do intubacji)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 148: R51, punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania uchwyt zasilany bateryjnie (dwie baterie LR14 dla rozmiaru C / średni), bez akumulatora w rękojeści z zewnętrzną ładowarką?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 149: M025, punkt 2.

Czy Zamawiający zaakceptuje laser z nieco mniejszym od wymaganego promieniem pracy ramienia? Różnica (110 cm vs 130 cm) poprawia nawet komfort zabiegu, a zwłaszcza u dzieci.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 150: M025, punkt 2.

Czy Zamawiający zaakceptuje laser z mniejszą od wymaganej regulacją trybu ULTRAPULSE? Różnica (20-240 Hz vs 25-500 Hz) nie wpływa na jakość wykonywanego zabiegu, zwłaszcza u dzieci, gdzie używane są nastawy o mniejszej energii.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 151: M067

Czy Zamawiający dopuści aparat do dializ (do CRRT) wg poniżej specyfikacji?

1	Wykonywane zabiegi: SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, TPE, HP
2	Możliwość wykonania zabiegu hemofiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją
3	Możliwość wykonania zabiegu hemodiafiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją
4	Pompa krwi
5	Pompa i waga antykoagulantu cytrynianowego lub dodatkowego płynu suplementującego o dokładności kalibracji +/- 1g
6	Możliwość stosowania antykoagulacji cytrynianowej w zabiegach: SCUF, CVVH, CVVHD oraz CVVHDF z jednoczesną pre i postdylucją

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

7	Pompa i waga dializatu o dokładności kalibracji +/-1g
8	Pompa i waga substytucji o dokładności kalibracji +/-1g
9	Pompa i waga ściekowa o dokładności kalibracji +/-1g
10	Dedykowana funkcja aparatu umożliwiająca czasowe odłączenie pacjenta w celu przeprowadzenia diagnostyki, badań RTG, TK itp.
11	Pamięć zdarzeń do 96 godzin
12	Układ podgrzewający krew wracającą do pacjenta
13	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu
14	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta (imię, nazwisko, waga, hematokryt)
15	Pomiar ciśnień: pobierania krwi, filtra, zwrotu krwi, odpływu z filtra, spadku ciśnienia na filtrze oraz TMP
16	Automatyczna identyfikacja założonego filtra
17	Automatyczna identyfikacja punktu pracy (dostępu naczyniowego) – praca na dodatnim lub ujemnym ciśnieniu dostępu
18	Regulacja poziomu w komorze odpowietrzającej
19	Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym
20	Czujnik przecieku krwi
21	Czujnik obecności powietrza we krwi
22	Archiwizacja zabiegu na zewnętrznym nośniku pamięci
23	Kolorowy ekran dotykowy min . 12"
24	Złącza RS232 oraz Ethernet do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi
25	Zintegrowana pompa strzykawkowa wbudowana w aparat
26	Jeden rodzaj zestawu (filtr z drenami) umożliwiający wykonywanie wszystkich rodzajów terapii CRRT
27	Zabezpieczenie przed zakłóceniem przez aparat sygnału EKG i EEG
28	Dostępność linii pediatricznych o wypełnieniu do 70 ml
29	Dostępność filtrów o wysokim punkcie odcięcia oraz filtrów septycznych z zastosowaniem podczas CRRT
30	Akumulator zasilający do 10 minut

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 152: Dotyczy: Zamówienie częściowe nr 2 poz. 79 aparat RTG bezprzewodowy, mobilny – tzw. przyłóżkowy 2 szt.

Zwracamy się z prośbą o usunięcie oczywistej omyłki pisarskiej polegającej na wpisaniu „0” zamiast znaku „°” stopnie.

Parametr nr l.p. 25

Jest:

25	Kąt obrotu kolimatora	Min. ±900 Tak, podać
----	-----------------------	-------------------------

Powinno być:

25	Kąt obrotu kolimatora	Min. ±90° Tak, podać
----	-----------------------	-------------------------

Parametr nr l.p. 29

Jest:

29	Obrót kołpaka lampy wokół osi poziomej w zakresie	≥ ±1300 Tak, podać
----	---	-----------------------

Powinno być:

29	Obrót kołpaka lampy wokół osi poziomej w zakresie	$\geq \pm 130^\circ$ Tak, podać
----	---	------------------------------------

Parametr nr l.p. 30

Jest:

30	Kąt obrotu kolumny lampy	$\geq \pm 2500$ Tak, podać
----	--------------------------	-------------------------------

Powinno być:

30	Kąt obrotu kolumny lampy	$\geq \pm 250^\circ$ Tak, podać
----	--------------------------	------------------------------------

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 153: Dotyczy: parametry ogólne DETEKTOR SYSTEMU DR BEZPRZEWODOWY LP. 43

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie aparatu o możliwości wykonania do 90 ekspozycji na jednym naładowaniu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 154: Dot. zamówienia częściowego Nr 2 Ea3 – STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH CT/MRI – 3 SZT.

pkt 2: Czy Zamawiający wymaga monitorów 2 MP z matrycą kolorową czy z matrycą która nie jest wyrobem medycznym monochromatyczną?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA OBA ROZWIĄZANIA.

Pytanie Nr 155: Dot. zamówienia częściowego Nr 2 Ea3 – STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH CT/MRI – 3 SZT.

pkt 3: Czy Zamawiający dopuści kartę graficzną, dedykowaną przez producenta oferowanych monitorów diagnostycznych, która nie jest wyrobem medycznym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 156: Dot. zamówienia częściowego Nr 2 Ea3 – STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH CT/MRI – 3 SZT.

pkt 4:

W związku z zakończeniem produkcji modelu HP Z240 prosimy o dopuszczenie komputera o poniższych parametrach:

Specjalizowany komputer klasy HP Z2

- Procesor Intel Xeon E3-1244G4C 3.6 GHz
- Pamięć RAM 8GB ECC
- Dysk twardy 1TB SATA x 2
- Napęd DVD+/-RW
- Windows 10 PL 64-bit

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 157: Dot. zamówienia częściowego Nr 2 Ea3 – STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH CT/MRI – 3 SZT.

pkt 5:

Prosimy o podanie jakie funkcje ma posiadać oprogramowanie diagnostyczne do oceny obrazów DICOM? Czy będzie służyło ocena badań z klasycznego RTG?

Odpowiedź: OPROGRAMOWANIE DIAGNOSTYCZNE SŁUŻYŁO BĘDZIE DO OCENY BADAŃ KLASYCZNEGO RTG.

Pytanie Nr 158: Dotyczy: pakiet nr 2- poz. S009 - aparat RTG bezprzewodowy, mobilny, tzw. przyłóżkowy.

Czy Zamawiający dopuści aparat o poniższej konfiguracji i uzna wszystkie swoje wymagania za spełnione w przypadku zaoferowania aparatu zgodnie z opisem poniżej?

1.	Napięcie zasilania	230V, 50 Hz +/- 10%
2.	Moc generatora	40 kW
3.	Zakres napięcia generatora min	> 40 - 130 kV
4.	Jeden wspólny certyfikat na cały aparat	TAK

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda

w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

5.	Główne elementy aparatu tzn: • Lampa RTG • Konstrukcja mechaniczna z napędem • Generator • Detektor • Zintegrowana stacja • Oprogramowanie Pochodzą od jednego wytwórcy	TAK
6.	Zakres regulacji iloczynu prądu i czasu ekspozycji min.	0,1 - 320 mAs
7.	Maksymalna wartość prądu	> 400 mA
8.	Minimalny czas ekspozycji.	< 1 ms
9.	Maksymalny czas ekspozycji	> 3000 ms
10.	Możliwość wykonania ekspozycji poprzez akumulatorowe zasilanie generatora.	TAK
11.	Programy anatomiczne (w tym dedykowane dla noworodków) > 250	TAK
12.	Zakres wysokości ogniska od podłogi min	> 76-203 cm
13.	Szerokość aparatu	< 58 cm
14.	Wysokość aparatu w pozycji transportowej	< 136 cm
15.	Zakres obrotu kolimatora min	> +/- 110o
16.	Zakres obrotu lampy rtg wokół osi poziomej min	+/- 180o
17.	Rotacja ramienia wokół osi pionowej min.	> 300o
18.	Lampa dwuogniskowa z wirującą anodą	TAK
19.	Wielkość dużego ogniska	< 1,3 mm
20.	Wielkość małego ogniska	< 0,6 mm
21.	Pojemność cieplna anody	> 300 kHU
22.	Pojemność cieplna kołpaka	> 950kHU
23.	Prędkość obrotów anody	> 3000 obr/min.
24.	Kolimator z wbudowanymi filtrami, min 3 różne filtracje (1mm Al. + 0.1 mm Cu, 1mm Al. + 0.2 mm Cu, 2mm Al.)	TAK
25.	Kolimator wyposażony w podświetlenie LED, automatyczne wyłączenie światła po min. 30 s	TAK
26.	Maksymalny zasięg ramienia - odległość ognisko - kolumna aparatu	> 105 cm
27.	Rodzaj ramienia mocującego lampę: teleskopowy	TAK
28.	Wysokość aparatu złożonego do transportu < 190 cm	TAK
29.	Aparat wyposażony we własny zespół napędowy zasilany z akumulatorów, umożliwiający zmotoryzowane przemieszczanie się urządzenia	TAK
30.	Max. prędkość jazdy (w przód)	> 5,0 km/h
31.	System zabezpieczeń przed najazdem na przeszkodę (system antykolizyjny)	TAK
32.	Maksymalny kąt nachylenia podłoża umożliwiający przejazd aparatu przy użyciu napędu z baterii	> 7°

33.	Sterowanie przesuwu przód/tył od strony lampy rtg/kolimatora	TAK
34.	Detektor bezprzewodowy	TAK
35.	Materiał warstwy scyntylacyjnej płaskiego detektora cyfrowego CsI	TAK
36.	Rozmiar detektora :	24x30cm +/- 1cm
37.	Wielkość piksela	< 150 μ m
38.	Głębokość akwizycji > 16 bitów	TAK
39.	Waga detektora bezprzewodowego z baterią	< 1,6 kg
40.	Dopuszczalne obciążenie na całej powierzchni detektora	> 150 kg
41.	Ilość ekspozycji na jednym ładowaniu detektora	> 500
42.	DQE @ 0 pI/mm	> 65%
43.	Ładowanie baterii detektora z ładowarki na aparacie RTG lub osobna ładowarka do ładowania min. 2 baterii detektora jednocześnie	TAK
44.	Obsługa systemu obrazowego z monitora konsoli zintegrowanego z aparatem	TAK
45.	Monitor menu oraz do przeglądania obrazów dotykowy typu LCD min. 19"	TAK
46.	Automatyczne zapisywanie do obrazów danych ekspozycji	TAK
47.	Czas od akwizycji do pojawienia się obrazu referencyjnego na monitorze aparatu max. 5 sek.	TAK
48.	Wybór parametrów obróbki obrazu	TAK
49.	Liczba obrazów zapamiętywana na dysku twardym (w pełnej matrycy) min. 15000	TAK
50.	Funkcje obróbki obrazów: <ul style="list-style-type: none"> • regulacja okna obrazu • zoom min 2 razy • znaczniki • komentarze • zmiana jasności i kontrastu • obrót o dowolny kąt • lustrzane odbicie (pion/poziom) • pomiary długości, kątów • pozytyw/negatyw 	TAK
51.	Możliwość dodania własnych programów anatomicznych	TAK
52.	Zarządzanie bazą pacjentów i badań	TAK
53.	Łączność z PACS przewodowo oraz bezprzewodowo	TAK
54.	Interfejs sieciowy z min funkcjami: <ul style="list-style-type: none"> - DICOM Send - DICOM Print - DICOM WORKLIST 	TAK
55.	Integracja z PACS	TAK

56.	Interfejs sieciowy przewodowy i bezprzewodowy	TAK
57.	Waga aparatu < 450kg	TAK
58.	System bezprzewodowego sterowania ekspozycją	TAK
59.	Teleskopowa kolumna lampy RTG pozwalająca na obserwację otoczenia przed aparatem podczas przemieszczania	TAK
60.	System wyposażony w miernik dawki powierzchniowej DAP	TAK
61.	Wykonanie w cenie oferty testów akceptacyjnych i specjalistycznych	TAK
62.	Rozbudowa urządzenia do współpracy z detektorami o innych formatach	TAK
63.	Możliwość wykonania ekspozycji przy użyciu kaset CR lub analogowych	TAK
64.	Zabezpieczenie aparatu przed nieautoryzowanym użyciem / dostępem do danych pacjentów(konieczność zalogowania się)	TAK

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 159: Dotyczy zapisów SIWZ:

Czy Zamawiający wymaga, aby Oferent posiadał certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 dotyczącą sprzedaży wyposażenia i sprzętu medycznego, sprzedaży materiałów eksploatacyjnych i środków do sterylizacji, projektowania, rozwoju, serwisu, walidacji oraz sprzedaży oprogramowania IT i pracami projektowymi i budowlanymi? Zamawiający zyskuje pewność, że oferowane wyroby produkowane są zgodnie z obowiązującymi wymaganiami i normami.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 160: Dotyczy zapisów SIWZ:

W związku z określeniem przez Zamawiającego opisu przedmiotu zamówienia, który zawiera dużą ilość różnorodnego asortymentu wykonawca wnosi o dokonanie podziału zamówienia na części.

O tym, że prymat i zasadę na gruncie ustawy Pzp stanowi dzielenie zamówienia na części stanowi art. 96 ust. 1 pkt 11 ustawy Pzp. Zgodnie z nim w protokole postępowania Zamawiający winien wskazać powody, dla których odmówił podzielenia zamówienia na części. Urząd Zamówień Publicznych w swojej opinii podkreślił, iż „Zamawiający, uzasadniając przyczyny braku podziału zamówienia na części, nie może powoływać się wyłącznie na korzyści organizacyjne, wynikające z prowadzenia jednego, a nie większej liczby postępowań o udzielenie zamówienia publicznego”. Jednocześnie wskazano, iż „Decyzja co do podziału zamówienia na określoną ilość części należy do Zamawiającego. Zamawiający podejmuje ją w zależności od swoich potrzeb, jednakże jego swoboda jest ograniczona zasadą zachowania uczciwej konkurencji. Należy zatem badać, czy w konkretnych okolicznościach decyzja (co do podziału zamówienia i na ile części) nie naruszy konkurencji poprzez ograniczenie możliwości ubiegania się o zamówienie mniejszym podmiotom, w szczególności małym i średnim przedsiębiorstwom” (www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/interpretacja-przepisow/pytania-i-odpowiedzi-dotyczace-nowelizacji-ustawy-prawo-zamowien-publicznych/podzial-zamowienia-na-czesci).

Zgodnie z motywem 78 dyrektywy 2014/24/UE: „Zamówienia publiczne powinny być dostosowane do potrzeb MSP. W tym celu oraz aby zwiększyć konkurencję, instytucje zamawiające należy w szczególności zachęcać do dzielenia dużych zamówień na części. Podziału takiego można dokonać na zasadzie ilościowej, tak by wielkość poszczególnych zamówień lepiej odpowiadała możliwościom MSP, lub na zasadzie jakościowej, z uwzględnieniem różnych zaangażowanych branż i specjalizacji, tak by w większym stopniu dostosować treść poszczególnych zamówień do wyspecjalizowanych sektorów MSP, lub według różnych kolejnych etapów projektu”.

Zastosowane przez zamawiającego określenie przedmiotu zamówienia poprzez brak dokonania podziału na kolejne mniejsze części uniemożliwia złożenie oferty wykonawcom zdolnym do wykonania zamówienia. Tym bardziej, iż w ramach przedmiotowego postępowania zamawiający zamierza nabyć asortyment różnorodny standardowo oferowany na rynku przez różne wyspecjalizowane grupy

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda

w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

wykonawców. Co oznacza, że zamawiający w sposób rażąco narusza zasadę zachowania uczciwej konkurencji poprzez wyeliminowanie podmiotów oferujących część asortymentu. Nadto, zastosowane przez zamawiającego określenie przedmiotu zamówienia stanowi również naruszenie art. 29 ust. 2 ustawy Pzp.

Mając na uwadze powyższe, wykonawca wnosi o dokonanie podziału części nr 4 i umożliwienie złożenia odrębnej oferty na pozycje 24, 25 i 26 (wymienione w poniższej tabeli):

24	S002	myjnia-dezynfektor do endoskopów duża z systemem trackingu sprzętu np. ETD4
25	S003	myjnia-dezynfektor do endoskopów, mała z systemem trackingu sprzętu np. ETD2
26	S004	myjnia do pojemników na endoskopy

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 161: Dotyczy zapisów SIWZ:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu poprzez wykazanie, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał należycie co najmniej dostawę 1 sprzętu medycznego- myjni endoskopowych na kwotę minimum 400 000,00 brutto.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 162: Dotyczy Parametry Techniczne S002 – MYJNIA DEZYNFEKTOR DO ENDOSKOPÓW DUŻA Z SYSTEMEM TRAKINGU SPRZĘTU NP. ETD4 – 1 SZT.:

Zamawiający dokonał błędnego opisu zamówienia poprzez określenie wymogu dla myjni endoskopowej w punkcie:

- a. 4. Maksymalna pojemność komory - 200l, minimum 8 tac zgodnych ze standardem DIN 1/1,
- b. 26. Temperatura mycia i dezynfekcji regulowana w zakresie do 93°C, pomiar temperatury monitorowany za pomocą dwóch, niezależnych czujników temperatury.

Parametry te są charakterystyczne dla myjni narzędziowej i nie mają zastosowania w myjniach do endoskopów. Opis przedmiotu zamówienia oraz nazwa pakietu jednoznacznie wskazuje urządzenie produkowane i sprzedawane wyłącznie przez jednego producenta, co w sposób oczywisty ogranicza możliwość złożenia oferty innym niż dystrybutorowi urządzeń firmy Olympus. W związku z powyższym wnosimy o możliwość dopuszczenia do postępowania równoważnego urządzenia wyposażonego w system trackingu sprzętu renomowanej firmy Cantel Medical (ITALY) S.R.L o następujących parametrach:

- a) cykl mycia dezynfekcji wysokiego stopnia (zgodnie z PN EN 15883 i sterylizacji (zgodnie z norma PN EN 14937);
- b) czas cyklu mycia i sterylizacji poniżej 20 minut;
- c) możliwość procesowania wszelkich dostępnych na rynku endoskopów;
- d) kompaktowa konstrukcja, przestrzeń wewnętrzna na środki myjąco-dezynfekujące;
- e) monitorowanie wszystkich kanałów podczas mycia i dezynfekcji – automatyczny test kontroli szczelności endoskopu w trakcie trwania całego cyklu oraz kontrola poszczególnych kanałów pod kątem parametrów ciśnienia i przepływu;
- f) jedna komora zapewniająca możliwość obsługi wszystkich modeli endoskopów elastycznych;
- g) systemowe podłączenia kanałów endoskopów za pomocą adapterów;
- h) panel sterowania z kolorowym ekranem dotykowym o przekątnej minimum 15" zapewnia łatwy i szybki dostęp do wszystkich parametrów procesu;
- i) technologia identyfikacji operatora w oparciu o RFID w celu zwiększenia kontroli i podniesienia bezpieczeństwa obsługi endoskopów;
- j) możliwość dodania do dokumentacji informacji o lekarzu i pacjencie;
- k) procesy zwalidowane, w pełni zgodne z normami EN ISO 15883-1/4 oraz PN EN 14937;
- l) proces przeprowadzany w temperaturze pokojowej;
- m) urządzenie wyposażone w drukarkę umożliwiającą dokumentację przeprowadzanych procesów;
- n) środki chemiczne kompatybilne ze wszystkimi rodzajami endoskopów;
- o) detergent i środek dezynfekcyjny sterylizujący stosowany jednorazowo dla każdego cyklu;
- p) wymiary urządzenia (+/-5cm): szerokość 70cm, głębokość 65cm, wysokość max. 140cm.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 163: Dotyczy Parametry Techniczne S003 – MYJNIA DEZYNFEKTOR DO ENDOSKOPÓW MAŁA Z SYSTEMEM TRAKINGU SPRZĘTU NP. ETD2 – 1 SZT.:

Przedmiotu zamówienia oraz nazwa pakietu jednoznacznie wskazuje urządzenie produkowane i sprzedawane wyłącznie przez jednego producenta, co w sposób oczywisty ogranicza możliwość złożenia oferty innym niż dystrybutorowi urządzeń firmy Olympus. W związku z powyższym wnosimy o możliwość dopuszczenia do postępowania równoważnego urządzenia wyposażonego w system trakingu sprzętu renomowanej firmy Cantel Medical (ITALY) S.R.L o następujących parametrach:

- a) cykl mycia dezynfekcji wysokiego stopnia (zgodnie z PN EN 15883 i sterylizacji (zgodnie z norma PN EN 14937);
- b) czas cyklu mycia i sterylizacji poniżej 20 minut;
- c) możliwość procesowania wszelkich dostępnych na rynku endoskopów;
- d) kompaktowa konstrukcja, przestrzeń wewnętrzna na środki myjąco-dezynfekujące;
- e) monitorowanie wszystkich kanałów podczas mycia i dezynfekcji – automatyczny test kontroli szczelności endoskopu w trakcie trwania całego cyklu oraz kontrola poszczególnych kanałów pod kątem parametrów ciśnienia i przepływu;
- f) jedna komora zapewniająca możliwość obsługi wszystkich modeli endoskopów elastycznych;
- g) systemowe podłączenia kanałów endoskopów za pomocą adapterów;
- h) panel sterowania z kolorowym ekranem dotykowym o przekątnej minimum 15" zapewnia łatwy i szybki dostęp do wszystkich parametrów procesu;
- i) technologia identyfikacji operatora w oparciu o RFID w celu zwiększenia kontroli i podniesienia bezpieczeństwa obsługi endoskopów;
- j) możliwość dodania do dokumentacji informacji o lekarzu i pacjencie;
- k) procesy zwalidowane, w pełni zgodne z normami EN ISO 15883-1/4 oraz PN EN 14937;
- l) proces przeprowadzany w temperaturze pokojowej;
- m) urządzenie wyposażone w drukarkę umożliwiającą dokumentację przeprowadzanych procesów;
- n) środki chemiczne kompatybilne ze wszystkimi rodzajami endoskopów;
- o) detergent i środek dezynfekcyjny sterylizujący stosowany jednorazowo dla każdego cyklu;
- p) wymiary urządzenia (+/-5cm): szerokość 70cm, głębokość 65cm, wysokość max. 140cm.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 164: Dotyczy Parametry Techniczne S004 – MYJNIA DO POJEMNIKÓW NA ENDOSKOPY – 1 SZT.:

Zamawiający dokonał błędnego opisu zamówienia poprzez określenie wymogu dla myjni do pojemników na endoskopy w punkcie:

- a. Urządzenie o pojemności 1 endoskopu giętkiego lub 2 videobronchoskopy.
- b. Urządzenie umożliwiające dezynfekcję w oparciu o kwas nadoctowy (zimna dezynfekcja) jak również glutaraldehyd (dezynfekcja termiczno-chemiczna),
- c. System myjący kanały wewnętrzne i zewnętrzne powierzchnie endoskopów. Dwie pompy obiegowe – jedna dedykowana do mycia kanałów endoskopu i druga dedykowana do ramion myjących zewnętrzne powierzchnie.

Parametry te są charakterystyczne dla myjni endoskopowej i nie mają zastosowania w myjniach do pojemników na endoskopy. Opis przedmiotu zamówienia jednoznacznie wskazuje urządzenie produkowane i sprzedawane wyłącznie przez jednego producenta, co w sposób oczywisty ogranicza możliwość złożenia oferty innym dystrybutorom tych urządzeń. W związku z powyższym wnosimy o możliwość dopuszczenia do postępowania równoważnego urządzenia wyposażonego w system trakingu sprzętu renomowanej firmy Belimed AG o następujących parametrach:

- a) Wykonanie i konstrukcja zgodna ISO EN 15883-1, -4,
- b) Model w wersji nieprzelotowej,
- c) Drzwi przeszklone,
- d) Oświetlone wnętrze komory myjącej
- e) Ogrzewanie elektryczne komory minimum 8kW
- f) 2 moduły dozujące wyposażone w przepływomierze, 2 czujniki poziomu,
- g) Możliwość dozowania 2 środków chemicznych w tej samej fazie mycia,
- h) Wbudowana drukarka,
- i) Kondensator oparów, pompa spustowa
- j) Materiał komory AISI316L (1.4404), opanelowanie AISI304 (1.4301),
- k) Wyświetlacz 2 linijki po 20 znaków w każdej linii, dowolnie programowalny układ sterowania,
- l) Przyłącza wody zimnej, demineralizowanej, ciepłej
- m) Pompa myjąca o wydajności minimum 350l/min,

- n) System suszenia ciepłym powietrzem z regulacją temperatury w zakresie 20-60st.C o wydajności minimum 200m³/h z filtracją HEPA H13,
- o) System samo-dezynfekcji A03000 dla dezynfekcji komory i wewnętrznego orurowania,
- p) Podłączenie RS232/ RS485
- q) Wyposażenie w wózek 4 poziomowy o pojemności minimum 8 tac zgodnych ze standardem DIN 1/1 .
- r) Wyposażony w wózek wsadowy do mycia pojemników na endoskopy
- s) Umieszczenie tacy z endoskopami w myjni lub wózku wsadowym nie wymaga żadnych czynności związanych z podłączeniem kanałów w myjni.
- t) Wymiary komory minimalne WxSxG 630x580x550 mm,
- u) Pojemność użytkowa minimum 200l
- v) Wymiary zewnętrzne maksymalne WxSxG 900x900x740 mm
- w) Zasilanie 400V 3N/AC, 10-12kW.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 165: Pytanie o dopuszczenie poz. M083 (ssak elektryczny na wózek):

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie do postępowania urządzenia o poniższych parametrach? Parametry przedstawione przez Zamawiającego jednoznacznie wskazują na jednego Wykonawcę i ograniczają konkurencyjność ofert. 1. Pompa próżniowa bezolejowa, tłokowa Tak 2. Gładka jednoczęściowa obudowa z tworzywa sztucznego odporna na silne środki dezynfekcyjne Tak 3. Poziom podciśnienia maksymalny min. 82 kPa -0,082 MPa Tak 4. Ustawianie poziomu podciśnienia za pomocą zaworu membranowego Tak 5. Zawór bezpieczeństwa chroniący przed nadmiernym ssaniem w pokrywie butli Tak 6. Filtr antybakteryjny, hydrofobowy Tak 7. Zbiornik z polifosfolianu (PSU) o pojemności 2 litry. Zbiornik z pokrywą autoklawowalną. Temperatura sterylizacji 134 C Tak 8. Przewód silikonowy pacjenta dł. min. 1,5 mb Tak 9. Zasilanie 230 V 50/60 Hz Tak 10. Wydajność maksymalna min. 30 l / min mierzona w zakresie pracy ze zbiornikiem na wydzieliny Tak 11. Wózek jezdny z koszem na 4 kołach, minimum 2 koła z hamulcami Tak 12. Możliwość zdjęcia z wózka i użycia jako ssak przenośny Tak 13. Maksymalna waga ssaka po zdjęciu z wózka do 9 kg Tak 14. Maksymalne wymiary ssaka w wersji przenośnej 275 x 310x 375 mm Tak 15. Możliwość rozbudowy ssaka o zbiorniki 2,3 lub 4 litrowe Tak 16. Możliwość wyposażenia ssaka sterownik nożny mocowany na przewodzie Tak 17. Ssak w standardzie wyposażony w zabezpieczenia wielostopniowe przed przelaniem zbiornika automatycznie odcinający dopływ wydzieliny do urządzenia. Tak 18. Opcjonalnie, możliwość rozbudowy ssaka o system drenażu z opłucnej Tak 19. Głośność do 37dB Tak 20. Wyposażenie ssaka: - zbiornik 1,5 litrowy przystosowany do sytemu wkładów jednorazowych – 2 sztuki, każdy wkład jednorazowy jest zintegrowany z pokrywą z tworzywa - wózek jezdny z pojemnikiem na cewniki/akcesoria i szyną do mocowania zbiorników – 1 sztuka Tak 21. Gwarancja 60 miesięcy Tak

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 166: Dotyczy: Część M008 - AUDIOMETR PEDIATRYCZNY - 2 SZT

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowania audiometru o maksymalny poziom minimum 120dB HL, jest to poziom powszechnie stosowany w diagnostyce nie wpłynie to na możliwości diagnostyczne Centrum Medycznego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie audiometru zasilanego z zewnętrznego zasilacza, takie rozwiązanie zapewnia stabilniejsze zasilanie i nie jest zależne od posiadania działającego laptopa?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie audiometru w którym sygnalizacja stanu pracy audiometru sygnalizowana jest za pomocą świecących diod nad kolorowymi klawiszami określającymi stan pracy audiometru?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie audiometru przystosowanego do badań „mobilnych” o wymiarach nie przekraczających: 11 x 28 x 36 cm i wadze do 1500g (bez przetworników)

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 167: Dotyczy: M010 - URZĄDZENIE DO DOBORU APARATU SŁUCHOWEGO - 1 SZT

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowania aparatu do doboru aparatów słuchowych spełniającego poniższe wymagania. Opisane przez Państwa urządzenie w tym punkcie to klasyczny audiometr nie wyposażony w moduły do ustawień aparatów.

Lp.	Parametry techniczno-użytkowe
1.	<p>Zintegrowany system umożliwiający badania audiometryczne, dopasowanie i kontrolę protez słuchowych, posiadający wszystkie następujące cechy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wbudowany audiometr dwukanałowy - Wbudowany moduł/komora pomiarowa do pomiaru charakterystyk aparatów słuchowych - Wbudowany moduł do pomiaru aparatów słuchowych na uchu rzeczywistym - Możliwość tworzenia i zapisu własnych sekwencji i testów użytkownika - Zaimplementowane tabele do konwersji danych pochodzących z badań elektrofizjologicznych - Zintegrowane narzędzia do symulacji ubytku słuchu i działania aparatu słuchowego - Pomiary na sprzęgaczu przy użyciu danych z pomiaru RECD oraz zaimplementowanych procedur dopasowania DSL v.5.0 i NAL-NL2 - Wbudowana pętla indukcyjna na potrzeby testowe - Sterowanie funkcjami systemu przy pomocy komputera PC przy użyciu portu USB - Wbudowane narzędzie Speech Mapping - Wbudowany moduł do przeprowadzania badania audiometrii słownej w polu swobodnym
2.	<p>Wbudowany audiometr o następujących minimalnych parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pomiar przewodnictwa powietrznego, przewodnictwa kostnego, oraz badanie progów słyszenia w polu swobodnym - Zakres badanych częstotliwości dla przewodnictwa powietrznego w słuchawkach minimum 125Hz- 12000Hz - Zakres badanych częstotliwości dla przewodnictwa kostnego minimum 250 Hz- 4000 Hz - Rodzaj bodźca: ciągły, pulsujący, modulowany (warble), - Rodzaje sygnału maskującego: wąskopasmowy NBN, szum biały WBN, szum mowopodobny (typu speech noise) - Dokładność w prezentacji intensywności bodźca dla przewodnictwa powietrznego w zakresie 125 Hz- 4000 Hz nie gorsza niż ± 3 dB - Dokładność w prezentacji intensywności bodźca dla przewodnictwa kostnego w zakresie 205Hz- 4000Hz nie gorsza niż ± 4 dB - Przetworniki w zestawie: TDH 39, HDA 200, słuchawki typu insert 3A, słuchawka kostna - Skok tłumika: 1dB i 5dB - Wbudowany lub dołączony do zestawu wzmacniacz i zewnętrzny głośnik na potrzeby badań w polu swobodnym wraz z regulowanym statywem - Wyjście na zewnętrzny wzmacniacz głośnikowy do badań w polu swobodnym - Zaimplementowany system komunikacji dwukierunkowej z pacjentem (Talk Back, Talk Forward) - Badanie audiometrii słownej w polu swobodnym z możliwością zapisu materiału słownego/testowego na dysku twardym komputera PC i obsługi przy pomocy dostarczonego software'u
3.	<p>Moduł pomiarowy na uchu rzeczywistym REM o następujących minimalnych parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rozdzielczość częstotliwościowa pomiaru: 1/3 oktawy i 1/24 oktawy - Dokładność w zakresie prezentowanej intensywności sygnału: nie gorsza niż ± 2 % - Zakres mierzonych intensywności sygnału: minimum w zakresie 40-130 dB SPL - Możliwość generacji sygnałów, co najmniej: szum biały, ICRA, czysty ton, ton modulowany (warble) - Możliwość prezentacji sygnałów użytkownika i „żywej mowy” - Dostępny zestaw testów, co najmniej: REUR, REUG, REOR, REOG, REAR, REAG, REIG, RECD - Prezentacja ubytku słuchu wraz z wizualizacją widma mowy docierającego do ucha pacjenta poprzez aparat słuchowy - W zestawie min. 300 sztuk jednorazowych wężyków do sondy mikrofonowej in-situ i powiązanych z nimi akcesoriów - Możliwość dopasowania binauralnego - dwie sondy mikrofonowe wraz z uchwytem na uszy i niezbędnymi akcesoriami w zestawie

4.	Moduł do pomiaru aparatów słuchowych na sprzęgaczu 2 cm ³ o następujących minimalnych parametrach: - Zaimplementowany sygnał testowy: ICRA, ton modulowany (warble), ton, szum biały, „żywa mowa” - Pomiar funkcji mikrofonów kierunkowych w aparatach słuchowych - Zaimplementowane pomiary podstawowych charakterystyk zgodnie z normami IEC 60118 w tym minimum: OSPL90, Full On Gain, Input/Output Curve, Equivalent Input Noise, Harmonic Distortion, Coil Full-on Gain Response - W zestawie komplet fantomowych źródeł zasilających w postaci ogni w typy 10, 13, 312, 675 do pomiaru poboru prądu - Sprzęgacz 2 cm ³ w zestawie - Pomiary w zakresie częstotliwości minimum 100 Hz- 8000 Hz
5.	Urządzenie kompatybilne z platformą NOAH lub Otoaccess
6.	Możliwość przechowywania informacji o pomiarach w bazie NOAH lub Otoaccess
7.	Możliwość pracy w trybie „on top”- możliwość jednoczesnego wykonywania pomiaru wybranej charakterystyki aparatu przy otwartym module dopasowania wybranego producenta aparatu słuchowego.
8.	Oprogramowanie dostarczone na płycie CD lub innym trwałym nośniku danych

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 168: Dotyczy: M052 - TYMPANOMETR - 1 SZT.

Czy Zamawiający wymaga aby tympanometr posiadał pediatryczny bodziec szerokopasmowy do 8000Hz, który wpłynie na zwiększenie możliwości diagnostycznych Centrum Medycznego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 169: Dotyczy: M009 - APARAT DO POMIARU ABR - 1 SZT.

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowania aparatu dla którego poziom CMR, Absolutny poziom maskowania wynosi max. 110 dB SPL. Taka wartość jest podyktowana względami bezpieczeństwa, gdyż wartość powyżej 110 dB mogą doprowadzić do uszkodzenia komórek rzęsatych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 170: Dot. Zamówienie częściowe Nr 3: Ea5 – CENTRALA NADZORU POOPERACYJNEGO – 1 SZT.

Pkt. 1: Czy Zamawiający wymaga, aby ekrany stanowiska centralnego monitorowania były certyfikowanymi wyrobami medycznymi, co pozwoli na ich bezpieczny montaż i użytkowanie w środowisku szpitalnym?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pkt. 3: Czy Zamawiający dopuści zasilanie z zewnętrznego zasilacza UPS przez 20 minut?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 8: Czy Zamawiający dopuści centralę umożliwiającą podgląd trendów w formie graficznej i tabelarycznej monitorowanych parametrów zapisanych w pamięci monitora z okresu dłuższego niż wymagany – ostatnich 144 godzin, i wyposażoną w pamięć maksymalnie 12 krzywych dynamicznych z okresu ostatnich 48 godzin?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 171: Dot. Zamówienie częściowe Nr 3: Ea6 – STACJA DO KARDIOMONITORÓW – 5 SZT.

Pkt. 1: Czy Zamawiający wymaga, aby ekrany stanowiska centralnego monitorowania były certyfikowanymi wyrobami medycznymi, co pozwoli na ich bezpieczny montaż i użytkowanie w środowisku szpitalnym?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pkt. 3: Czy Zamawiający dopuści zasilanie z wbudowanego akumulatora przez 20 minut?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 8: Czy Zamawiający dopuści centralę umożliwiającą podgląd trendów w formie graficznej i tabelarycznej monitorowanych parametrów zapisanych w pamięci monitora?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 172: Dot. Zamówienie częściowe Nr 3: M015 – KARDIOMONITOR PRZENOŚNY – 42 SZT.

Mając na uwadze fakt, iż zamawiane w części M015 kardiomonitoring będą wykorzystywane w transporcie, czy Zamawiający będzie wymagał, żeby oferowane monitory były przystosowane do

warunków panujących w transporcie i zapewniały: odporność na zachłapanie wodą i wnikanie pyłów na poziomie przynajmniej IP21 oraz odporność na upadek z wysokości minimum 75 centymetrów?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pkt. 1, 3: Czy Zamawiający dopuści i przydzieli większą liczbę punktów (np. 20) w ocenie technicznej za kardiomonitor o budowie kompaktowo-modułowej, tzn. Podstawowe parametry zintegrowane w obudowie monitora, z możliwością rozbudowy o kolejne, bardziej zaawansowane parametry (np. Monitorowanie gazowe, rzut serca, głębokość uśpienia) w formie modułów (przenośnych pomiędzy stanowiskami) wsuwanych do ramy kardiomonitora lub osobno montowanej ramy na moduły?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 2: Czy Zamawiający będzie wymagał lub przyzna dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zasilanie z akumulatora wewnętrznego przez minimum 3 godziny z możliwością wymiany akumulatora przez użytkownika bez użycia narzędzi, z dodatkowym wskaźnikiem poziomu naładowania bezpośrednio na obudowie monitora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 3: Czy Zamawiający wymaga monitora wyposażonego w nowoczesny ekran panoramiczny?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 4: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością zmiany jasności ekranu przez użytkownika, bez możliwości zmiany kontrastu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 8: Czy Zamawiający dopuści jednoczesną prezentację min. 6 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie? Wyświetlanie większej ilości krzywych na ekranie 12" mogłoby powodować niedostateczną czytelność wyświetlanych parametrów, co mogłoby przekładać się na bezpieczeństwo pacjentów?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 7: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w dwa konfigurowalne układy ekranu (standardowy ekran krzywych z odpowiadającymi im parametrami oraz ekran dużych cyfr) z możliwością zapisu tychże ekranów w siedmiu różnych profilach monitora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 11: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością indywidualnego ustawiania granic alarmowych dla wszystkich parametrów: ręcznie oraz automatycznie na podstawie bieżących wartości parametrów, z możliwością przywołania w każdej chwili domyślnych wartości granic alarmowych?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 13: Czy Zamawiający dopuści ciągły zapis w pamięci kardiomonitora 7 odprowadzeń EKG, trzech fal inwazyjnego ciśnienia, fali oddechu metodą impedancyjnego, fali Spo2 z ostatnich 36 godzin?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 14: Czy Zamawiający dopuści wbudowane złącze USB do przenoszenia plików dziennika błędów, plików dziennika alarmów, plików dziennika klawiatury oraz plików dziennika WLAN na potrzeby serwisu bez możliwości kopiowania danych pacjenta? Opisana w punkcie 14 funkcja kopiowania wrażliwych danych osobowych oraz medycznych pacjenta, bez jakiegokolwiek autentyfikacji i autoryzacji użytkownika, jest sprzeczna z zasadami ochrony danych osobowych i nie powinna być dopuszczana a tym bardziej wymagana w postępowaniu publicznym

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści zakres częstości akcji serca 30-300 odd/min?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 16: Prosimy o dopuszczenie monitorów bez funkcji „obserwacja 6 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego” oraz „analiza odcinka ST z 6 odprowadzeń jednocześnie z kabla 3 żyłowego”, gdyż funkcje te są realizowane tylko przez monitory firmy Emtel, co uniemożliwia złożenie oferty innym wykonawcom, a co za tym idzie zapisy te są niezgodne z zasadami uczciwej konkurencji.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści możliwość wyboru 1 z 3 dostępnych prędkości dla fal EKG?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, w którym praca stymulatora jest zaznaczana na elektrokardiogramie przez wyświetlanie impulsów sygnalizujących stymulatora w odmiennym kolorze, bez sygnalizacji dźwiękowej? Ogranicza to ilość uciążliwych sygnałów dźwiękowych występujących na oddziale

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści pomiar częstości oddechu w zakresie 4-180 odd/min?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyboru elektrod do detekcji oddechu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści analizę 18 typów arytmii?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pośrednią regulacją alarmu bezdechu poprzez regulację dolnej granicy alarmu częstości oddechu od 4 w górę?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 17: Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia algorytmu pomiarowego saturacji, umożliwiającego ekstrakcję sygnału, czyli eliminację zakłócającego wynik pomiaru z krwi żyłnej (podczas ruchu pacjenta) i wyświetlanie pomiaru jedynie z krwi tętniczej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 17: Czy Zamawiający dopuści tętno obwodowe w zakresie minimum 30-240 bpm?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 17: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości zmiany czułości świecenia diody w czujniku SpO2, natomiast z regulacją czułości pomiaru?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 17: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji alarmów SatSeconds charakterystycznej dla konkretnego producenta algorytmu pomiarowego SpO2, która ma na celu redukcję liczby fałszywych alarmów wynikających z niedoskonałości w/w algorytmu, przenosząc odpowiedzialność za stan pacjenta na lekarzy i pielęgniarki w czasie od wystąpienia zdarzenia desaturacji do chwili wystąpienia alarmu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 17: Prosimy o informację, dla jakiej grupy lub grup pacjentów czujniki mają zostać dostarczone?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 18: Czy Zamawiający dopuści pomiar automatyczny w zakresie 1-120 min wyposażony w funkcję własnych konfigurowalnych cykli pomiaru NIBP?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 18: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez pomiaru wartości pulsu z mankietu NIBP?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 18: Czy Zamawiający dopuści możliwość prezentacji czasu, który upłynął od ostatniego pomiaru na ekranie obok wyświetlanego wyniku pomiaru?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 18: Czy Zamawiający będzie wymagał lub przyzna dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie algorytmu pomiarowego NIBP Dinamap SuperSTAT wykorzystującego dwutubowy system wężyków i mankietów oraz schodkowej deflacji, zapewniającemu szybkość pomiarów, odporność na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca oraz zapewniający skrócenie czasu pomiaru dzięki funkcji wstępnego pompowania mankietu do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 19: Prosimy o wyjaśnienie, czy poprzez zestawy Zamawiający ma na myśli przewody do podłączenia jednorazowych przetworników ciśnienia, czy też same przetworniki? Zwracamy się z prośbą o podanie rodzaju wykorzystywanych na oddziale przetworników

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 20: Czy Zamawiający dopuści zewnętrzny moduł wsuwany do obudowy monitora wymienny pomiędzy wszystkimi stanowiskami z zakresem pomiaru RR 4 -80 odd/min z alarmem bezdechu regulowanym pośrednio poprzez regulację dolnej granicy alarmu częstości oddechu od 4 w górę?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 22: Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o rejestrator termiczny z wydrukiem do 3 krzywych jednocześnie?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 22: Czy Zamawiający będzie wymagał monitora wyposażonego w pomiar temperatury jako jednego z podstawowych parametrów życiowych pacjenta? W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o podanie wymaganej liczby kanałów oraz wymaganego zestawu akcesoriów.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 22: Czy Zamawiający uzna za spełniający zapisy SIWZ monitor z możliwością rozbudowy o pomiar IBP łącznie w 3 kanałach, co przewyższa wymogi nawet oddziałów intensywnej terapii, bez możliwości ciągłego pomiaru rzutu serca?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 173: Dot. Zamówienie częściowe Nr 3: M040 – KARDIOMONITOR TRANSPORTOWY – 5 SZT.

Pkt. 1: Czy Zamawiający dopuści pełnoprawny, stacjonarno-transportowy kardiomonitor o pełnych możliwościach pomiarowych, jak w zadaniu M015, bez możliwości pracy jako wymienny moduł transportowy kardiomonitorów standardowych stosowanych w szpitalu? Dzięki temu Zamawiający otrzyma 5 dodatkowych, pełnoprawnych kardiomonitorów, które w sytuacji awaryjnej pozwolą mu na monitorowanie dodatkowych pacjentów lub wykorzystanie ich jako monitorów zastępczych na wypadek awarii.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 4: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wyświetlania 6 przebiegów dynamicznych z dostępnymi prędkościami kreślenia krzywej EKG 12,5; 25 i 50 mm/s, krzywej IBP 12,5; 25 i 50 mm/s?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 5: Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy 30-300 ud/min?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści zabezpieczenie ciśnienia maksymalnego dla noworodków 147 +/- 3 do 165 mmHg?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści mankiet napęnlany przy pomocy pompki?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 6: Czy Zamawiający będzie wymagał lub przyzna dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie algorytmu pomiarowego NIBP Dinamap SuperSTAT wykorzystującego dwutubowy system wężyków i mankietów oraz schodkowej deflacji, zapewniającemu szybkość pomiarów, odporność na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca oraz zapewniający skrócenie czasu pomiaru dzięki funkcji wstępnego pompowania mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 7: Czy Zamawiający dopuści pomiar pulsoksymetrii w zakresie 1-100%?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 7: Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia algorytmu pomiarowego saturacji, umożliwiającego ekstrakcję sygnału, czyli eliminację zakłócającego wynik pomiaru z krwi żyłnej (podczas ruchu pacjenta) i wyświetlanie pomiaru jedynie z krwi tętniczej z dokładnością pomiaru w zakresie 70-100% nie mniej niż +/- 3?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 174: Dot. Zamówienie częściowe Nr 5 - R50 – BIEŻNIA DO BADAŃ WYSIŁKOWYCH – 1 SZT.

Pkt. 34: Czy Zamawiający dopuści system, w którym wartości wzmocnienia są następujące: 2,5/5/10/20mm/mV? Zwracamy uwagę, iż takie wartości są standardowe dla prób wysiłkowych pod względem klinicznym i użytkowym, parametr 100mm/mV jest unikalną cechą jednego z systemów na rynku i uniemożliwia innym oferentom złożenie oferty.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 46: Czy Zamawiający dopuści bieżnię o wymiarach 84cmx200cm? Zwracamy uwagę, iż tak mała różnica nie ma znaczenie z punktu widzenia lokalowego, a także oferujemy bieżnię ze znacznie większym pasem dla pacjenta, co znacząco podnosi komfort prowadzenia badania.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 47: Czy Zamawiający dopuści wyższą obciążalność, tj. Do 227kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 48: Czy Zamawiający dopuści bieżnię o wadze 193kg? Zwracamy uwagę iż nie ma to znaczenia użytkowego. Zamawiający wymaga obciążenia do 200 kg, przy tak dużym obciążeniu stabilność dolnej ramy bieżni musi być zachowana w pełnym zakresie. Prosimy o dopuszczenie proponowanej bieżni, która jest standardem na rynku i jedną z najlepszych dostępnych bieżni na rynku światowym.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 175: Dot. Zamówienie częściowe Nr 5 - M068 kardiomonitor sale IT 15

Pkt. 1: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o budowie kompaktowo-modułowej zasilany z sieci 230 VC oraz z wbudowanego akumulatora przez min. 3 godziny?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 2: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor stacjonarno-transportowy z ekranem LCD o przekątnej 12,1" do prezentacji 6 krzywych jednocześnie o wadze 4,3 kg, dzięki czemu może być wykorzystywany swobodnie zarówno w transporcie jak i na stanowisku?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 3: Czy Zamawiający dopuści możliwość z 7 prekonfigurowalnymi profilami ustawień monitora zawierających po dwa konfigurowalne widoki ekranu (standardowy i dużych cyfr) z możliwością indywidualnego ustawiania granic alarmowych dla wszystkich parametrów: ręcznie oraz automatycznie na podstawie bieżących wartości parametrów, z możliwością przywołania w każdej chwili domyślnych wartości granic alarmowych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 6, 7, 8, 9, 10: Czy Zamawiający dopuści wbudowany moduł do pomiaru EKG, SpO2, Temperatury, IBP, NIBP oraz niezależny moduł CO2 wymienny pomiędzy stanowiskami?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści możliwość wybrania jednej z 3 prędkości dla fali EKG: 12,5; 25 i 50 mm/s?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści jednoczesną prezentację 1 z 3 odprowadzeń przy użyciu trzech elektrod oraz 7 odprowadzeń EKG z 5 elektrod?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści pomiar akcji serca w zakresie 30-300 bpm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy analizy odcinka St 0,9 do +0,9 mV?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie 4 -180 odd/min.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z alarmem bezdechu regulowanym pośrednio poprzez regulację dolnej granicy alarmu częstości oddechu od 4 w górę?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyboru elektrod do detekcji oddechu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 7: Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia algorytmu pomiarowego saturacji, umożliwiającego ekstrakcję sygnału, czyli eliminację zakłócającego wynik pomiaru z krwi żyłnej (podczas ruchu pacjenta) i wyświetlanie pomiaru jedynie z krwi tętnicznej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 7: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości zmiany czułości świecenia diody w czujniku SpO2, natomiast z regulacją czułości pomiaru?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 7: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji alarmów SatSeconds charakterystycznej dla konkretnego producenta algorytmu pomiarowego SpO2, która ma na celu redukcję liczby fałszywych alarmów wynikających z niedoskonałości w/w algorytmu, przenosząc odpowiedzialność za stan pacjenta na lekarzy i pielęgniarki w czasie od wystąpienia zdarzenia desaturacji do chwili wystąpienia alarmu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 7: Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostarczenia wyłączeni czujnika dla dorosłych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 8: Czy Zamawiający dopuści Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie min. 1 - 120 min wyposażony w funkcję własnych konfigurowalnych cykli pomiaru NIBP?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pkt. 7: Czy Zamawiający będzie wymagał lub przyzna dodatkowe punkty w ocenie technicznej za zaoferowanie algorytmu pomiarowego NIBP Dinamap SuperSTAT wykorzystującego dwutubowy system wężyków i mankietów oraz schodkowej deflacji, zapewniającemu szybkość pomiarów, odporność na zakłócenia, artefakty i niemierną akcję serca oraz zapewniający skrócenie czasu

pomiaru dzięki funkcji wstępnego pompowania mankietu do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 7: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez pomiaru wartości pulsu z mankietu NIBP?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 8: Czy Zamawiający dopuści 2 mankiety dla dorosłych o rozmiarach 23-33 cm oraz 31-40 cm?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 9: Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru od 10 do +45°C?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 10: Czy Zamawiający dopuści zewnętrzny moduł wsuwany do obudowy monitora wymienny pomiędzy wszystkimi stanowiskami z zakresem pomiaru RR 4 -80 odd/min z alarmem bezdechu regulowanym pośrednio poprzez regulację dolnej granicy alarmu częstości oddechu od 4 w górę?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 12: Czy Zamawiający zamiast wymaganego w punkcie 12. dodatkowego modułu transportowego dopuści opisane w pozostałych punktach SIWZ kardiomonitor stacjonarno-transportowe, przystosowane do transportu, odporne na upadek z 75 cm oraz na zachłapanie, wyposażone w pojemną baterię na minimum 3 godziny pracy, bez konieczności stosowania dodatkowych modułów transportowych.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 12: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez modułu małoinwazyjnego rzutu serca ICG, ale z możliwością rozbudowy o inwazyjny pomiar rzutu serca?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w pamięć 168 godzin trendów z rozdzielczością 1 minuta z możliwością wyświetlania trendów numerycznych w tematycznych grupach oraz trendów graficznych z podziałem na 4 strony po 4 parametry na każdej stronie, wyposażony w pamięć 36h pełnych przebiegów dynamicznych full discloser następujących Krzywych: 7 EKG, 3 IBP, Oddech, Saturacja?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 176: Dotyczy wzoru umowy § 13 pkt. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu usunięcia zgłoszonych wad i usterek z „5 dni” na „5 dni roboczych” od daty otrzymania zawiadomienia?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 177: Dotyczy wzoru umowy § 13 pkt. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę max.czasu reakcji serwisu w zakresie części nr 3 na 48 godzin zamiast 24 godzin?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 178: Dotyczy wzoru umowy § 13 pkt. 3

Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisową zdalną diagnostykę / naprawę wykonaną za pośrednictwem serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 179: Dotyczy: M060 – MIKROSKOP ZE SKANEREM – 1 SZT.

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie co zamawiający rozumie poprzez zapis „Oświetlacz światła przechodzącego zmotoryzowany” (pkt. 26) – czy chodzi o możliwość automatycznego włączania i wyłączania oświetlenia oraz regulację intensywności światła za pomocą oprogramowania sterującego mikroskopem? Pkt 39 Interface Gigabit Ethernet – to połączenie zostało zastąpione podłączeniem USB 3.0 Czy zamawiający wyrazi zgodę na brak podłączenia typu Interface Gigabit Ethernet które zostało zastąpione wydajniejszym i nowocześniejszym podłączeniem typu USB 3.0? Czy zamawiający może doprecyzować specyfikowany system analizy obrazu jako część pozycji mikroskop ze skanerem w kwestii materiału na którym będą wykonywane badania? Oferent chce zaproponować rozwiązanie kompatybilne z wykonywanymi badaniami. Czy zamawiający specyfikując system analizy obrazu jako część pozycji mikroskop ze skanerem ma na myśli system manualny czy wykorzystujący pełną automatykę mikroskopu

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 180: Dotyczy część nr 5 - R01/1

Czy Zamawiający wymaga leżanki z systemem przesuwным do aplikatora 600mm czy 610mm?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY WYMAGA LEŻANKI Z SYSTEMEM PRZESUWNYM DO APLIKATORA

MIN. 600MM ALE DOPASOWANYM DO POZYCJI R01 – MOBILNY APLIKATOR POLA MAGNETYCZNEGO (ZESTAW Z LEŻANKĄ) – 1 SZT. ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ.

Pytanie Nr 181: Dotyczy część nr 5 - R02

Czy Zamawiający dopuści diatermię o poniższych parametrach:

- Ciekłokrystaliczny, dotykowy wyświetlacz.
- Bank gotowych programów terapeutycznych.
- Możliwość wprowadzania własnych programów treningowych.
- Encyklopedia.
- Skala progów bólowego
- Archiwum pacjenta (kartoteka z rodzajami odbytych zabiegów).

Wyposażenie

- 2 ramiona krótkofalowe,
- 2 kable krótkofalowe,
- 2 elektrody dyskowe (Schliephake) 150mm,
- 1 kabel główny,
- 2 bezpieczniki 10AT,
- 1 klucz imbusowy.

Dane techniczne:	
Częstotliwość generowana:	27,12 MHz
Rodzaj emisji:	ciągła i pulsacyjna, automatyczne dostrajanie.
Moc wyjściowa:	dostrojenie w zakresie 0-500 W (emisja ciągła), 0-1000 W (emisja pulsacyjna) ustawianie wstępnej mocy kontrolnej.
Czas trwania pulsu:	400 mikrosekund
Częstotliwość powtarzania impulsu:	dostrojona w zakresie 20-200Hz w 10 etapach.
Zegar:	0-30 minut, wyświetla pozostały czas leczenia, automatyczne wyłączenie mocy na końcu leczenia i akustyczny sygnał ostrzegający obsługującego aparaturę.
Zasilanie:	230V, 50 Hz

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 182: Dotyczy część nr 5 - R31

Czy Zamawiający dopuści lustro o poniższych nie gorszych parametrach:

Lustro korekcyjne z siatką posturograficzną (10 x 10cm) przeznaczone jest do weryfikacji prawidłowej postawy ciała pacjenta. Rama lustra wykonana jest z kształtowników stalowych zapewniających wysoką stabilność konstrukcji. Rama lakierowana jest proszkowo na kolor szary. Lustro wyposażone jest w kółka (z hamulcem) zapewniające pełną mobilność konstrukcji.

Wymiary lustra:

- Wysokość 1600 mm.
- Szerokość 700 mm.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 183: W związku z opisem przedmiotu zamówienia, który bezpośrednio i jednoznacznie wskazuje na urządzenia Spectrum produkowane przez Emed prosimy o odpowiedź czy Zamawiający dopuści urządzenia znanej niemieckiej firmy, światowego lidera w dziedzinie elektrochirurgii, których parametry techniczne i funkcjonalne oraz dane opisane zostały w tabelach poniżej według wzoru określonego w SIWZ?

M011 – APARAT DO ELEKTROCHIRURGII – 1 SZT.

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	Tak			
2.	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	Tak			
3.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak			
4.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 350kHz	Tak			
5.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak			
6.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak			
7.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak			
8.	Aparat w pełni zintegrowany z możliwością rozbudowy o dodatkowe urządzenia specjalistyczne. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy aparatu do elektrochirurgii z jednego panelu sterowania	Tak			
9.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak			
10.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą wielokolorowego ekranu z panelami dotykowymi	Tak			
11.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 7"	Tak		7 – 0 pkt Powyżej 7" – 5 pkt	
12.	Elektroniczna regulacja kąta obserwacji ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia, kąta obserwacji itp.)	Tak			
13.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Tak			
14.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	Tak			
15.	Komunikacja w języku polskim	Tak			
16.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru rodzaju elektrody neutralnej dzielonej, niedzielonej oraz wyboru sposobu optymalnego pomiaru prawidłowej i bezpiecznej aplikacji elektrody neutralnej dla dzieci, noworodków lub dorosłych.	Tak			
17.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania sygnałem alarmowym, komunikatem na ekranie z informacją o numerze błędu	Tak			
18.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	Tak			
19.	Urządzenie wyposażone w 3 wyjścia: uniwersalne monopolarne i bipolarne oraz specjalistyczne mono i bipolarne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	Tak			
20.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			
21.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą w języku polskim	Tak			
22.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak/Nie		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
23.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	Tak			
24.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu				
25.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	Tak			
26.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
27.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
28.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe po 5l	Tak			
	PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA				
29.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
30.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	Tak			
31.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
32.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
33.	Od 4 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak			
34.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	Tak			
35.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			
36.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	Tak			
37.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
	WYPOSAŻENIE				
38.	Włącznik nożny przewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiającym zdalną zmianę programów – 1 szt.	Tak			
39.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca do 110cm ² , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane hermetycznie po 5szt., w opakowaniu 50 szt.- 2 opakowania				
40.	Kabel elektrod jednorazowych dł. min. 3m – 1 szt.	Tak			
41.	Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 4m - 4 szt.	Tak			
42.	Elektrody monopolarne wielorazowe do cięcia i koagulacji. Kompatybilne z uchwytem 4mm: - nóż prosty długość ok. 25mm – 4 szt.	Tak			
43.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 160mm, proste, końcówka 1mm - 2 szt.	Tak			
44.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 195mm, kątowe, końcówka 2mm – 2 szt.	Tak			
45.	Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość min. 3m – 4 szt.	Tak			
46.	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butle argonowe 5-litrowe. Wyposażony w uchwyt na włącznik nożny oraz koszyk na akcesoria.	Tak			
Wymogi formalne:					
47.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
48.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
49.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
50.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
51.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 184: W związku z opisem przedmiotu zamówienia, który bezpośrednio i jednoznacznie wskazuje na urządzenia Spectrum produkowane przez Emed prosimy o odpowiedź czy Zamawiający dopuści urządzenia znanej niemieckiej firmy, światowego lidera w dziedzinie elektrochirurgii, których parametry techniczne i funkcjonalne oraz dane opisane zostały w tabelach poniżej według wzoru określonego w SIWZ?

M033 – DIATERMIA Z PRZYSTAWKĄ ARGONOWĄ – 2 SZT.

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	Tak			
2.	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	Tak			
3.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak			
4.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 350kHz	Tak			
5.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak			
6.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak			
7.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak			
8.	Aparat w pełni zintegrowany z możliwością rozbudowy o dodatkowe urządzenia specjalistyczne. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy aparatu do elektrochirurgii z jednego panelu sterowania	Tak			
9.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak			
10.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą wielokolorowego ekranu z panelami dotykowymi	Tak			
11.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 7"	Tak		7" – 0 pkt Powyżej 7"	

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
				– 5 pkt	
12.	Elektroniczna regulacja kąta obserwacji ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia, kąta obserwacji itp.)	Tak			
13.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Tak			
14.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	Tak			
15.	Komunikacja w języku polskim	Tak			
16.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru rodzaju elektrody neutralnej dzielonej, niedzielonej oraz wyboru sposobu optymalnego pomiaru prawidłowej i bezpiecznej aplikacji elektrody neutralnej dla dzieci, noworodków lub dorosłych.	Tak			
17.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania sygnałem alarmowym, komunikatem na ekranie z informacją o numerze błędu	Tak			
18.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	Tak			
19.	Urządzenie wyposażone w 3 wyjścia: uniwersalne monopolarne i bipolarnie oraz specjalistyczne mono i bipolarnie umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	Tak			
20.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			
21.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą w języku polskim	Tak			
22.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak			
23.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	Tak			
24.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu	Tak			
25.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	Tak			
26.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
27.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
28.	Urządzenie umożliwiające pracę z przewodowymi włącznikami nożnymi	Tak			
29.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe 5l	Tak			
30.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
31.	Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
32.	Minimum od 4 do 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	Tak			
33.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
34.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
35.	Minimum od 2 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej				
36.	Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 120W	Tak			
37.	Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych	Tak			
38.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu	Tak			
39.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia	Tak			
40.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1l do 8,0l	Tak			
41.	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem	Tak			
42.	Koagulacja bipolarna z mocą 200W	Tak			
43.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			
44.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	Tak			
45.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
46.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
47.	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	Tak			
48.	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm z mocą min. 300W	Tak			
49.	Minimum 4 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych	Tak			
50.	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	Tak			
51.	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia sygnałem dźwiękowym, a w przypadku nieprawidłowego użycia komunikatem na ekranie	Tak			
52.	WYPOSAŻENIE				
53.	Włącznik nożny przewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiającym zdalną zmianę programów – 1 szt.	Tak			
54.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozprzodkującym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca do 110cm ² , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane hermetycznie po 5szt., w opakowaniu 50 szt.- 2 opakowania	Tak			
55.	Kabel elektrod jednorazowych dł. min. 3m – 1 szt.	Tak			
56.	Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 4m - 4 szt.	Tak			
57.	Elektrody monopolarne wielorazowe do cięcia i koagulacji. Kompatybilne z uchwytem 4mm: - nóż prosty długość ok. 25mm – 4 szt.	Tak			
58.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 160mm, proste, końcówka 1mm - 2 szt.	Tak			
59.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 195mm, kątowe, końcówka 2mm – 2 szt.	Tak			
60.	Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość min. 3m – 4 szt.	Tak			
61.	Kabel do instrumentów bipolarnych do zamykania dużych naczyń krwionośnych, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi oraz	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	pamięcią ilości użyć				
62.	Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, długość ok. 23cm, przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji z kablem - 2 szt.	Tak			
63.	Uchwyt do elektrody argonowej, szeroki, dwa przyciski, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 2 szt	Tak			
64.	Elektroda argonowa do koagulacji, sztywna, śr. 5 mm, długość 320mm – 1 szt	Tak			
65.	Elektroda argonowa do koagulacji i do cięcia z elektrodą szpatułkową chowaną i wysuwą, sztywna, śr. 5mm, długość 100mm – 3 szt	Tak			
66.	Butla argonowa 5l – 1 szt	Tak			
67.	Reduktor argonowy – 1 szt	Tak			
68.	Uchwyt jednorazowy z elektrodą, nóż 2 przyciski, kabel długości min. 3m, sterylne, op. 25 szt – 1 opakowanie	Tak			
69.	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butle argonowe 5-litrowe. Wyposażony w uchwyt na włącznik nożny oraz koszyk na akcesoria.	Tak			
Wymogi formalne:					
70.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
71.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
72.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
73.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
74.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 185: W związku z opisem przedmiotu zamówienia, który bezpośrednio i jednoznacznie wskazuje na urządzenia Spectrum produkowane przez Emed prosimy o odpowiedź czy Zamawiający dopuści urządzenia znanej niemieckiej firmy, światowego lidera w dziedzinie elektrochirurgii, których parametry techniczne i funkcjonalne oraz dane opisane zostały w tabelach poniżej według wzoru określonego w SIWZ?

M037 – DIATERMIA Z PRZYSTAWKĄ ARGONOWĄ (NA KOLUMNIE) – 7 SZT.

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
------	------------------------------------	-------------------	---	--------------	--

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	Tak			
2.	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	Tak			
3.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak			
4.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 350kHz	Tak			
5.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak			
6.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak			
7.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak			
8.	Aparat w pełni zintegrowany z możliwością rozbudowy o dodatkowe urządzenia specjalistyczne. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy aparatu do elektrochirurgii z jednego panelu sterowania	Tak			
9.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak			
10.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą wielokolorowego ekranu z panelami dotykowymi	Tak			
11.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 7"	Tak			
12.	Elektroniczna regulacja kąta obserwacji ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia, kąta obserwacji itp.)	Tak			
13.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Tak			
14.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	Tak			
15.	Komunikacja w języku polskim	Tak			
16.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru rodzaju elektrody neutralnej dzielonej, niedzielonej oraz wyboru sposobu optymalnego pomiaru prawidłowej i bezpiecznej aplikacji elektrody neutralnej dla dzieci, noworodków lub dorosłych.	Tak			
17.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowana sygnałem alarmowym, komunikatem na ekranie z informacją o numerze błędu	Tak			
18.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	Tak			
19.	Urządzenie wyposażone w 3 wyjścia: uniwersalne monopolarne i bipolarne oraz specjalistyczne mono i bipolarne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	Tak			
20.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			
21.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą w języku polskim	Tak			
22.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak			
23.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	Tak			
24.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu	Tak			
25.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu				
26.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
27.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
28.	Urządzenie umożliwiające pracę z przewodowymi włącznikami nożnymi	Tak			
29.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
30.	Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
31.	Minimum od 4 do 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	Tak			
32.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
33.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
34.	Minimum od 2 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak			
35.	Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 120W	Tak			
36.	Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych	Tak			
37.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu	Tak			
38.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia	Tak			
39.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1l do 8,0l	Tak			
40.	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem	Tak			
41.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	Tak			
42.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			
43.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	Tak			
44.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
45.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
46.	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	Tak			
47.	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm z mocą min. 300W	Tak			
48.	Minimum 4 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych	Tak			
49.	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	Tak			
50.	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia sygnałem dźwiękowym, a w przypadku nieprawidłowego użycia komunikatem na ekranie	Tak			
	WYPOSAŻENIE				
51.	Włącznik nożny przewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiającym zdalną zmianę programów – 1 szt.	Tak			
52.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	systemem rozprzodającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca do 110cm ² , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane hermetycznie po 5szt., w opakowaniu 50 szt.- 2 opakowania				
53.	Kabel elektrod jednorazowych dł. min. 3m – 1 szt.	Tak			
54.	Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 4m - 4 szt.	Tak			
55.	Elektrody monopolarne wielorazowe do cięcia i koagulacji. Kompatybilne z uchwytem 4mm: - nóż prosty długość ok. 25mm – 4 szt.	Tak			
56.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 160mm, proste, końcówka 1mm - 2 szt.	Tak			
57.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 195mm, kątowe, końcówka 2mm – 2 szt.	Tak			
58.	Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość min. 3m – 4 szt.	Tak			
59.	Kabel do instrumentów bipolarnych do zamykania dużych naczyń krwionośnych, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi oraz pamięcią ilości użyć	Tak			
60.	Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, długość ok. 23cm, przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji z kablem - 2 szt.	Tak			
61.	Uchwyt do elektrody argonowej, szeroki, dwa przyciski, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi – 2 szt	Tak			
62.	Elektroda argonowa do koagulacji, sztywna, śr. 5 mm, długość 320mm – 1 szt	Tak			
63.	Elektroda argonowa do koagulacji i do cięcia z elektrodą szpatułkową chowaną i wysuwną, sztywna, śr. 5mm, długość 100mm – 3 szt	Tak			
64.	Butla argonowa 5l – 1 szt	Tak			
65.	Reduktor argonowy – 1 szt	Tak			
66.	Uchwyt jednorazowy z elektrodą, nóż 2 przyciski, kabel długości min. 3m, steryliz., op. 25 szt – 1 opakowanie	Tak			
Wymogi formalne:					
67.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
68.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
69.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
70.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
71.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 186: W związku z opisem przedmiotu zamówienia, który bezpośrednio i jednoznacznie wskazuje na urządzenia Spectrum produkowane przez Emed prosimy o odpowiedź czy Zamawiający dopuści urządzenia znanej niemieckiej firmy, światowego lidera w dziedzinie elektrochirurgii, których parametry techniczne i funkcjonalne oraz dane opisane zostały w tabelach poniżej według wzoru określonego w SIWZ?

M071 – ZESTAW DO LAPAROSKOPII – 1 SZT.

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
82.	Diatermia elektrochirurgiczna – 1 komplet	Tak			
83.	Obsługa diatermii, wyświetlanie oraz regulacja parametrów pracy poprzez kolorowy ekran z panelami dotykowymi, przekątna ekranu min. 7"	Tak			
84.	Diatermia wyposażona w min. 2 gniazda monopolarne, każde umożliwiające podłączenie trzech różnych standardów wtyczek przewodów HF	Tak, podać			
85.	Diatermia wyposażona w min. 1 gniazdo bipolarne, umożliwiające podłączenie trzech różnych standardów wtyczek przewodów HF	Tak, podać			
86.	Maksymalne ograniczenie mocy cięcia monopolarnego min. 300 W	Tak			
87.	Maksymalne ograniczenie mocy koagulacji monopolarnej min. 200 W	Tak			
88.	Cięcie monopolarne z kontrolą łuku elektrycznego	Tak			
89.	Możliwość ustawienia 8 efektów podczas cięcia monopolarnego	Tak			
90.	Maksymalne ograniczenie mocy cięcia bipolarnego min. 200 W	Tak			
91.	Maksymalne ograniczenie mocy koagulacji bipolarniej min. 200 W	Tak			
92.	Funkcja auto-start dla instrumentów bipolarnych z regulacją czasu opóźnienia	Tak, podać			
93.	Funkcja monitorowania płytki neutralnej dzielonej	Tak			
94.	Przełącznik nożny do wyzwalania cięcia i koagulacji	Tak			
95.	W zestawie: - Przewód HF, monopolarny, dł. min. 300 cm - 2 szt. - Przewód bipolarny, dł. min. 300 cm- 1szt - Elektroda neutralna, jednorazowa - 50 szt. z wielorazowym przewodem łączącym - 1 szt.	Tak			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 187: W związku z opisem przedmiotu zamówienia, który bezpośrednio i jednoznacznie wskazuje na urządzenia Spectrum produkowane przez Emed prosimy o odpowiedź czy Zamawiający dopuści urządzenia znanej niemieckiej firmy, światowego lidera w dziedzinie elektrochirurgii, których parametry techniczne i funkcjonalne oraz dane opisane zostały w tabelach poniżej według wzoru określonego w SIWZ?

M079 – PLATFORMA DO ZAAWANSOWANEJ ELEKTROCHIRURGII BIPOLARNEJ – 1 SZT.

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	Tak			
2.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak			
3.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 350kHz	Tak			
4.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak			
5.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak			
6.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak			
7.	Aparat w pełni zintegrowany z możliwością rozbudowy o dodatkowe urządzenia specjalistyczne. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy aparatu do elektrochirurgii z jednego panelu sterowania	Tak			
8.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak			
9.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą wielokolorowego ekranu z panelami dotykowymi	Tak			
10.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 7"	Tak			
11.	Elektroniczna regulacja kąta obserwacji ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia, kąta obserwacji itp.)	Tak			
12.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Tak			
13.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	Tak			
14.	Komunikacja w języku polskim	Tak			
15.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru rodzaju elektrody neutralnej dzielonej, niedzielonej oraz wyboru sposobu optymalnego pomiaru prawidłowej i bezpiecznej aplikacji elektrody neutralnej dla dzieci, noworodków lub dorosłych.	Tak			
16.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowana sygnałem alarmowym, komunikatem na ekranie z informacją o numerze błędu	Tak			
17.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	Tak			
18.	Urządzenie wyposażone w 3 wyjścia: uniwersalne monopolarne i bipolarne oraz specjalistyczne mono i bipolarne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	Tak			
19.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji – min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			
20.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą	Tak			
21.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak			
22.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
23.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	Tak			
24.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
25.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
26.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe 5 l	Tak			
27.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
28.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
29.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
30.	Minimum od 2 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak			
31.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	Tak			
32.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			
33.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	Tak			
34.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
35.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
36.	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	Tak			
37.	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych z mocą min. 300W	Tak			
38.	Minimum 4 poziomy intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm	Tak			
39.	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	Tak			
40.	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia sygnałem dźwiękowym, a w przypadku nieprawidłowego użycia komunikatem na ekranie	Tak			
41.	WYPOSAŻENIE	Tak			
42.	Włącznik nożny przewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiającym zdalną zmianę programów – 1 szt.	Tak			
43.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 160mm, proste, końcówka 1mm - 2 szt.	Tak			
44.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 195mm, kątowe, końcówka 2mm – 2 szt.	Tak			
45.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 195 mm, kątowe, końcówka 1mm – 2 szt	Tak			
46.	Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość min. 3m – 6 szt.	Tak			
47.	Kabel do instrumentów bipolarnych do zamykania dużych naczyń krwionośnych, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi oraz pamięcią ilości użyc	Tak			
48.	Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, długość ok. 23cm, przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji z kablem - 2 szt.	Tak			
49.	Wózek wyposażony w cztery koła, z rączką , z zamykaną szafką na butle	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	argonowe 5-litrowe. Wyposażony w uchwyt na włącznik nożny oraz koszyk na akcesoria.				
Wymogi formalne:					
50.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
51.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
52.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
53.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
54.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 188: Dotyczy: M067 Aparat do dializ

Czy zamawiający dopuści aparat do dializ (do CRRT) wg poniższej specyfikacji?

PARAMETRY TECHNICZNE APARATU DO CIĄGLYCH ZABIEGÓW NERKOZASTĘPCZYCH ORAZ PLAZMAFEREZY

Lp.	
1	Wykonywane zabiegi: SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, TPE, HP
2	Możliwość wykonania zabiegu hemofiltracji z równoczesną PRE i POST Dylucją
3	Możliwość wykonania zabiegu hemodiafiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją
4	Pompa krwi
5	Pompa i waga antykoagulantu cytrynianowego lub dodatkowego płynu suplementującego o dokładności kalibracji +/- 1g
6	Możliwość stosowania antykoagulacji cytrynianowej w zabiegach: SCUF, CVVH, CVVHD oraz CVVHDF z jednoczesną pre i postdylucją
7	Pompa i waga dializatu o dokładności kalibracji +/-1g
8	Pompa i waga substytucji o dokładności kalibracji +/-1g
9	Pompa i waga ściekowa o dokładności kalibracji +/-1g
10	Dedykowana funkcja aparatu umożliwiająca czasowe odłączenie pacjenta w celu przeprowadzenia diagnostyki, badań RTG, TK itp.
11	Pamięć zdarzeń do 96 godzin
12	Układ podgrzewający krew wracającą do pacjenta
13	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu
14	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta (imię, nazwisko, waga, hematokryt)
15	Pomiar ciśnień: pobierania krwi, filtra, zwrotu krwi, odpływu z filtra, spadku ciśnienia na filtrze oraz TMP
16	Automatyczna identyfikacja założonego filtra
17	Automatyczna identyfikacja punktu pracy (dostępu naczyniowego) – praca na dodatnim lub ujemnym ciśnieniu dostępu
18	Regulacja poziomu w komorze odpowietrzającej
19	Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

20	Czujnik przecieku krwi
21	Czujnik obecności powietrza we krwi
22	Archiwizacja zabiegu na zewnętrznym nośniku pamięci
23	Kolorowy ekran dotykowy min. 12"
24	Złącza RS232 oraz Ethernet do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi
25	Zintegrowana pompa strzykawkowa wbudowana w aparat
26	Jeden rodzaj zestawu (filtr z drenami) umożliwiający wykonywanie wszystkich rodzajów terapii CRRT
27	Zabezpieczenie przed zakłóceniem przez aparat sygnału EKG i EEG
28	Dostępność linii pediatrycznych o wypełnieniu do 70 ml
29	Dostępność filtrów o wysokim punkcie odcięcia oraz filtrów septycznych z zastosowaniem podczas CRRT
30	Akumulator zasilający do 10 minut

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 189: Czy Zamawiający dopuści jako urządzenie równoważne defibrylator AED o następujących parametrach technicznych :

1. Defibrylator AED dwufazowy
2. Rok produkcji: 2019
3. System doradczy: Wyraźne rysunki na panelu przedstawiający postępowanie podczas defibrylacji oraz komendy głosowe w języku polskim
4. Defibrylacja dorosłych oraz dzieci
5. Energie dla dorosłych Min 150J do 300 J
6. Możliwość zmiany trybu pracy na tryb dziecięcy z ograniczeniem maksymalnej energii defibrylacyjnej do 70J
7. Dwufazowa fala defibrylacji z kompensacją impedancji pacjenta
8. Tryb pracy: półautomatyczny
9. Czas ładowania do pełnej energii < 10 sek.
10. Metronom pomagający w prowadzeniu resuscytacji
11. Funkcja autotestu: defibrylator samodzielnie włącza się, testuje a następnie wyłącza się.
12. Możliwość ustawienia godziny i częstotliwości wykonywania autotestu.
13. W przypadku wykrycia uszkodzenia defibrylatora generowany jest cykliczny sygnał dźwiękowy oraz cyklicznie zapalana jest lampka serwisowa.
14. Czterostopniowy wskaźnik ilości energii pozostałej w pakiecie baterii.
15. W dowolnej chwili możliwość sprawdzenia energii pozostałej w akumulatorze bez potrzeby wyciągania pakietu baterii lub podłączania zewnętrznego urządzenia
16. Wymienny pakiet baterii. Wymiana pakietu przez użytkownika bez rozkręcania obudowy i użycia narzędzi
17. Możliwość przełączenia na defibrylatorze za pomocą przycisku na tryb dziecięcy.
18. Możliwość zawieszenia defibrylatora na ścianie bez dodatkowych uchwytów.
19. Zestaw jednorazowych elektrod defibrylacyjnych dla dorosłych z kablem podłączeniowym
20. Możliwość zamówienia elektrod dla dzieci
21. Gwarancja na urządzenie 5 lat
22. Gwarancja na nieużywany pakiet baterii 7 lat

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 190: dotyczy zamówienia częściowego nr 2 pozycji M041 Videostroboskop cyfrowy pozycji nr 38

Czy Zamawiający dopuści optykę krtaniową autoklawowalną o kącie patrzenia 90 stopni o długości roboczej 20 cm reszta parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Z poważaniem
Wiceprezes Zarządu

Izabela Grzybowska

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN