



ZNAK SPRAWY Z/ZZP.2378.6.22

Rzeszów, dnia 26.09.2022r

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę urządzeń medycznych ogłoszonego pod numerem 2022/S 169-476035 z terminem składania ofert w dniu 03.10.2022r.)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie (Zamawiający) informuje, że do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) dot. przetargu jw. wpłynęły następujące zapytania:

PYTANIE

1. Zadanie 6

Parametry techniczno-graniczne przedstawione w zestawieniu dla zadania nr 6 spełnia tylko jeden producent respiratorów, co jednocześnie uniemożliwia złożenie oferty konkurencyjnej. Czy w związku z tym Zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator jako rozwiązanie równoważne przedstawione w poniższym opisie?

Lp.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź oferowana / Opis
DANE OGÓLNE			
NAZWA, TYP, MODEL			
1.	Urządzenie fabrycznie nowe z 2022 roku	TAK, Podać	
	Producent	Podać	
	Kraj pochodzenia	Podać	
	Parametry ogólne	TAK	
1.	Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych przeznaczony do stosowania na oddziale Intensywnej Terapii dla pacjentów z niewydolnością oddechową . Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej , co najmniej dwa koła z blokadą	TAK	

2.	Respirator przeznaczony dla pacjentów dorosłych i dzieci o masie powyżej min. 4 kg	TAK	
3.	Możliwość rozbudowy o opcję neonatologiczną	TAK	
4.	Respirator wyposażony w pojedynczy, podstawowy, kolorowy ekran LCD min. 15" regulowany niezależnie od obudowy respiratora	TAK	
5.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu min. od 3,0 bar do 6,0 bar	TAK	
6.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu min. od 3,0 bar do 6,0 bar.	TAK	
	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem.	TAK	
7.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50-60 Hz \pm 10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce.	TAK	
8.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist-IPPV.	TAK	
9.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.	TAK	
10.	Wentylacja SPONTANICZNA.	TAK	
11.	PEEP/CPAP.	TAK	
12.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP i APRV	TAK	
13.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP z gwarantowaną objętością	TAK	
14.	Wentylacja nieinwazyjna NIV.	TAK	
15.	Wdech manualny.	TAK	
16.	Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu. z regulacją stężenia tlenu oraz możliwością trybu wentylacji rezerwowej	TAK	

17.	Możliwość wyboru trybu wentylacji rezerwowej spośród trybów minimum VCV, PCV, PRVC, Bilevel	TAK	
18.	Oddech kontrolowany objętością VCV.	TAK	
19.	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV.	TAK	
20.	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+.	TAK	
21.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB.	TAK	
22.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VS.	TAK	
23.	Terapia O ₂ wysokimi przepływami	TAK	
24.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej - typu ATC, TC, TRC.	TAK	
25.	Automatyczna próba oddechu spontanicznego pacjenta z kryterium zatrzymania próby: regulowanymi alarmami osiągniętej przez pacjenta wentylacji minutowej i realizowanej ilości oddechów pacjenta.	TAK	
26.	Możliwość rozbudowy o pomiar FRC .	TAK	
27.	Możliwość rozbudowy o pomiar i prezentację parametru VCO ₂ - wytwarzania dwutlenku węgla, VO ₂ - zużycia tlenu, RQ- wskaźnika oddechowego, EE- pomiaru wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym przy użyciu modułu	TAK	
28.	Możliwość rozbudowy o pomiar kapnografii.	TAK	
29.	Częstość oddechów min.: 5-120/min	TAK	

30.	Objętość pojedynczego oddechu min.: 20-1800ml	TAK	
31.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych min. 6-120 l/min.	TAK	
32.	Sterowanie cyklem oddechowym za pomocą regulowanego stosunku wdechu do wydechu I: E w zakresie od min. 1:9 do 4:1 konfigurowalnym podczas wentylacji pacjenta dostosowującym stosunek trwania wdechu do wydechu do sytuacji klinicznej.	TAK	
33.	Ciśnienie wdechowe PCV min.: 5-80cmH2O	TAK	
34.	Ciśnienie wspomagania PSV/ASB. min. 0-60cmH2O	TAK	
35.	Ciśnienie PEEP/CPAP min. do 45 cmH2O	TAK	
36.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV min.: 5-50 cmH2O	TAK	
37.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV min.: do 30 cmH2O	TAK	
38.	Czas plateau min. od 0,0 sekund do 6,0 sekund	TAK	
39.	Czas wdechu regulowany w zakresie min. od 0,25 do 11 ,0 sekund	TAK	
40.	Czas wysokiego poziomu ciśnienia. min. 0,5 sekundy do 15 sekund	TAK	
41.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 10– 70%	TAK	
42.	Regulowany przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. od 1,0 l/min do 9,0 l/min.	TAK	

43.	Regulowany ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta min. - 1,0 do - 10,0 cmH ₂ O.	TAK	
44.	Przepływ bazowy regulowany ręcznie w zakresie min. 2-8 L/min	TAK	
45.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. Respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21% do 100%, co 1%. Stężenie tlenu regulowane także w trybie wentylacji rezerwowej.	TAK	
46.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej. minimum do 40 sekund.	TAK	
47.	Manualne przedłużenie fazy wydechowej. minimum do 60 sekund.	TAK	
48.	Objętość pojedynczego oddechu wspomaganego ciśnieniowo przy wentylacji SIMV.	TAK	
49.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	TAK	
50.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Co najmniej 3 krzywe jednocześnie na ekranie	TAK	
51.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy.	TAK	
52.	Graficzna prezentacja pętli ciśnienie-objętość i przepływ-objętość.	TAK	
53.	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 72-godzinnych.	TAK	
54.	Integralny pomiar stężenia tlenu. Pomiar realizowany za pomocą niezuchwalnego czujnika (nie galwanicznego) co ogranicza koszty użytkowania i eksploatacji.	TAK	
55.	Pomiar całkowitej częstości oddychania.	TAK	
56.	Pomiar objętości pojedynczego oddechu.	TAK	

57.	Pomiar całkowitej objętości wentylacji minutowej.	TAK	
58.	Pomiar objętości spontanicznej wentylacji minutowej.	TAK	
59.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	
60.	Pomiar średniego ciśnienia w układzie oddechowym.	TAK	
61.	Pomiar ciśnienia plateau.	TAK	
62.	Pomiar ciśnienia PEEP/CPAP.	TAK	
63.	Pomiar ciśnienia AutoPEEP	TAK	
64.	Pomiar podatności statycznej płuc pacjenta.	TAK	
65.	Pomiar oporów wdechowych płuc pacjenta.	TAK	
66.	Pomiar indeksu dyszenia RSB/SBI (f/Vt).	TAK	
67.	Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	TAK	
68.	Pomiar PO,1 ciśnienia okluzji po 100ms.	TAK	
69.	Alarm zaniku zasilania sieciowego.	TAK	
70.	Alarm zaniku zasilania bateryjnego.	TAK	
71.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu.	TAK	
72.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza.	TAK	
73.	Alarm za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.	TAK	
74.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	
75.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	

76.	Alarm wysokiego ciśnienia.	TAK	
77.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego.	TAK	
78.	Alarm wysokiej częstości oddechów.	TAK	
79.	Alarm zaniku zasilania sieciowego.	TAK	
80.	Alarm wysokiej objętości oddechowej.	TAK	
81.	Alarm niskiej objętości oddechowej.	TAK	
82.	Alarm niskiej częstości oddechów i bezdechu.	TAK	
83.	Pamięć alarmów z komentarzem.	TAK	
84.	Możliwość wyboru krzywej przepływu w trybie A/C VC i SIMV VC, minimum prostokątna i opadająca		
85.	Funkcja Stand-by. Respirator musi mieć możliwość świadomego odłączenia układu oddechowego od pacjenta, z zawieszeniem wszystkich alarmów. Po ponownym podłączeniu układu oddechowego respirator powinien automatycznie rozpocząć wentylację z parametrami z przed rozłączenia.	TAK	
86.	Szybki start wentylacji. Respirator posiada bezpieczną wentylację startową. Umożliwia podłączenie pacjenta i włączenie respiratora bez wybierania i ustawiania jakichkolwiek parametrów. Po rozpoczęciu wentylacji możliwa jest korekcja ustawień trybu wentylacji oraz wszystkich parametrów	TAK	
87.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
88.	Funkcja autotestu sprawdzającego poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika		
89.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień	TAK	
90.	Złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora.		
91.	Wstępne ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta IBW, płci oraz wzrostu pacjenta	TAK	

92.	<p>Aksesoria: Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy. 9 kompletnych układów</p> <p>Ramię podtrzymujące układy oddechowe – 9 szt.</p> <p>2 zastawki wydechowe wielorazowego użytku 1 plucko testowe</p>	TAK	
-----	---	-----	--

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

2. Pkt 96 Czy Zamawiający przyzna równie 10 pkt za możliwość zawieszenia ekranu (jednostki monitorująco/sterującej) w odległości do 5 m od jednostki wentylacyjnej?

Odp. TAK

3. Pkt 97 Czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za rekrutację pęcherzyków płucnych za pomocą rozwiązania polegającego na ręcznej nastawie ciśnienia PEEP, co spowoduje jednoczasowy wzrost ciśnienia wdechowego o wartość ciśnienia PEEP u wentylowanego pacjenta?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

4. Pkt 98 Czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za respirator nieposiadający specjalnego trybu symulacji wentylacji do celów szkoleniowych, ale w którym przy użyciu sztucznego płuca można zaprezentować możliwości wentylacji? Brak trybu szkoleniowego nie umniejsza możliwości pomiarowych respiratora.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

5. Pkt 99 Czy Zamawiający przyzna również 10 pkt za respirator wyposażony w alternatywne rozwiązanie polegające na wyświetlaniu informacji ułatwiających użytkownikowi wykonanie testu urządzenia oraz odczytywanie komunikatów alarmowych z propozycjami możliwych przyczyn alarmu lub podpowiedzią jak rozwiązać problem?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

6. Zadanie 4

Parametry techniczno-graniczne przedstawione w zestawieniu dla zadania nr 4 dla części Kardiomonitor (14 szt.) wraz z centralą monitorującą(1 szt.) spełnia tylko jeden producent, co jednocześnie uniemożliwia złożenie oferty konkurencyjnej. Czy w związku z tym Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor (14 szt.) wraz z centralą monitorującą (1szt.) firmy GE Healthcare jako rozwiązanie równoważne przedstawione w poniższym opisie?

Kardiomonitor kompaktowo- modułowy – 14 szt.			
Lp.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź Oferowana / Opis
<p>DANE OGÓLNE</p> <p>NAZWA, TYP, MODEL</p> <p>.....</p>			

1.	Kardiomonitoring fabrycznie nowe z 2022 roku	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Możliwość integracji z dostępnym klinicznym systemem informatycznym (CIS) producenta oferowanego systemu monitorowania pacjenta, w polskiej wersji językowej, umożliwiającym prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej i jej ciągłość w zakresie opieki około-intensywnej i około-operacyjnej, zapewniającym przynajmniej: automatyczną akwizycję parametrów życiowych z oferowanych monitorów, ale także: respiratorów, aparatów do znieczulania, pomp infuzyjnych i do terapii nerkozastępczej; dokumentację terapii płynowej i lekowej, obliczanie bilansu płynów, ocenę stanu pacjenta wg. znanych skal ocen (m.in.: APACHE II, GCS, TISS-28, SOFA), tworzenie zleceń lekarskich, dokumentację procesu opieki pielęgniarskiej, generowanie raportów (w tym karta znieczulenia).	TAK	
5.	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika	TAK	
6.	Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń oraz dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów rozszerzeń.	TAK	
7.	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	TAK	
8.	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	TAK	
9.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
10.	Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych	TAK	

11.	Monitor wyposażony w tryb nocny: uruchamiany ręcznie lub automatycznie. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów.	TAK	
12.	Dostęp na ekranie monitora do kompletu dokumentacji: instrukcji obsługi wraz z dodatkami, instrukcji technicznej, opisu interfejsu HL7 oraz kompletnej listy akcesoriów i materiałów zużywalnych. Nawigacja po instrukcji przy użyciu hipertączy ułatwiających przełączanie pomiędzy dokumentami i rozdziałami.	TAK	
13.	Zasilanie	TAK	
14.	Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz	TAK	
15.	Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej 240 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarno-transportowego lub stacjonarnego – dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przy pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta.	TAK	
16.	Praca w sieci centralnego monitorowania	TAK	
17.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet.	TAK	
18.	Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, w sieci przewodowej i bezprzewodowej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych	TAK	
19.	Monitory gotowe do współpracy z centralą monitorującą, która umożliwia zdalny nadzór nad oferowanymi monitorami, a także w pełni modułowymi monitorami wysokiej klasy tego samego	TAK	

	producenta. Nadzór oznacza podgląd bieżących wartości parametrów, krzywych i stanów alarmowych, możliwość wyciszania alarmów i zmiany granic alarmowych, możliwość retrospektywnej analizy danych (trendów i full disclosure)		
20.	Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrednio przez kardiomonitor lub dedykowany serwer komunikacyjny - ujęty w ofercie.	TAK	
21.	Monitory umożliwiają zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp.	TAK	
22.	Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach.	TAK	
23.	Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach.	TAK	
24.	Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej	TAK	
25.	Wymogi funkcjonalne	TAK	
26.	Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,5" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego	TAK	

	ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 6,2".		
27.	Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19". Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego	TAK	
28.	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i pokrętkę.	TAK	
29.	Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów	TAK	
30.	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich	TAK	
31.	Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów	TAK	
32.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 0,25m	TAK	
33.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachłapanie wodą nie gorsza niż IPX2	TAK	
34.	Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko zachłapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22	TAK	
35.	Masa monitora stacjonarno-transportowego lub modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem nie przekracza 5,5 kg	TAK	

36.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO ₂ , NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO ₂ w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych	TAK	
37.	Monitorowane parametry	TAK	
38.	EKG	TAK	
39.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	TAK	
40.	Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady	TAK	
41.	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 30 - 300 ud/min.	TAK	
42.	W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5-elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m	TAK	
43.	Analiza arytmii	TAK	
44.	Analiza arytmii w min. 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie	TAK	
45.	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	TAK- 5p. NIE-0 p.	
46.	Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG z trybem pomiaru ciągłego - w takiej	TAK	

	sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor.		
47.	Analiza ST	TAK	
48.	Analiza odcinka ST w min. 7 odprowadzeniach jednocześnie	TAK	
49.	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -9,0 -(+) 9,0 mm	TAK	
50.	Oddech	TAK	
51.	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.	TAK	
52.	Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej	TAK	
53.	Saturacja (SpO2)	TAK	
54.	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	TAK	
55.	Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%	TAK	
56.	Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji	TAK	
57.	Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca	TAK	
58.	Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2.	TAK	

59.	W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy, elastyczny czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego.	TAK	
60.	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)	TAK	
61.	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego	TAK- 5p. NIE-0 p	
62.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.	TAK	
63.	Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 120 minut	TAK	
64.	Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków zawierających od 1 do 25 powtórzeń w wybranym odstępie czasu	TAK	
65.	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK	
66.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym	TAK	
67.	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych.	TAK	
68.	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	TAK	

69.	Temperatura	TAK	
70.	Pomiar temperatury w 2 kanałach	TAK	
71.	Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 2 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych lub jednej zmierzonej i różnicy temperatur	TAK	
72.	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru	TAK	
73.	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych.	TAK	
74.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	TAK	
75.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów	TAK	
76.	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	TAK	
77.	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień Pomiar parametru PPV: automatyczny lub ręczny	TAK	
78.	Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach.	TAK- 5p. NIE-0 p	
79.	W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników (po jednym na każdy oferowany kanał)	TAK	

80.	<p>Pomiar kapnografii (CO2)</p> <p>Pomiar stężenia dwutlenku węgla w drogach oddechowych na wdechu i wydechu, w strumieniu bocznym, zakres pomiarowy min. 0-150 mmHg.</p> <p>Możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych</p> <p>Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta</p> <p>W komplecie do dwóch monitorów zestaw akcesoriów jednorazowych do monitorowanie 5 pacjentów zaintubowanych</p>	TAK, w dwóch urządzeniach	
81.	<p>Możliwość rozbudowy o monitorowanie gazowe w strumieniu bocznym, min.: CO2, O2, N2O i anestetyków z automatyczną identyfikacją środka znieczulającego oraz prezentacją MAC / MACage. Pomiarzy możliwe u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta. Możliwość zamiennego stosowania modułu pomiarowego pomiędzy różnymi monitorami i aparatami do znieczulania tego samego producenta.</p>	TAK	
82.	<p>Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca z wykorzystaniem cewnika Swana-Ganza. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta</p>	TAK	
83.	<p>Możliwość rozbudowy o drukarkę termiczną</p> <p>Wydruk min. 3 kanałów. Szerokość papieru min. 50 mm.</p>	TAK	
84.	Alarmy	TAK	
85.	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	TAK	

86.	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	TAK	
87.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK	
88.	Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK	
89.	Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego.	TAK	
90.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 100 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku	TAK	
91.	Analiza danych	TAK	
92.	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin.	TAK	
93.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów	TAK	
94.	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	TAK	
95.	Monitor wyposażony we wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z min. 72 godzin dla przynajmniej: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2x IBP. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzną aplikację uruchamianą na ekranie oferowanego monitora - ujętą w ofercie.	TAK- 5p. NIE-0 p	
96.	Monitor wyposażony w funkcję wczesnego ostrzegania wg skali NEWS oraz funkcję OxyCRG	TAK- 5p. NIE-0 p	

97.	Monitor wyposażony w port USB do przenoszenia konfiguracji oraz trendów. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona hasłem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel.	TAK	
Centrala Monitorująca - 1 szt.			
Lp.	PARAMETRY URZĄDZENIA	Wymagania graniczne	Odpowiedź Oferowana / Opis
DANE OGÓLNE			
NAZWA, TYP, MODEL			
.....			
1.	Centrala fabrycznie nowa z 2022 roku	TAK, Podać	
2.	Producent	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Stanowisko centralnego monitorowania w formie komputera z ekranem klasy medycznej	TAK	
5.	Komputer typu All-in-One klasy medycznej, zamknięty w obudowie ekranu dotykowego. Komputer i oprogramowanie tego samego wytwórcy.	TAK	
6.	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w awaryjne podtrzymanie zasilania na przynajmniej 20 minut.	TAK	
7.	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone 2 ekrany.	TAK	
8.	Ekrany stanowiska centralnego monitorowania LCD, dotykowe, panoramiczne, o przekątnej min. 21", certyfikowane jako wyroby medyczne. Rozdzielczość przynajmniej 1680x1050 pikseli.	TAK	
9.	Sterowanie funkcjami centrali poprzez mysz i klawiaturę USB, a także ekrany dotykowe.	TAK	
10.	Stanowisko centralnego monitorowania zapewnia jednoczesny podgląd do 16 kardiomonitorów.	TAK	
11.	Stanowisko centralnego monitorowania zapewnia jednoczesny podgląd min. 4 krzywych dynamicznych dla każdego monitorowanego pacjenta, na ekranie zbiorczego podglądu pacjentów.	TAK	

12.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia szczegółowy podgląd wybranego pacjenta: mierzone krzywe dynamiczne i skojarzone parametry, szczegółowy podgląd danych archiwalnych: trendów tablicowych, graficznych, pełnych przebiegów krzywych dynamicznych (Full Disclosure) oraz historii zdarzeń alarmowych.	TAK	
13.	Podgląd wybranego pacjenta realizowany na całym ekranie jednego z ekranów centrali	TAK	
14.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia podgląd min. 72 godzin trendów dla każdego pacjenta. Trendy tabelaryczne oraz graficzne.	TAK	
15.	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w wewnętrzną pamięć pełnych przebiegów krzywych dynamicznych (Full Disclosure): min. 144 godziny przynajmniej 12-tu krzywych dynamicznych (nie tylko EKG) dla każdego pacjenta.	TAK	
16.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia wykonywanie szczegółowych pomiarów krzywych dynamicznych (w tym zespołów QRS, odchylenia ST) z wykorzystaniem ekranowego narzędzia (np. suwmiarki).	TAK	
17.	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w wewnętrzną pamięć zdarzeń alarmowych: min. 2000 zdarzeń na każdego monitorowanego pacjenta.	TAK	
18.	Stanowisko centralnego monitorowania zapewnia wyświetlanie alarmów ze wszystkich monitorowanych łóżek. Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, rozróżniane wizualnie i dźwiękowo, z identyfikacją alarmującego łóżka.	TAK	
19.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia konfigurację granic alarmowych, a także wyciszanie bieżących stanów alarmowych w monitorach pacjenta.	TAK	
20.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia zdalne przyjmowanie pacjenta w kardiomonitorze poprzez wprowadzenie jego danych demograficznych za pośrednictwem klawiatury. Wprowadzenie danych w centrali powoduje ich aktualizację na ekranie kardiomonitora.	TAK	
21.	System centralnego monitorowania umożliwia rozbudowę o funkcję pobierania danych demograficznych pacjenta ze szpitalnego systemu informatycznego (HIS), za pośrednictwem protokołu HL7, w celu uproszczenia procesu przyjęcia.	TAK- 5p. NIE-0 p	
22.	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia drukowanie raportów, trendów i zapisów za pomocą sieciowej drukarki laserowej. W ofercie ujęta drukarka sieciowa kompatybilna z centralą – po jednej do każdego stanowiska centralnego monitorowania.	TAK	

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

7. Dotyczy SWZ – Przedmiotowe środki dowodowe

Katalogi / ulotki producenta są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru na katalogach lub ulotkach producenta, Zamawiający dopuści załączenie **oświadczenia autoryzowanego dystrybutora** potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

Odp. TAK, dopuści

8. Dotyczy termin płatności, wzór umowy par. 5 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na termin płatności za fakturę: do 45 dni od dnia wystawienia faktury?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

Dotyczy Załącznik nr 4 OPZ pkt. „zagwarantowana dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty zainstalowania” dla Pakietu nr 4 i 6

9. Ze względu na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne podzespołów są stosunkowo krótkie w celu zastąpienia ich nowymi technologicznie odpowiednikami, zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu dostępności części zamiennych do 7 lat.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

Dotyczy Załącznik nr 4 OPZ pkt. „bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – min. 1 raz do roku”

dla Pakietu nr 4 i 6

10. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację punktu na: „Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji – zgodnie z zaleceniami producenta”. W przypadku określonych sprzętów medycznych zalecana przez producentów częstotliwość wynosi 1 przegląd / 2 lata.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

11. Dotyczy wzoru umowy § 2 ust. 1 oraz SWZ i formularz ofertowy

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie terminu dostawy Urządzenia. Z zapisu umowy wynika, iż Zamawiający oczekuje dostawy w terminie 60 dni od daty podpisania umowy, a zgodnie z SWZ jest to 56 dni.

Odp. Termin realizacji zamówienia wynosi 56 dni od daty zawarcia umowy. Stosowne sprostowanie zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego w dniu 26.09.2022r.

12. Dotyczy wzoru umowy § 3 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w ustępu na:

*„W przypadku, gdy podczas odbioru Urządzenia, zostaną stwierdzone wady, Zamawiający ma prawo odmówić odbioru Urządzenia i wyznaczyć Wykonawcy termin, **nie krótszy niż 7 dni roboczych**, do dostarczenia przedmiotu wolnego od wad, a po bezskutecznym upływie tego terminu odstąpić od umowy z winy Wykonawcy lub zatrzymać Urządzenie obciążone wadą nieistotną i obniżyć wysokość wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji umowy.*

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

13. Dotyczy wzoru umowy § 2 ust 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na uzupełnienie punktu paragrafu 2 dotyczącego siły wyższej o następujące punkty:

1. *Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, stany epidemii, stany nadzwyczajne, w tym stany klęski żywiołowej, decyzje, zarządzenia organów państwa itp.*
2. *Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.*
3. *W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należycie wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej.*

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

14. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 3

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

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

„Gwarancją nie są objęte:

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

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

15. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w ustępu tak aby czas na przystąpienie do usunięcia wady, usterki lub awarii urządzenia nastąpił maksymalnie w ciągu 72 godzin w dni robocze (czyli od poniedziałku do piątku bez sobót i niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy)?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**16. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 5**

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części

zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 3 do 10 dni

roboczych. Wobec powyższego czy Zamawiający wyrazi zgodę na uzupełnienie w/w ustępu o następujące zdanie: W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**17. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 9**

Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego Wykonawca proponuje dodanie obowiązku pisemnego wezwania Wykonawcy do realizacji obowiązków w wyznaczonym terminie, nadając mu następujące brzmienie:

Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin”.

Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**18. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 10**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w ustępu na: „W przypadku wystąpienia trzykrotnie istotnej wady tego samego elementu lub podzespołu, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązuje się wymienić ten element lub podzespół na nowy, oryginalny i wolny od wad”

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**19. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 15**

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

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

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od

umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

20. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 14

Ze względu na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne podzespołów są stosunkowo krótkie w celu zastąpienia ich nowymi technologicznie odpowiednikami, zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu dostępności części zamiennych do 7 lat.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

21. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 2 pkt 3

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

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

22. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 2 pkt 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na naliczanie kar od wartości brutto przedmiotu umowy (urządzenia), którego dotyczy zwłoka (a nie od całkowitej wartości umowy)? Jeśli zobowiązania z tyt. gwarancji i rękojmi czy innych obowiązków określonych umowie będą w zdecydowanej mierze zrealizowane (a zwłoka będzie dot. jednego urządzenia), to naliczanie kary umownej od całkowitej wartości umowy, będzie miało charakter rażąco zawyżony, umożliwiając Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

23. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony wynosiła: 10% wartości brutto przedmiotu umowy?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

PYTANIE **PAKIET 7**

Skaner żył

- **Pkt. 42** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy skaner naczyń krwionośnych zasilany poprzez standardową ładowarkę USB (5V) ? Dodatkową zaletą takiego rozwiązania jest powszechność tego rodzaju zasilaczy oraz możliwość zasilania poprzez gniazdo USB komputera.

Odp. Tak, Zamawiający dopuści

– **Pkt. 53** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy skaner naczyń krwionośnych wyposażony w baterię o pojemności 3000mAh. Taka pojemność baterii wystarcza na przeprowadzenie ok 60 wkłuć.

Odp. Tak, Zamawiający dopuści

– **Pkt. 56** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy skaner naczyń krwionośnych o wymiarach 212 x 66 x 65 mm ?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści

– **Pkt. 58** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wyposażoną w uchwyt do przetaczania podstawę jezdnią oraz w przegubowe ramię pozwalające na precyzyjne i stabilne ustawienie skanera względem badanego miejsca?

Odp. Tak, Zamawiający dopuści

PYTANIE

Załącznik nr 6 – Wzór umowy

1. Pytanie

Czy Zamawiający zgodzi się wydłużenie czasu naprawy wymagającej sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 21 dni roboczych?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

2. Pytanie

Czy Zamawiający zgodzi się na wstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy trwającej powyżej 5 dni roboczych i nie będzie naliczał kar umownych?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

3. Pytanie

Czy Zamawiający zgodzi się na skrócenie terminu płatności do 30 dni?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

PYTANIE

Pakiety 4 oraz 7

Proszę o wydzielenie z:

Zadanie nr 4: pulsoksymetrów i termometrów do oddzielnego pakietu (np. nr 8)

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

Zadanie nr 7: skanery żył do (np. nr 9)

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

PYTANIE**Dotyczy: Zadanie nr 5 - Łóżka szpitalne – 5 szt.**

1. Czy (w pkt. 4) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie długości całkowitej łóżka bez przedłużenia leża 223 cm (+/- 1 cm)?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

2. Czy (w pkt. 4) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie długości całkowitej łóżka bez przedłużenia leża 222 cm (+/- 1 cm)?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

3. Czy (w pkt. 5) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie szerokości całkowitej łóżka 101 cm (+/- 1 cm)?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

4. Czy (w pkt. 7) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie regulacji wysokości leża 42,5 – 84 cm (+/- 1 cm)?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

5. Czy (w pkt. 7) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie regulacji wysokości leża 41 – 81,5 cm (+/- 1 cm)?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

6. Czy (w pkt. 8) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie segmentu oparcia pleców, uda i podudzia wypełnionych płytami?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

7. Czy (w pkt. 8) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie konstrukcji zapewniającej prześwit 17 cm pod łóżkiem w każdym punkcie w celu współpracy z podnośnikiem pacjenta?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

8. Czy (w pkt. 16) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zakresu regulacji Trendelenburga 13° i anty-Trendelenburga 15°?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

9. Czy (w pkt. 17) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie sterowania funkcjami elektrycznymi ze sterowników wbudowanych w bariery boczne oraz centralnego panelu sterującego zawieszanego na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta – wszystkie przyciski membranowe, wodoodporne?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

10. Czy (w pkt. 17) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie sterowania funkcjami elektrycznymi za pomocą pilota przewodowego oraz centralnego panelu sterującego zawieszanego na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta – wszystkie przyciski membranowe, wodoodporne?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

11. Czy (w pkt. 18) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie możliwości blokady funkcji elektrycznych łóżka (za wyjątkiem funkcji ratujących życie np. CPR)?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

12. Czy (w pkt. 19) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie 4 pojedynczych kótek 150 mm, w tym 1 antystatyczne (kierunkowe)?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

13. Czy (w pkt. 23) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wbudowanych w bariery wizualnych wskaźników kąta nachylenia segmentu oparcia z zaznaczeniem kąta 30° i 60° oraz kąta nachylenia ramy łóżka dla terapii ułożeniowej?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

14. Czy (w pkt. 29) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezpiecznego obciążenia roboczego 250 kg?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

15. Czy (w pkt. 29) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezpiecznego obciążenia roboczego 265 kg?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

16. Czy (w pkt. 37) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie materaca piankowego wykonanego z piany jednorodnej o gęstości 25 kg/m³ w celu zapewnienia najlepszej redystrybucji nacisku, waga materaca max 9 kg?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

17. Czy (w pkt. 37) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie materaca piankowego wykonanego z piany jednorodnej o gęstości 30 kg/m³ w celu zapewnienia najlepszej redystrybucji nacisku, waga materaca max 9 kg?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

18. Czy (w pkt. 42) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie materaca o szerokości 85 lub 86 cm?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

19. Czy (w pkt. 43) Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie grubości materaca 10 lub 12 cm?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

20. Czy Zamawiający dopuści tolerancję dot. wymiarów materaca powietrznego +/- 5 cm?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

21. Czy Zamawiający dopuści pompę materaca powietrznego o wymiarach: 28 x 20 x 11 cm?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

22. Czy Zamawiający dopuści pompę materaca powietrznego o wadze 2,4 kg?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

23. Czy Zamawiający dopuści materac powietrzny 3 strefowy składający się z 27 komór łącznie?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

24. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu: „Strefa pięt – pod komorami powietrznymi pianka, nachylona pod kątem 5°”?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

25. Czy Zamawiający wymaga, aby materac powietrzny posiadał pokrowiec odporny na gotowanie, suszenie i prasowanie w temperaturze do 105°C oraz na powszechnie dostępne, wodne i alkoholowe środki dezynfekcyjne?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

26. Czy Zamawiający wymaga pompy zasilającej materac powietrzny, która posiada alarm przeglądu technicznego z licznikiem czasu pracy? Jest to zabezpieczenie informujące o konieczności wykonania czynności serwisowych, pompa zlicza godziny swojej pracy i informuje o konieczności wykonania jej przeglądu technicznego- serwisu?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

27. Czy pompa zasilająca materac powietrzny ma posiadać zewnętrzny, wymienny filtr antybakteryjny zasysanego powietrza?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

28. Czy pompa zasilająca materac powietrzny ma posiadać zewnętrzny, wymienny filtr przeciw tłuszczowy zasysanego powietrza?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga

PYTANIE

Pytanie 1 Zadanie nr 4 – pulsoksymetry 5 sztuk

Prosimy Zamawiającego o wydzielenie z zadania numer 4, pozycji – „Pulsoksymetry – sztuk 5”, i utworzenie nowego pakietu, w celu złożenia atrakcyjnej oferty cenowej przez Dystrybutora urządzeń.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

PYTANIE

Zadanie Nr 4: Kardiomonitor – 14 szt. wraz z centralą monitorującą - 1 szt., pulsoksymetry – 5 szt. oraz termometry do mierzenia temperatury głębokiej – 2 szt.

Pytanie 1 dot. Pkt 18 - Czy Zamawiający zaakceptuje możliwość ładowania baterii do 90% w czasie <5 godzin z przyznaniem w tej kategorii 0 punktów?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie 2 dot. Pkt 59 - Czy Zamawiający dopuści centralę z nowszym systemem windows 10 w języku angielskim oraz oprogramowanie medyczne w języku polskim?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie 3 dot. Pkt 64 - Czy Zamawiający dopuści możliwość wyświetlania <10 krzywych w sektorze pacjenta z przyznaniem 0 punktów w tej kategorii?

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

Pytanie 4 dot. Pkt 66 - Czy Zamawiający dopuści centralę z zapamiętywaniem danych z okresu 168h dla wszystkich zapisów?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie 5 dot. Pkt 87 - Czy Zamawiający dopuści mniejszych wymiarów poręczny puls oksymetr o wymiarach 7,4cm x 19,8cm x 2,5cm?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie 6 dot. Pkt 88 - Czy Zamawiający dopuści poręczny puls oksymetr bez uchwytu do przenoszenia urządzenia?

Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza

PYTANIE

DOTYCZY: 2022/S 169-476035 Zadanie nr 7

Poniżej nasze pytania dotyczące Skanera / iluminatora z pakietu nr 7

1. Prosimy o rozdzielnie zadania 7 na 3 niezależne zadania: Ssaki, skanery, elektrokardiografy.

Jesteśmy Państwu w stanie zaoferować cały pakiet, jednak będzie się to wiązało z

zaoferowaniem zdecydowanie wyższej ceny, gdyż urządzenia inne niż skanery będziemy

zamuszeni okupić a polskim rynku i w ostateczną cenę wkalkulować wszelkie ryzyka związane

ze sprzedażą urządzeń, których nie znamy i nie mamy na stałe w ofercie. Cena będzie wyższa

o kilkadziesiąt procent, a do tego świadomi jesteśmy, że nie wszyscy nas konkurenci będą mieli

dostęp do wszystkich urządzeń. W wypadku rozdzielenia prosimy o wyrażenie zgody na

dostarczenie Skanerów kurierem. Pozwoli to defacto Państwu zaoszczędzić znaczne środki

finansowe – otrzymacie od firm tańsze oferty. Urządzenia są bardzo proste w obsłudze i

ewentualne szkolenie może odbyć się zdalnie.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

2. Z jednej strony zamawiający wymaga, 5 różnych kolorów wyświetlania, z drugiej wskazuje na: Długość fali światła widzialnego 530nm. Wg naszych informacji odnosi się do barwy zielonej.

Prosimy, więc o potwierdzenie, że zapis ma być rozumiany jako: jednym z wymaganych 5 kolorów ma być właśnie taka barwa – zielona.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

3. Prosimy o dopuszczanie innych rozwiązań pozwalających na oszczędzenie energii przejście urządzenia w tryb szybkiego powrotu do pracy – jak Standby

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

4. Prosimy o dopuszczenie urządzenia, które będzie energooszczędne i przez to nie będzie wymagało aż tak dużej baterii. Sytuację można porównać do analogicznej sytuacji z bakiem na paliwo w samochodzie. W przypadku samochodów nie jest istotna pojemność baków na paliwo, a niskie spalanie i zasięg. Co więcej zamawiający postanowił punktować czas działania, więc jest świadomy istotności parametru. Prosimy, więc o rezygnację z parametru, bądź dopuszczenie urządzeń, które są energooszczędne i pozwalają w praktyce na 3 godzinną pracę mimo fizycznie baterii o mniejszej pojemności niż wymagana. Ze względu na chęć przedłużenia żywotności baterii zrezygnowano w naszym urządzeniu z negatywnie wpływającego na ten aspekt przyspieszonego ładowania. Ładowanie będzie trwało maksymalnie 4h, a w praktyce po 3h godzinach urządzenie będzie praktycznie w całości naładowane. Ładowanie będzie odbywało się ładowarką (zasilaczem), którą można powiesić na statywie bądź położyć na blacie.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

5. Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający dopuści urządzenia wyświetlające w wyższej rozdzielczości, które posiada jednak inny format (panoramiczny) wyświetlania mapy.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

6. Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający wymaga wskaźników, (bądź innych rozwiązań) pozwalających stwierdzić operatorowi, że urządzenie znajduje się w optymalnej odległości od ciała pacjenta.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

7. Prosimy o urealnienie oczekiwań związanych z temperaturą i wilgotnością pracy poprzez wymaganie faktycznych temperatur/ciśnienia, w których urządzenie będzie działało. Nasze urządzenie ma zakres pracy od 5 do 40 stopni C i wilgotności 20-90%. Wartości te ze sporym zapasem pokrywają się z warunkami szpitalnymi w naszym klimacie – czyli faktycznymi warunkami użytkowania. Jeżeli nie akceptujecie Państwo zmiany prosimy o dodatkowe argumenty.

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

8. Prosimy o doprecyzowanie, że zamawiający wymaga by informacja pozwalająca odróżnić tryb zwykły od bardziej szczegółowego znajdowała się zarówno i na obrazie projekcji jak i na urządzeniu (nie ma czegoś takiego jak „projekcja urządzenia”, dlatego sądzimy że chodzi o zwrot „projekcji, urządzeniu”

Odp. Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ