Gniezno, dn. 09.03.21 r.

Nr sprawy DZP.241.1.2021

***Wykonawcy,***

***którzy złożyli pytania***

**WYJAŚNIENIA**

**ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SWZ NR II**

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DZP.241.1.2021 – Dostawy sprzętu medycznego*

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia informujemy:

**Cz. I**

Prosimy o dopuszczenie na zasadzie równoważności respiratora o poniższych parametrach:

1. Właściwości fizyczne i elektryczne

2. Przeznaczenie ≥ 2,5 kg, noworodki, dzieci, osoby dorosłe

3. Ciężar 6,3 kg (13,8 lbs)

4. Rozmiar Gł. 19,3 cm x szer. 28,6 cm x wys. 24,5 cm

5. Rodzaj i wymiary ekranu -ekran dotykowy, 8”

6. Napięcie wejściowe z sieci zasilającej (AC)100–240 V, 50/60 Hz, 1,7–0,6 A .Napięcie wejściowe (DC) 12/24 V 6,5 A

7. Akumulator litowo-jonowy wewnętrzny i dodatkowy .15 godzin znamionowego całkowitego czasu pracy wg metody z normy IEC 80601-2-72 (każdy akumulator 7,5 godziny). Czas ładowania akumulatora wewnętrznego i dodatkowego 3,5 godziny

8. Pojemność pamięci wewnętrznej 2 Gb

9. Tryb działania -ciągły

10. Minimalne ograniczone ciśnienie -Obwody aktywne: 0 cm H2O -Obwody pasywne: 3 cm H2O

11. Tlen - Niski przepływ - Od 0 do 30 l/min; maksymalnie 10 psi (tlen suchy)

12. Wysokie ciśnienie - Od 280 do 600 kPa (od 41 do 87 psi) (tlen suchy)

13. Reakcja respiratora na zwiększenie stężenia tlenu w zakresie 21–90% < 30 sekund

14. Funkcje sterujące

15. AVAPS z obwodem pasywnym- Tylko tryby PSV, S/T i A/C-PC

16. Objętość oddechowa -35–2000 ml

17. Częstość oddychania- 0–80 BPM

18. PEEP -0–35 cm H2O dla aktywnych torów wydechowych- 3–25 cm H2O dla torów pasywnych

19. EPAP/CPAP- 3–25 cm H2O

20. IPAP-3–60 cm H2O

21. Wspomaganie ciśnieniowe/kontrola ciśnienia- 0–60 cm H2O, ciśnienie w obwodzie pacjenta ograniczone do 60 cm H2O

22. Rise time (Czas narastania) 0- 6

23. Wyzwalanie i kontrola cyklu Wył., Auto-Trak, Auto-Trak czułe i Czujnik przepływu

24. Czułość czujnika przepływu- 0,5–9 l/min

25. Czułość cyklu przepływu - 10–90% przepływu szczytowego

25. Wzorzec przepływu-Prostokątny, trójkątny

26. FiO2 -21% – 100%

27. Min./maks. czas wdechu- 0,3-3,0 s

28. Wentylacja przy bezdechu- Wł., Wył.

29. Mierzone i wyświetlane parametry pacjenta

30. Objętość oddechowa (Vti lub Vte)- Od 0 do 2000 ml

31. Wentylacja minutowa (MinVent)- Od 0 do 30 l/min

32. Przeciek- Od 0 do 200 l/min

33.Częstość oddychania (RR)- Od 0 do 90 BPM

34. Szczytowy przepływ wdechowy (PIF)- Od 0 do 200 l/min

35. Szczytowe ciśnienie wdechowe (PIP)- Od 0 do 90 cm H2O

36. Średnie ciśnienie w drogach oddechowych- Od 0 do 90 cm H2O

37. Procent oddechów wyzwolonych spontanicznie (%Spont Trig) - Od 0 do 100%

38. Stosunek I:E - 9,9:1 do 1:9,9

39. Podatność dynamiczna (Dyn C)- Od 1 do 100 ml/cm H2O

40. Opór dynamiczny (Dyn R)- Od 5 do 200 cm H2O/l/s

41. Dynamiczne ciśnienie plateau (Dyn Pplat)- Od 0 do 90 cm H2O

42. EtCO2 mierzone za pomocą akcesorium do pomiaru CO2 -z kapnometrem( opcja)- Od 0 do 150 mm Hg ml/kg. Obliczone na podstawie wprowadzonej masy pacjenta lub obliczonej IMC i zmierzonego Vti.

43. Auto-PEEP- Od 0 do 20 cm H2O w przyrostach co 1 cm H2O

44. FiO2 mierzone czujnikiem FiO2- Od 21% -100%

45. SpO2 mierzone za pomocą akcesorium w postaci pulsoksymetru ( opcja) - Od 0 do 100%

46. Tętno mierzone za pomocą akcesorium w postaci pulsoksymetru ( opcja)- Od 18 do 321 uderzeń na

minutę

47. Tryby wentylacji

48. A/C-PC wspomagana kontrola z kontrolą ciśnienia

49. A/C-VC wspomagana kontrola z kontrolą objętościową

50. CPAP ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych

51. PSV wentylacja wspomagana ciśnieniowo

52. S/T tryb spontaniczny/czasowy

53. SIMV-PC synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona z kontrolą ciśnienia

54. SIMV-VC synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona z kontrolą objętości

55. AVAPS-AE zapewnia ciśnienie zmienne w celu osiągnięcia objętości docelowej i zmniejszenia oporu dróg oddechowych. Oddechy są spontaniczne, wspomagane, wymuszone lub automatycznie wspomagane.

56. Alarmy

57. Ciśnienie wdechowe -1 - 90 cmH2O

58. Objętość oddechowa -Wył., 10 - 2000 ml

59. Rozłączenie obwodu - Wył., 5 - 60 sec

60. Wentylacja Minutowa- Wył., 0.2 - 30 L/min

61. Częstość Oddechów - Wył., 1 - 90 BPM

62. Interwał bezdechu- 5 - 60 sec

63. System zdalnego alarmu i wzywania pielęgniarki. Z urządzeniem można stosować zestaw zdalnego alarmu Philips Respironics lub dostępny w placówce system wzywania pielęgniarki. W celu podłączenia systemu zdalnego alarmu lub wzywania pielęgniarki należy użyć złącza (RJ9) dla takiego systemu na panelu użytkowym.

64. Transfer danych:

- Ikona transferu danych przez Bluetooth

- Ikona transferu danych przez USB

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

**CZ. II**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z całości Poz. Nr. 9 – Aparat EKG z wózkiem – 2 szt.?

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o następujących parametrach?:

|  |
| --- |
| **Opis parametru**  |
| Aparat fabrycznie nowy. Wyklucza się dostarczanie aparatu demonstracyjnego. |
| Klasa i typ ochrony przed porażeniem elektrycznym |
| Okres gwarancji: min. 24 miesiące  |
| Aparat EKG umożliwiający otrzymywanie 12 kanałowej akwizycji sygnału EKG w trybie arytmii. Aparat zintegrowany zawierający klawiaturę, ekran i rejestrator. |
| Pełna klawiatura alfanumeryczna w układzie QWERTY (65 klawiszy) z obsługą znaków specjalnych do wprowadzania danych demograficznych badanych pacjentów. |
| Klawiatura pokryta szczelną membraną zabezpieczającą przed wnikaniem zanieczyszczeń i płynów. |
| Jednoczesny zapis z 12 odprowadzeń |
| Raporty w min. 6 formatach: 3x4, 3x4 1R, 3x4 3R, 3x4 1R ST, 6x2, 12x1. Dostępne formaty raportów to min. pdf i xml |
| Zintegrowana analiza pediatryczna |
| Analiza morfologii rytmu dla każdego z 12 odprowadzeń – min. 40 pomiarów |
| Analizy rytmu – min. 15 pomiarów |
| Pamięć urządzenia:- min. 200 zapisów EKG w pamięci wewn.- możliwość zgrywania badań na pamięć USB |
| Anatomiczna mapa odprowadzeń prezentująca miejsca i etykiety nieprawidłowo podłączonych lub odłączonych odprowadzeń/elektrod |
| Funkcja oznaczania jakość sygnału z poszczególnych za pomocą różnych kolorów |
| Oprogramowanie do kontroli umiejscowienia odprowadzeń wykrywające min. 20 różnych zmian umiejscowienia  |
| Stałe wyświetlanie częstości rytmu serca pacjenta |
| Zintegrowane graficzne ekrany pomocy dla podstawowych funkcji |
| Wbudowana interaktywna animacja prezentująca główne funkcje kliniczne |
| Zakres częstotliwości pomiarowej aparatu – 0,05-150Hz |
| Czułość 5,10,20 mm/mV. |
| Zabezpieczenie aparatu przed impulsem defibrylacji. |
| Zasilanie sieciowe 230V/50Hz |
| Zasilanie akumulatorowe, akumulator litowo-jonowy, umożliwiający wykonanie min. 30 zapisów EKG lub min. 30 minut ciągłej rejestracji rytmu. Ładowanie baterii do 100% w czasie do 4 godzin. |
| Zabezpieczenie przed awarią zasilania podczas drukowania zapisów EKG |
| Drukarka na papier termiczny. Możliwość podglądu zapisów EKG na pełnym ekranie przed wydrukiem.  |
| Rozdzielczość wydruku min. 200x500 dpi, szerokość min. 210 mm, łatwy dostęp do papieru - możliwość wymiany papieru od przodu urządzenia. |
| Informacja o ustawieniach czułości i prędkości przesuwu wyświetlana i drukowana wraz z zapisem EKG. |
| Wymiary: 31 x 40 x 21 cm  |
| Tłumienie sygnału współbieżnego >= 105 dB |
| Interfejs USB i opcjonalnie LAN i WIFI |
| Możliwość podglądu krzywych EKG na ekranie przed rejestracją/wydrukiem/przesyłaniem danych. |
| Możliwość zabezpieczenia hasłem wszystkich funkcji służących do konfiguracji elektrokardiografu. |
| Papier termiczny, składanka, szerokość papieru 210 mm |
| Możliwość rozbudowy o czytnik kodów kreskowych |
| Wbudowany tryb szkoleniowy (demo) z symulacją zapisów EKG do nauki obsługi |
| Możliwość szybkiej wymiany akumulatora przez użytkownika, bez konieczności przerywania pracy, stosowania narzędzi i interwencji serwisu |
| Klasa bezpieczeństwa I (zasilanie wewnętrzne), Część aplikacyjna Typu CF |
| Do aparatu EKG dedykowany stabilny wózek jezdny wyposażony w 4 kółka. 2 kółka z możliwością blokady. |
| Akcesoria do aparatu EKG:- Kabel pacjenta z przewodami EKG- 6 gruszek przedsercowych- 4 elektrody klamrowe kończynowe- Przewód zasilający- Papier w ryzie – 4 szt. - Instrukcja obsługi w języku polskim |
| Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny |
| Wymagane dokumenty na wezwanie Zamawiającego: karta katalogowa, Deklaracja CE i Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych |

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 9 będzie wymagał, aby aparat EKG był wyposażony w oznaczanie wartości krytycznych ? Podczas badania EKG może wystąpić zdarzenie, które wymaga natychmiastowego działania personelu medycznego lub zespołu ratowniczego. Taka funkcjonalność poprzez wyraźny komunikat na ekranie oraz na wydruku pozwoli na najszybszą reakcję na zdarzenie zagrażające życiu pacjenta.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 9 będzie wymagał kolorowego ekranu dotykowego o przekątnej min. 6,5” i rozdzielczości min. 640x480, 64 000 kolorów?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 9 będzie wymagał wbudowanej w aparat EKG opcja analizy
i interpretacji? Ta funkcjonalność powinna dawać się niezależnie włączać i wyłączenia do druku na raporcie EKG w zależności od wymogów i preferencji lekarzy na różnych oddziałach.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 9 będzie wymagał graficznej prezentacji zmian w odcinku ST w postaci wykresów wieloosiowych tzw. mapy ST oraz diagnostyki zawału z uniesieniem odcinka ST (STEMI) wraz
z kryterium rozpoznania jednego z 4 prawdopodobnych miejsc niedrożności tętnicy wieńcowej? Graficzne mapy ST w czytelny sposób prezentują odchylenia odcinka ST co ułatwia i przyspiesza rozpoznanie zawałów mięśnia sercowego.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 9 będzie wymagał oprogramowania do kontroli umiejscowienia odprowadzeń wykrywające min. 19 różnych zmian umiejscowienia ? Takie rozwiązanie pozwala uniknąć ewentualnych błędów w podłączeniu elektrod oraz w przypadku pomieszanych przewodów.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 9 będzie wymagał wykonywania pomiarów HR, RR, PR,QRS,QT, QTc oraz pomiarów osi P,QRS,T ? Pomiary automatyczne wyświetlane na ekranie aparatu oraz na wydruku usprawniają pracę i eliminują ręczne mierzenie odcinków za pomocą linijki.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 9 będzie wymagał rozdzielczości wydruku 200x500 dpi, szerokość papieru min. 210 mm ? Większy papier oraz większa rozdzielczość pozwala na większe możliwości w wyborze formatu badania od 3x4 do 12x1 wraz z możliwością wyboru 1 dodatkowego odprowadzenia rytmu lub dołączenie graficznych map ST do wydruku.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Poz. Nr. 10 – Defibrylator – 3 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z całości Poz. Nr. 10 – Defibrylator – 3 szt.?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający dopuści defibrylator o następujących parametrach?:

|  |
| --- |
| Defibrylator przeznaczony do terapii pacjentów w różnym wieku:– zintegrowane łyżki dla dorosłych i dzieci- możliwość szybkiego przełączenia trybu pracy dorosły / dziecko (dedykowany przycisk lub przełącznik) |
| Niewielkie wymiary i masa urządzenia - wraz z łyżkami wielorazowymi i akumulatorem poniżej 8 kg |
| Wbudowany uchwyt do przenoszenia |
| Uchwyt do zawieszenia na łóżku pacjenta (demontowalny) |
| Urządzenie odporne na wstrząsy i upadki – podać spełniane normy |
| Spełnienie wymogów bezpieczeństwa zgodnie z EN 60601-2-4 i EN 60601-1 |
| Funkcja automatycznych testów okresowych wykonywanych bez udziału użytkownika, nie wymagających włączania urządzenia |
| Czytelna sygnalizacja sprawności / niesprawności urządzenia na panelu czołowym, widoczna nawet przy wyłączonym urządzeniu. W przypadku wykrycia usterki dodatkowa sygnalizacja dźwiękowa. |
| Polska wersja językowa – komunikaty ekranowe i głosowe, dokumentacja, opisy elementów sterujących. |
| **ZASILANIE** |
| Zasilanie sieciowe 230V/50Hz; zasilacz i ładowarka akumulatorów fabrycznie wbudowane |
| Mechaniczna blokada zabezpieczająca przed przypadkowym wypięciem przewodu zasilającego |
| Zasilanie awaryjne akumulatorowe umożliwiające:- wykonanie co najmniej 100 defibrylacji z maksymalną dostępną energią lub- nieprzerwane monitorowanie funkcji życiowych pacjenta przez co najmniej 2,5 godziny |
| Ładowanie akumulatora bezpośrednio w defibrylatorze |
| Typ akumulatora – litowo-jonowy lub litowo-polimerowy, wymieniany w razie potrzeby bez udziału serwisu |
| Wskaźnik pojemności akumulatora na ekranie lub w innym dobrze widocznym miejscu |
| **Monitorowanie** |
| Prezentacja danych na ekranie kolorowym LCD TFT o przekątnej co najmniej 6,5 cali, rozdzielczość min. 640 x 480 pikseli |
| Wyświetlanie parametrów liczbowych, krzywych dynamicznych i komunikatów |
| Możliwość wyboru kolejności prezentowanych krzywych |
| Możliwość rozbudowy o inne funkcje, w tym stymulacja przezskórna, SpO2, NIBP, EtCO2 |
| **Defibrylacja** |
| Typ impulsu – dwufazowy, zapewniający wysoką skuteczność defibrylacji przy obniżonych wartościach energii |
| Zakres energii defibrylacji 1-200J, min 20 różnych wartości do wyboru |
| Krótki czas ładowania do energii maksymalnej – poniżej 10 sekund |
| Możliwość defibrylacji w trybie manualnym |
| Możliwość defibrylacji w trybie synchronicznym (kardiowersja) – opóźnienie impulsu względem załamka R nie większe niż 25 ms.Możliwość synchronizacji sygnałem EKG z zewnętrznego kardiomonitora. |
| Zintegrowane łyżki do defibrylacji zewnętrznej dorosłych i dzieci o różnej powierzchni |
| Możliwość defibrylacji za pomocą łyżek zewnętrznych, wewnętrznych i elektrod jednorazowych |
| Ładowanie oraz wyzwolenie energii za pomocą przycisków na łyżkach i na panelu przednim |
| Zakres impedancji pacjenta min 25-250Ω |
| Automatyczne ograniczenie energii do max 50J w przypadku podłączenia łyżek do defibrylacji wewnętrznej |
| Wbudowany tryb AED  |
| **EKG** |
| Monitorowanie odprowadzeń EKG: I, II, III oraz aVr, aVl, aVf, V (w zależności od użytego przewodu) |
| Zakres pomiaru HR min 20-300 /min |
| Automatyczne wykrywanie zaburzeń rytmu zagrażających życiu (asystolia, migotanie komór, bradykardia, tachykardia) |
| Manualna i automatyczna regulacja wzmocnienia zapisu w zakresie min 0,25-4,0 cm/mV |
| Współczynnik CMRR dla odprowadzeń EKG > 100dB |
| Możliwość zmiany i zapamiętania domyślnych ustawień limitów alarmowych HR |
| **Archiwizacja danych** |
| Pamięć wewnętrzna zapisu ciągłego krzywych dynamicznych (co najmniej EKG), trendów mierzonych parametrów i zdarzeń alarmowych |
| Pojemność pamięci min 8 godzin |
| Wbudowana drukarka termiczna min 50 mm – drukowanie w czasie rzeczywistym oraz z pamięci urządzenia |
| Wbudowany port do zapisu danych w pamięci zewnętrznej typu USB Flash, SD lub XD |
| **III - Wyposażenie** |
| Łyżki do defibrylacji zewnętrznej – 1 kpl na każdy defibrylator |
| Przewód EKG 3 odprowadzeniowy – 1 szt na każdy defibrylator |
| Demontowany uchwyt do zawieszenia na ramie łóżka – 1 szt |
| Wbudowany lub zewnętrzny tester / układ umożliwiający wykonanie próbnej defibrylacji dla wartości energii zgodnych z rzeczywistym protokołem defibrylacji zalecanym przez producenta – min 1 szt |
| Torba transportowa z kieszeniami lub inne rozwiązanie pozwalające na przechowywanie akcesoriów pomiarowych, przewodów itp. - 1 szt na każdy defibrylator |

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 10 będzie wymagał urządzenia odpornego na kurz i zalanie cieczą– klasa szczelności obudowy min IP44 ?

**Odp.** **Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 10 będzie wymagał sygnalizacji jakości kontaktu elektrod / łyżek ze skórą pacjenta na obudowie łyżek lub na ekranie ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 10 będzie wymagał krótkiego czasu ładowania do energii zalecanej 150 J – do 5 sekund ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Poz. Nr. 18 – Aparat KTG – 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z całości Poz. Nr. 18 – Aparat KTG – 2 szt.?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający dopuści aparat KTG o następujących parametrach:

|  |
| --- |
| Opis parametru  |
| Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie starszy niż 2020  |
| Zasilanie sieciowe 230V/50Hz |
| Kompaktowa obudowa, zasilacz fabrycznie zintegrowany wewnątrz aparatu |
| Kolorowy, pochylany ekran dotykowy TFT o przekątnej, > 6 cali |
| Obsługa urządzenia wyłącznie przez ekran dotykowy |
| Metoda pomiarowa Cardio Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny |
| Zakres pomiarowy US, 50 ÷240 bpm |
| Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu |
| Znacznik zdarzeń pacjentki |
| Alarmy utraty sygnału, wysokiego i niskiego tętna płodu, granice alarmów definiowane przez użytkownika.  |
| Monitorowanie tętna matki (MHR) |
| Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR (dotyczy monitorowania ciąży mnogiej) |
| Możliwość ustawienia linii podstawowej wykresu Toco w dowolnym momencie pomiaru  |
| Ostrzeganie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic US (dotyczy monitorowania ciąży mnogiej). |
| Ostrzeganie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US Weryfikacja międzykanałowa. |
| Możliwość ręcznego wprowadzenia temperatury pacjentki.  |
| Na wyposażeniu aparatu łącznie: głowica Toco z pomiarem pulsu matki - 1 szt.głowica US – 2 szt.znacznik zdarzeń – 1szt.wielorazowe pasy pacjentki – 3 szt.żel – 1 szt. |
| Jednakowe gniazda przetworników (głowic).Automatyczne rozpoznawanie podpiętego przetwornika  |
| Możliwość rozszerzenia o oprogramowanie i głowicę do monitorowania trojaczków. |
| Funkcja testu niestresowego (NST) wg kryteriów NICHD lub Dawesa/Redmana,  |
| Wydruk raportu NST musi zawierać co najmniej:- dane pacjentki- czas trwania testu- interpretacja testu- wartość podstawowa FHR- zmienność i zmienność krótkoterminowa FHR- ilość i czas wystąpienia akceleracji- ilość i czas wystąpienia decelaracji- ilość i czas wystąpienia skurczów |
| Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu.  |
| Automatyczne wykrywanie ruchów płodu (FMP) |
| Zakres sygnału Toco, min. 0-100 |
| Ustawienie linii podstawowej Toco, 20 jednostek |
| Tensometryczna metoda pomiarowa głowicy Toco |
| Przetworniki Cardio i Toco posiadające identyfikację w postaci optycznego elementu sygnałowego (dioda led) |
| Drukarka termiczna wbudowana w urządzenie |
| Standardowe prędkości przesuwania papieru, 1,2 i 3 [cm/min] |
| Szerokość papieru 150mm, użyteczna szerokość wydruku 128mm |
| Wydruk badania dodatkowo zawiera: Imię i nazwisko pacjentkiGodzina, minuta, sekunda, dataPrędkość wydruku Numer identyfikacyjny pacjentki |
| Alarm końca papieru |
| Oprogramowanie w języku polskim i instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej. |
| Wózek metalowy dedykowany do aparatu KTG malowany farbą proszkową. Ergonomiczna wysokość blatu roboczego wózka. Wózek wyposażony w minimum cztery koła jezdne z blokadą minimum dwóch kół jezdnych z opcją pojedynczej blokady. |
| Instalacja sprzętu wraz ze szkoleniem personelu u Zamawiającego w cenie oferty. |
| Okres gwarancji – 24 miesiące |
| Czas reakcji – przystąpienia do usunięcia awarii od chwili jej zgłoszenia max 24 godz. w dni robocze i 48 godz. w dni wolne i święta |
| Wykonawca zapewni dostępność części zamiennych i akcesoriów przez okres 5 lat |
| Przegląd techniczny w okresie trwania gwarancji na koszt własny Wykonawcy w terminach zgodnych z przepisami prawa i dokumentacją producenta, ale nie rzadziej niż jeden raz w każdym rozpoczętym roku udzielonej gwarancji |
| Wymagane dokumenty na wezwanie Zamawiającego: karta katalogowa, Deklaracja CE i Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych |

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 18 będzie wymagał funkcji testu niestresowego (NST) wg kryteriów NICHD lub Dawesa/Redmana wraz z wydrukiem raportu NST zawierającym co najmniej:

- dane pacjentki

- czas trwania testu

- interpretacja testu

- wartość podstawowa FHR

- zmienność i zmienność krótkoterminowa FHR

- ilość i czas wystąpienia akceleracji

- ilość i czas wystąpienia decelaracji

- ilość i czas wystąpienia skurczów ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 18 będzie wymagał kolorowego, pochylanego ekranu dotykowego TFT o przekątnej 6,5 cala ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 18 będzie wymagał wartości natężenia emitowanej fali US, ≤ 3 mW/cm2?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 18 będzie wymagał częstotliwości pracy sygnału ultradźwiękowego, ≤ 1,2 MHz ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 18 będzie wymagał obudowy głowic wykonanych w stopniu ochrony IP68?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 18 będzie wymagał głowic odpornych na upadek z min. 90 cm ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający w ramach Poz. Nr. 18 będzie wymagał opcjonalnej możliwości monitorowania trojaczków po podłączeniu 3 głowic o takim samym slocie połączeniowym ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

**CZ. III**

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie wymienionych pakietów jako oddzielne zadania, co zwiększy konkurencyjność: Pakiet 3 – central monitorująca, Pakiet 4 – kardiomonitor 12”, Pakiet 5 – kardiomonitor 15”, Pakiet 6 – kardiomonitor 17”?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

2.Poz. Nr 3 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności centralę monitorującą spełniającą poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** |  |  |
|   | **Centrala monitorująca - 2 szt.** |  |  |
| Producent:  |   |   |  |
| Oferowany model/typ:  |   |   |  |
| Kraj pochodzenia:  |   |   |  |
| Lp. | Opis parametru | Wartość wymagana | Wartość oferowana |  |
|  |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe – (nie powystawowe). | Tak |   |  |
| 2 | Stacja centralnego przystosowana do podłączenia monitorów pacjenta | Tak |   |  |
| 3 | Dwa kolorowe, ekrany LCD TFT o przekątnej co najmniej 23” | Tak/Podać |   |  |
| 4 | Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka. Wyciszanie alarmów i uruchamianie pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego z poziomu centrali. | Tak |   |  |
| 5 | Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach | Tak |   |  |
| 6 | Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) - minimalna liczba zdarzeń: 1000/pacjenta lub pamięć z ostatnich 7 dni | Tak/Podać |   |  |
| 7 | Funkcja "holterowska" – pamięć ciągłego zapisu przynajmniej 4 monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) - nie tylko trendów; z ostatnich min. 7 dni  | Tak |   |  |
| 8 | Trendy tabelaryczne: pamięć z ostatnich min. 7 dni | Tak/Podać |   |  |
| 9 | Drukarka laserowa do wydruków trendów i raportów na standardowym papierze A4; wbudowane łącze do sieci Ethernet  | Tak |   |  |
| 10 | Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min. 20 min. | Tak/Podać |   |  |
| 11 | Możliwość rozbudowy centrali o funkcję umożliwiającą zdalny podgląd wybranego monitora pacjenta na komputerach klasy PC z wykorzystaniem przeglądarki komputerowej. | Tak |   |  |
| 12 | Wymagane dokumenty na wezwanie zamawiającego: karta katalogowa proponowanego produktu, Deklaracja CE | Tak/Podać |   |  |

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

3. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby kardiomonitory z zadania nr 3 umożliwiały podłączenie kieszeni na moduły z możliwością rozbudowy o min. 4 moduły?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

4. Czy Zamawiający będzie oczekiwał, aby kardiomonitory z zadania nr 4 wyposażone były pomiar saturacji
w technologii Masimo Rainbow SET?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

5. Poz. Nr 4 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności kardiomonitory 12” spełniające poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Poz. nr 4** |  |  |
|   | **OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** |  |  |
|   | **Kardiomonitor 12” - 28 szt.** |  |  |
| Producent:  |   |   |  |
| Oferowany model/typ:  |   |   |  |
| Kraj pochodzenia:  |   |   |  |
| Lp. | Opis parametru | Wartość wymagana | Wartość oferowana |  |
|  |  |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe – (nie powystawowe). | Tak |   |  |  |
| 2 | Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie nie większej niż 5 kg | Tak |   |  |  |
| 3 | Kardiomonitor wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia  | Tak |   |  |  |
| 4 | Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 12 cali, rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli.  | Tak |   |  |  |
| 5 | Jednoczesna prezentacja na ekranie co najmniej pięciu różnych krzywych dynamicznych. | Tak |   |  |  |
| 6 | Trendy wszystkich mierzonych parametrów: co najmniej 200-godzinne z rozdzielczością nie gorszą niż 5 minut | Tak |   |  |  |
| 7 | Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych – pamięć co najmniej 200 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów | Tak |   |  |  |
| 8 | Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki. | Tak |   |  |  |
| 9 | Możliwość ustawienia ręcznego przyjmowania pacjenta oraz zmiany danych wymaganych podczas przyjęcia | Tak |   |  |  |
| 10 | Pamięć danych trendów wypisanych pacjentów w centrali monitorującej min. z ostatnich 7 dni | Tak |   |  |  |
| 11 | Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów: EKG; Odchylenie odcinka ST;Liczba oddechów (RESP); Saturacja (Spo2);Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP); Temperatura (T1,T2,TD). | Tak |   |  |  |
| 12 | Pomiar EKG | Tak |   |  |  |
|   | Zakres częstości rytmu serca: minimum 15÷300 bpm.Podać.  | Tak |   |  |  |
|   | Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.  | Tak |   |  |  |
|   | Dokładność pomiaru częstości rytmu: nie gorsza niż+/- 1%. Podać.  | Tak |   |  |  |
|   | Prędkości kreślenia co najmniej do wyboru: 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s.Podać. | Tak |   |  |  |
|   | Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.  | Tak |   |  |  |
|   | Czułość: co najmniej 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto. wymienić. | Tak |   |  |  |
|   | Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. | Tak |   |  |  |
|   | Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci cyfrowej lub w formie wykresów kołowych (jako możliwość rozbudowy) | Tak |   |  |  |
|   | Możliwość rozbudowy o monitorowanie EKG z 10-żyłowego kabla w układzie diagnostycznym | Tak |   |  |  |
|   | Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 9), z rozpoznawaniem co najmniej następujących zaburzeń: AsystoliaCiężka bradykardiaCiężka tachykardiaWysoka częstość rytmu sercaNiska częstość rytmu sercaMigotanie komór/częstoskurcz komorowyStymulator nie przechwytuje Stymulator nie impulsujePVC wysokieMożliwość rozbudowy o analizę 25 arytmii.  | Tak |   |  |  |
| 13 | Pomiar oddechów (RESP). | Tak |   |  |  |
|   | Zakres pomiaru: minimum 3-120 oddechów /min Podać. | Tak |   |  |  |
|   | Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/-2 oddech /min | Tak |   |  |  |
|   | Prędkość kreślenia: co najmniej 3 mm/s; 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s.Podać  | Tak |   |  |  |
|   | Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji lub ręcznej zmiany progu detekcji oddechów | Tak |   |  |  |
| 14 | Pomiar saturacji (SpO2). | Tak |   |  |  |
|   | Zakres pomiaru saturacji: 0÷100% | Tak |   |  |  |
|   | Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 30÷240/min.Podać.  | Tak |   |  |  |
|   | Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: nie gorsza niż +/- 3%. Podać. | Tak |   |  |  |
|   | Możliwość opóźnienia alarmu saturacji i desaturacji regulowana ręcznie przez użytkownika. | Tak |   |  |  |
|   | Alarm desaturacji | Tak |   |  |  |
| 15 | Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP). | Tak |   |  |  |
|   | Oscylometryczna metoda pomiaru.  | Tak |   |  |  |
|   | Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷270 mmHg.Podać. | Tak |   |  |  |
|   | Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 40÷300 bpm. | Tak |   |  |  |
|   | Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 5mmHg.Podać. | Tak |   |  |  |
|   | Tryb pomiaru: AUTO; Ręczny. | Tak |   |  |  |
|   | Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: co najmniej 1÷120 minut. Podać.  | Tak |   |  |  |
|   | Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie | Tak |   |  |  |
| 16 | Pomiar temperatury (TEMP)  | Tak |   |  |  |
|   | Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42˚C. Podać.  | Tak |   |  |  |
|   | Dokładność pomiaru: nie gorsza niż +/- 0,1˚C.Podać. | Tak |   |  |  |
|   | Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości: 2 temperatury ciała i temperatura różnicowa | Tak |   |  |  |
| 17 | Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe.  | Tak |   |  |  |
|   | Kabel EKG 5-odprowadzeniowy  | Tak |   |  |  |
|   | Przewód łączący do mankietów do pomiaru NIBP  | Tak |   |  |  |
|   | Mankiet do pomiaru NIBP: średni | Tak |   |  |  |
|   | Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych typu klips  | Tak |   |  |  |
| 18 | Możliwość wyposażenia kardiomonitora w wbudowany rejestrator termiczny | Tak |   |  |  |
| 19 | Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy.  | Tak |   |  |  |
| 20 | Wyświetlanie informacji dotyczącej pozostałego czasu pracy na baterii w systemie kardiomonitora | Tak |   |  |  |
| 21 | 3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów. | Tak |   |  |  |
|   | Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów. | Tak |   |  |  |
|   | Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów.  | Tak |   |  |  |
|   | Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru. | Tak |   |  |  |
|   | Automatyczna kategoryzacja poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów. | Tak |   |  |  |
|   | Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 8 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 2 wzorce do wyboru) | Tak |   |  |  |
| 22 | Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.  | Tak |   |  |  |
| 23 | Kardiomonitor wyposażony w tryb nocny z możliwością dostosowania min. głośności alarmów, głośności tonu pulsu oraz podświetlenia ekranu. | Tak |   |  |  |
| 24 | Możliwość wyłączenia wszystkich alarmów bezterminowo jednym przyciskiem na obudowie monitora (dostępność funkcji konfigurowalna przez administratora / Użytkownika). | Tak |   |  |  |
| 25 | Funkcja przyjmowania nowego pacjenta z możliwością wyboru obligatoryjnych pól z wykorzystaniem przynajmniej danych dotyczących numeru pacjenta MRN, imienia, nazwiska, wieku, płci, wzrostu, wagi oraz daty i godziny przyjęcia.  | Tak |   |  |  |
| 26 | Możliwość exportowania / importowania ustawień konfiguracji kardiomonitora na dysku USB. | Tak |   |  |  |
| 27 | Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor. | Tak |   |  |  |
|   | Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej, pomiar NIBP co 15 min): nie krótszy niż 4 godziny. Podać.  | Tak |   |  |  |
|   | Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 6 godzin. Podać.  | Tak |   |  |  |
|   | Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.  | Tak |   |  |  |
| 28 | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci.  | Tak |   |  |  |
|   | Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą.  | Tak |   |  |  |
|   | Możliwość synchronizacji danych pacjentów ze szpitalnym systemem EMR przy użyciu połączenia LAN, WLAN oraz połączenia szeregowego. | Tak |   |  |  |
|   | Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci bez stacji centralnego nadzoru | Tak |   |  |  |
|   | Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci | Tak |   |  |  |
|   | Możliwość obserwacji innych kardiomonitorów w zaprogramowanych grupach opieki  | Tak |   |  |  |
|   | Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali. | Tak |   |  |  |
|   | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak:- rzut minutowy metodą CO- BIS; - gazy anestetyczne | Tak |   |  |  |
| 29 | Wbudowane złącza USB oraz złącze sieciowe RJ45. | Tak |   |  |  |
| 30 | Na wyposażeniu statyw na kółkach z półką do montażu kardiomonitora i koszykiem na akcesoria lub wieszak na ścianę z koszykiem na akcesoria – do wyboru przez użytkownika na etapie dostawy | Tak |   |  |  |
| 31 | Cicha praca urządzenia – chłodzenie bez wentylatora | Tak |   |  |  |
| 32 | Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony co najmniej IPX1 | Tak |   |  |  |
| 33 | Wymagane dokumenty na wezwanie zamawiającego: karta katalogowa proponowanego produktu, Deklaracja CE | Tak/Podać |   |  |  |

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

6. Czy Zamawiający będzie oczekiwał, aby kardiomonitory z zadania nr 5 wyposażone były w moduł transportowy o przekątnej min. 6”?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

7. Czy Zamawiający będzie oczekiwał, aby kardiomonitory z zadania nr 5 wyposażone były pomiar saturacji
w technologii Masimo Rainbow SET?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

8. Poz. Nr 5 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności kardiomonitory 15” spełniające poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** |  |  |
|   | **Kardiomonitor 15” - 9 szt.** |  |  |
| Producent:  |   |   |  |
| Oferowany model/typ:  |   |   |  |
| Kraj pochodzenia:  |   |   |  |
| Lp. | Opis parametru | Wartość wymagana | Wartość oferowana |  |
|  |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe – (nie powystawowe). | Tak |   |  |
| 2 | Monitor modułowy. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu | Tak |   |  |
| 3 | Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15", rozdzielczości co najmniej 1200x700 pikseli | Tak |   |  |
| 4 | Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy.  | Tak |   |  |
| 5 | Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie | Tak |   |  |
| 6 | Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienialny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG, NIBP, SpO2. | Tak |   |  |
| 7 | Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne bez stosowania wentylatorów | Tak |   |  |
| 8 | Wyposażenie z złącza wejścia/wyjścia: | Tak |   |  |
|   | wyjście sygnału do podłączenia ekranu kopiującego,  | Tak |   |  |
|   | możliwość rozbudowy o co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury, myszki komputerowej, skanera kodów kreskowych | Tak |   |  |
|   | gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania. | Tak |   |  |
| 9 | Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe:- inwazyjnego ciśnienia (co najmniej o dwa kanały),- inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji,- inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO,- stężenia gazów anestetycznych,- saturacji ośrodkowej krwi żylnej,- stopnia uśpienia BIS,- EEG,- przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT,- pomiaru CO2,- oksymetrii tkankowej. | Tak |   |  |
| 10 | Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2).  | Tak |   |  |
| 11 | Monitor przyłóżkowy wyposażony w monitor transportowy z podglądem monitorowanych parametrów (z monitorowaniem co najmniej EKG, NIBP, SpO2, Temp, 2IBP – opis poszczególnych parametrów poniżej) podczas transportu pacjenta, będący jednocześnie modułem pomiarowym monitora pacjenta po włożeniu do miejsca parkingowego jednostki głównej. Ekran monitora transportowego minimum 6”. Ciężar monitora nie więcej niż 1,5 kg. Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym co najmniej 4 godziny. Własna wewnętrzna pamięć monitora transportowego pozwalająca na zapamiętywanie co najmniej 24 godzin trendów monitorowanych parametrów. Obsługa poprzez ekran dotykowy. Monitor odporny na zalanie wodą – stopień ochrony co najmniej IP32.  | Tak |   |  |
|   | Mierzone parametry |   |   |  |
| 12 | **EKG** - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min. Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto. | Tak |   |  |
| 13 | Monitorowanie do 7 odprowadzeń jednocześnie  | Tak |   |  |
| 14 | W komplecie z monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek  | Tak |   |  |
| 15 | Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 23 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF | Tak |   |  |
| 16 | Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV | Tak |   |  |
| 17 | Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc | Tak |   |  |
| 18 | Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych | Tak |   |  |
| 19 | **RESP** – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 0 do 170 R/min. Możliwość wyboru odprowadzeni do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s. | Tak |   |  |
| 20 | Saturacja (**SpO2**). Zakres pomiarowy %SpO2 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-240 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec. | Tak |   |  |
| 21 | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia (**NIPC**) metoda oscylometryczna. Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się pomiary w czasie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu.  | Tak |   |  |
| 22 | W komplecie z monitorem przewód i mankiet średni dla dorosłych  | Tak |   |  |
| 23 | Pomiar temperatury, jeden tor pomiarowy. Wyświetlanie **T1, możliwość rozbudowy o temperaturę T2** oraz różnicy między nimi | Tak |   |  |
| 24 | W komplecie z monitorem powierzchniowy czujnik temperatury  | Tak |   |  |
| 25 | Inwazyjny pomiar ciśnienia (**IPC**), dwa tory pomiarowe. Wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich. Zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia co najmniej od -50 do +350 mmHg. Obliczanie wartości PPV. Pomiar częstości pulsu wraz z inwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie od 30 do 300 P/min. Funkcja wyświetlania dwóch krzywych ciśnienia inwazyjnego ze wspólnym poziomem zero. | Tak |   |  |
| 26 | W komplecie z monitorem dwa przewody połączeniowy do przetworników ciśnienia | Tak |   |  |
| 27 | Możliwość rozbudowy monitora o funkcję prezentacji zdarzeń alarmowych powiązanych z możliwością regulacji zdarzeń i ich kryteriów | Tak |   |  |
| 28 | Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 3 poziomy do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 2 wzorce do wyboru). | Tak |   |  |
| 29 | Przynajmniej 48-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 5 minut | Tak |   |  |
| 30 | Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full dislosure) – pamięć co najmniej 12 godzin (możliwość realizacji wymogu z wykorzystaniem opcjonalnej centrali) | Tak |   |  |
| 31 | Zapamiętywanie co najmniej 300 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów) | Tak |   |  |
| 32 | Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji | Tak |   |  |
| 33 | Monitor wyposażony w funkcję skali Glasgow (GCS). | Tak |   |  |
| 34 | Monitor przystosowany do pracy w sieci  | Tak |   |  |
|   | możliwość współpracy z centralą pielęgniarską, | Tak |   |  |
|   | możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych. | Tak |   |  |
| 35 | Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania. | Tak |   |  |
| 36 | Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym. | Tak |   |  |
| 37 | Możliwość rozbudowy o funkcję wspomagania decyzji klinicznych podczas terapii pacjenta z sepsą | Tak |   |  |
| 38 | Monitor wyposażony w uchwyt do montażu na ścianie z koszykiem na akcesoria | Tak |   |  |
| 39 | Wymagane dokumenty na wezwanie zamawiającego: karta katalogowa proponowanego produktu, Deklaracja CE | Tak/Podać |   |  |

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

9. Czy Zamawiający będzie oczekiwał, aby kardiomonitory z zadania nr 6 wyposażone były w moduł transportowy o przekątnej min. 6”?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

10. Czy Zamawiający będzie oczekiwał, aby kardiomonitory z zadania nr 6 wyposażone były pomiar saturacji w technologii Masimo Rainbow SET?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

11. Poz. Nr 6 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności kardiomonitory 18” spełniające poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Poz. nr 6** |  |  |
|   | **OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH** |  |  |
|   | **Kardiomonitor 18” - 3 szt.** |  |  |
| Producent:  |   |   |  |
| Oferowany model/typ:  |   |   |  |
| Kraj pochodzenia:  |   |   |  |
| Lp. | Opis parametru | Wartość wymagana | Wartość oferowana |  |
|  |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe – (nie powystawowe). | Tak |   |  |
| 2 | Monitor modułowy. Moduły w postaci kostek wsuwanych do miejsca parkingowego w kardiomonitorze lub kieszeni na moduły. | Tak |   |  |
| 3 | Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panela LCD o przekątnej minimum 19" i rozdzielczość co najmniej 1900 x 1000 pikseli.  | Tak |   |  |
| 4 | Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa przy pomocy pojemnościowego ekranu dotykowego.  | Tak |   |  |
| 5 | Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie. | Tak |   |  |
| 6 | Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. | Tak |   |  |
| 7 | Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne. | Tak |   |  |
| 8 | Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: saturacji ośrodkowej krwi żylnej lub saturacji krwi żylnej, EEG, stężenia gazów anestetycznych, NMT, BIS, oksymetrii tkankowej. | Tak |   |  |
| 9 | Monitor przystosowany do połączenia z aparatami do znieczulania firmy Draeger, GE, Heine&Loewenstein, Maquet (jako rozbudowa o moduł komunikacyjny).  | Tak |   |  |
| 10 | Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. | Tak |   |  |
| 11 | Przynajmniej 96-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 5 minut. | Tak |   |  |
| 12 | Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full dislosure) – pamięć co najmniej 12 godzin (dopuszcza się realizację wymogu przy użyciu opcjonalnej centrali). | Tak |   |  |
| 13  | Zapamiętywanie co najmniej 300 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów). | Tak |   |  |
| 14 | Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji. | Tak |   |  |
| 15 | Monitor wyposażony w funkcję skali oceny poziomu świadomości Glasgow (GCS).  | Tak |   |  |
| 16 | Możliwość rozbudowy o monitoring wczesnego rozpoznania sepsy.  | Tak |   |  |
| 17 | W ofercie z monitorem uchwyt na ścianę lub do aparatu do znieczulania z półką do mocowania monitora i koszykiem na akcesoria. | Tak |   |  |
| 18 | Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów | Tak |   |  |
| 19 | Monitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską. W przypadku podłączenia kardiomonitora do centrali dostępny tryb prywatny prezentacji danych | Tak |   |  |
| 20 | Możliwość podłączenia do kardiomonitora standardowej drukarki laserowej i wykonywania na niej wydruków na papierze formatu A4 | Tak |   |  |
| 21 | Monitor pacjenta wyposażony w monitor transportowy z podglądem monitorowanych parametrów (z monitorowaniem co najmniej EKG, NIBP, SpO2, Temp, 2IBP – opis poszczególnych parametrów poniżej) podczas transportu pacjenta, będący jednocześnie modułem pomiarowym monitora pacjenta po włożeniu do miejsca parkingowego jednostki głównej lub kieszeni. Ekran monitora transportowego minimum 6”. Ciężar monitora nie więcej niż 1,5 kg. Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym co najmniej 4 godziny. Własna wewnętrzna pamięć monitora transportowego pozwalająca na zapamiętywanie co najmniej 24 godzin trendów monitorowanych parametrów. Obsługa poprzez ekran dotykowy. Monitor odporny na zalanie wodą – stopień ochrony co najmniej IP32. Monitor wyposażony w uchwyt do przenoszenia z możliwością zawieszenia na ramieniu łóżka. | Tak |   |  |
|   | Mierzone parametry | Tak |   |  |
| 22 | EKG - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min | Tak |   |  |
| 23 | Wybór wzmocnienia krzywej EKG do wyboru spośród co najmniej: x 0,25; x 0,5; x 1,0; x 2,0; x 4,0; auto | Tak |   |  |
| 24 | Wybór wartości prędkości krzywej EKG do wyboru co najmniej spośród: 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s. | Tak |   |  |
| 25 | Monitorowanie 3, 7, 12 odprowadzeń  | Tak |   |  |
| 26 | W komplecie z monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek oraz przewód EKG z kompletem 10 końcówek  | Tak |   |  |
| 27 | Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 24 kategorii zaburzeń rytmu w tym migotania przedsionków | Tak |   |  |
| 28 | Analiza odcinka ST w zakresie co najmniej od -1,5 do +1,5 mV w dwunastu odprowadzeniach jednocześnie. Prezentacja zmian odcinka ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nałożonymi bieżącymi odcinkami ST  | Tak |   |  |
| 29 | Saturacja (SpO2). Wyświetlanie wartości %SpO2 (zakres pomiarowy co najmniej 30-100%), częstości pulsu (zakres pomiarowy co najmniej 30-240 P/min) oraz indeksu perfuzji.  | Tak |   |  |
| 30 | W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec | Tak |   |  |
| 31 | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna. Zakres pomiarowy co najmniej od 15 do 270 mmHg. Pomiar ręczny i automatyczny. Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej od 1 do 360 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej .Funkcja stazy – pomoc przy wykonaniu wkłucia dożylnego. Funkcja sekwencyjnego pomiaru NIBP – co najmniej 4 programowalne pięciu cykle z indywidualnym ustawianiem ich czasu trwania i odstępów pomiarowych dla każdego cyklu.Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia w mankiecie.Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 40 do 300 P/min. | Tak |   |  |
| 32 | W komplecie z monitorem przewód i mankiet średni dla dorosłych. | Tak |   |  |
| 33 | Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe. Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi | Tak |   |  |
| 34 | W komplecie z monitorem czujniki temperatury dla dorosłych: powierzchniowy.  | Tak |   |  |
| 35 | Pomiar inwazyjnego ciśnienia, dwa tory pomiarowe. Zakres pomiarowy co najmniej od -50 do +360 mmHg. Wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich.Pomiar wartości zmienności ciśnienia tętna (PPV) | Tak |   |  |
| 36 | W komplecie z monitorem dwa przewody interfejsowe do przetworników ciśnienia, 5 jednorazowych przetworników ciśnienia, płytka na przetworniki z zaciskiem do mocowania na statywie  | Tak |   |  |
| 37 | Moduł pomiaru kapnografii w strumieniu bocznym. Zakres pomiarowy stężenia CO2 co najmniej od 0 do 90 mmHg. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 4 do 120 R/min. Możliwość wykorzystania modułu również do monitorowaniu pacjenta podczas transportu pacjenta. | Tak |   |  |
| 38 | W komplecie z modułem kapnografii: 5 linii pomiarowych i 2 szt. akcesoriów do usuwania nadmiaru wilgoci z układu pomiarowego (pułapka wodna lub nafion w zależności od stosowanej technologii) | Tak |   |  |
| 39 | Możliwość komunikacji z monitorem do pomiaru kalorymetrii z wykorzystaniem modułu komunikacyjnego, który umożliwi wyświetlanie danych na kardiomonitorze.  | Tak |   |  |
| 40 | Pomiar pIcco 1 szt na 3 stanowiska z możliwością pracy na każdym stanowisku | Tak |   |  |
| 41 | Wymagane dokumenty na wezwanie zamawiającego: karta katalogowa proponowanego produktu, Deklaracja CE | Tak/Podać |   |  |

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Poz. 3 Centrala monitorująca 2 szt

1. Pkt 3 Czy Zamawiający dopuści ekrany o przekątnej 21,5’’?

**Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga**

2. Pkt 4 Czy Zamawiający dopuści centralę bez funkcji uruchamiania pomiaru NIBP? Ze względów bezpieczeństwa ręczny pomiar NIBP powinien być zawsze generowany z poziomu monitora pacjenta.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

3. Pkt 6 Czy Zamawiający dopuści stację centralnego monitorowania z możliwością wyświetlania do 2000 zdarzeń, co daje 125 zdarzeń/pacjenta przy maksymalnej liczbie monitorowanych łóżek?

**Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga**

4. Pkt 7 Czy Zamawiający dopuści stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w pamięć pełnych przebiegów krzywych dynamicznych (Full Disclosure) z 144 godzin przynajmniej 12-tu krzywych dynamicznych (nie tylko EKG) dla każdego pacjenta?

**Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga**

5. Pkt 8 Czy Zamawiający dopuści zapis trendów z ostatnich 72 godzin?

**Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga**

6. Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści stację centralnego monitorowania bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Poz. 4 Kardiomonitor – 28 szt

1. Pkt 6 Czy Zamawiający dopuści trendy mierzonych parametrów z 168 h z rozdzielczością od 10 s (dla skali czasu 20 minut) do 84 minut (dla skali czasu 168h)? Pragniemy zaznaczyć, że zbyt wysoka rozdzielczość dla wymaganej tak dużej skali czasu mogłaby powodować zbyt długą analizę i przeszukiwanie trendów.

**Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga**

2. Pkt 7 Czy Zamawiający dopuści zapamiętywanie do 200 zdarzeń alarmowych?

**Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga**

3. Pkt 10 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

4. Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyświetlania różnicy temperatur Td?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

5. Pkt 12.1 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru częstości rytmu serca 30 do 300 bpm?

Odp. Nie, zgodnie z SWZ

6. Pkt 12.3 Czy Zamawiający dopuści dokładność pomiaru częstości rytmu serca ±5% lub ±5 bpm, większa
z wartości?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

7. Pkt 12.4 Czy Zamawiający dopuści prędkość kreślenia do wyboru 12,5; 25 i 50 mm/s?

**Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga**

8. Pkt 12.6 Czy Zamawiający dopuści czułość 5 mm/mV, 10 mm/mV, 20 mm/mV, 40 mm/mV?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

9. Pkt 12.7 Czy Zamawiający dopuści zakres analizy odchylenia ST -9 do + 9 mm (-0,9 do +0,9 mV)?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

10. Pkt 12.7 Czy Zamawiający dopuści jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w 4 odprowadzeniach?"

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

11. Pkt 12.8 Czy Zamawiający dopuści trendy ST, bez możliwości prezentacji zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

12. Pkt 12.9 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor nieposiadający monitorowania odcinka QT?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

13. Pkt 12.10 Czy Zamawiający dopuści analizę 18 zaburzeń rytmu (Asystole, V Fib / V Tach, V Tach, VT>2, R on T, V Brady, Couplet, Bigeminy, Accelerated Ventricular arrhythmia, Multifocal PVCs, A Fib, Missing beat, Pause, Tachy, Brady, Trigeminy, Irregular, SV Tachy)?"

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

14. Pkt 13.1 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru 4-120 odd/min?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

15. Pkt 13.2 Czy Zamawiający dopuści dokładność pomiaru ±5 % lub ±5 oddechów na minutę (większa z tych wartości)?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

16. Pkt 13.3 Czy Zamawiający dopuści prędkość kreślenia 0,625 mm/s; 62,5 mm/s; 12,5 mm/s?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

17. Pkt 13.3 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

18. Pkt 14.1 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru saturacji 1-100%?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

19. Pkt 14.2 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru pulsu od 30 do 250 bpm?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

20. Pkt 14.3 Czy Zamawiający dopuści dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70-100%: w bezruchu: ±2;
w ruchu: ±3; niska perfuzja: ±3?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

21. Pkt 14.4 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji pozwalającej na jednoczesny pomiar SpO2
i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

22. Pkt 14.5 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez alarmu desaturacji?

**Odp. Nie, zgodnie z SIWZ**

23. Pkt 15.3 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez pomiaru pulsu z mankietu NIBP?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

24. Pkt 15.4 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, w którym dokładność parametru NIBP została zwalidowana za pomocą metody wewnątrztętniczej (pomiary ciśnienia krwi przy pomocy urządzenia są równoznaczne z pomiarami techniką wewnątrztętniczą w zakresie zaleconym przez normę)?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

25. Pkt 15.6 Czy Zamawiający dopuści zakres programowania interwałów w trybie AUTO: regulowany
w zakresie 1÷120 minut?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

26. Pkt 15.7 Czy Zamawiający dopuści domyślne początkowe ciśnienie napełnienia mankietu przy pomiarze NIBP dorośli/dzieci: 135 ±15 mmHg, noworodek: 100 ±15 mmHg?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

27. Pkt 16.3 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyświetlania temperatury różnicowej?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

28. Pkt 18 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością bezpośredniego podłączenia rejestratora?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

29. Pkt 20 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

30. Pkt 21.3 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością zawieszenia alarmu na 2 minuty?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

31. Pkt 23 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z trybem nocnym bez możliwości dostosowania głośności klawiszy?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

32. Pkt 24 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

33. Pkt 25 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji analizy NIBP z ostatnich 24 godzin?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

34. Pkt 26 Czy Zamawiający dopuści funkcję tworzenia raportów EKG, raportów trendów tabelarycznych
i graficznych oraz raportów w czasie rzeczywistym z możliwością wydruku raportu za pomocą rejestratora podłączonego bezpośrednio do monitora lub za pomocą zdalnego rejestratora/drukarki laserowej podłączonej do stacji centralnej?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

35. Pkt 27.1 Czy Zamawiający dopuści czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora nie krótszy niż 3h?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

36. Pkt 27.2 Czy Zamawiający dopuści czas ładowania akumulatora nie dłuższy niż 4 h (do poziomu 90%)?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

37. Pkt 28.2 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji aktywacji z poziomu kardiomonitora trybu prywatnego?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

38. Pkt 28.3 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

39. Pkt 28.4 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

40. Pkt 28.5 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji zdalnego wyciszania alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

41. Pkt 28.6 Czy ze względu na niebezpieczeństwo wycieku danych osobowych pacjenta Zamawiający zrezygnuje z wymogu eksportu danych do standardowego komputera osobistego?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

42. Pkt 28.7 Czy Zamawiający potwierdza, że poprzez wymóg opisany w punkcie 28.7 wymaga kardiomonitora przystosowanego do pracy w sieci z centralą pielęgniarską, która może również współpracować z innymi kardiomonitorami, wyposażonymi w wymienione zaawansowane moduły? Czy jednocześnie Zamawiający dopuści brak możliwości ich wyposażenia w moduł IKG oraz ScvO2 lub SvO2?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

43. Pkt 29 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez pokrywy zabezpieczającej złącza w przypadku ich nieużywania? Opisany parametr nie ma znaczenia z klinicznego punktu widzenia.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

Poz. 5 Kardiomonitor – 9 szt

1. Pkt 3 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z ekranem o przekątnej 15”, rozdzielczości 1024x768 oaz kącie widzenia 115 pionowo oraz 140 poziomo?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

2. Pkt 5 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wyświetlania 8 pojedynczych przebiegów,
z możliwością rozbudowy do 14 za pomocą nakładek i okienek?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

3. Pkt 9 Czy Zamawiający dopuści brak możliwości rozbudowy o pomiar oksymetrii tkankowej, z możliwością rozbudowy w przyszłej wersji oprogramowania (2021 r.)?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

4. Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy montowany w specjalnej stacji dokującej, a nie
w jednostce głównej monitora?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

5. Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy o masie 1,85 kg oraz odporny na zalanie wodą,
a także wnikanie ciał stalych - klasa ochrony IP41?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

6. Pkt 12 Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru: 0,5x, 1x, 2x, 4x?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

7. Pkt 15 Czy Zamawiający dopuści analizę arytmii – wykrywanie 21 zaburzeń?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

8. Pkt 16 Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością pomiaru STw 11 odprowadzeń jednocześnie?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

9. Pkt 18 Czy Zamawiający dopuści monitor bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

10. Pkt 19 Czy Zamawiający dopuści prędkości kreślenia krzywej: 0,625, 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s i 50 mm/s?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

11. Pkt 20 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy SpO2 od 1 do 100% oraz zakres pomiarowy pulsu 25 do 240 bpm?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

12. Pkt 20 Czy Zamawiający dopuści monitor bez możliwości wyświetlania wskaźnika perfuzji oraz bez alarmu desaturacji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

13. Pkt 21 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pomiarem automatycznym z regulowanym interwałem
w zakresie 1-240 min oraz bez pomiaru sekwencyjnego składającego się z co najmniej 4 faz?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

14. Pkt 21 Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji stazy, wstępnego ustawiania ciśnienie pompowania mankietu (uzależnione od wieku pacjenta) oraz bez funkcji pomiaru częstości pulsu za pomocą mankietu do NIBP?"

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

15. Pkt 25 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia od -25 do 320 mmHg? Pkt 25 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji wyświetlania dwóch krzywych ciśnienia inwazyjnego ze wspólnym poziomem zero?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

16. Pkt 27 Czy Zamawiający dopuści monitor bez tej funkcji?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

17. Pkt 28 Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji ustawiania wzorców sygnalizacji alarmowej, ale
z możliwością wyboru poziomu alarmu (3 do wyboru)?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

18. Pkt 29 Czy Zamawiający dopuści monitor z pamięcią 72 godzin trendów najważniejszych mierzonych parametrów z rozdzielczością 1 min?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

19. Pkt 30 Czy Zamawiający dopuści monitor bez tej funkcji?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

20. Pkt 31 Czy Zamawiający dopuści monitor z funkcją zapamiętywania 400 zdarzeń alarmowych?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

21. Pkt 32 Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji obliczeń nerkowych?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

22. Pkt 33 Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

23. Pkt 37 Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Poz. 6 Kardiomonitor – 3 szt

1. Pkt 3 Czy Zamawiający dopuści monitor o rozdzielczości 1280 x 1024?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

2. Pkt 8 Czy Zamawiający dopuści brak możliwości robudowy o nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego metodą ICG oraz brak oksymetrii tkankowej z możliwością wprowadzenia w przyszłej wersji oprogramowania (2021 r.)?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

3. Pkt 9 Czy Zamawiający dopuści monitor bez możliwości połączenia z aparatami firmy Heine&Loewenstein, Maquet, Mindray?

**Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza pod warunkiem możliwości instalacji kardiomonitora na wszystkich wymienionych w SWZ aparatach do znieczulania**

4. Pkt 11 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z danymi najważniejszych parametrów zapisywanymi przez 72 godziny z rozdzielczością 1 min?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

5. Pkt 12 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji full disclosure?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

6. Pkt 14 Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji obliczeń nerkowych?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

7. Pkt 15 Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SIWZ**

8. Pkt 16 Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji wpomagania nadzworowania pacjenta podczas wybudzania (skala Aldrete'a)?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

9. Pkt 21 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy o masie 1,85 kg oraz odporny na zalanie wodą,
a także wnikanie ciał stalych - klasa ochrony IP41?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

10. Pkt 21 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy montowany w specjalnej stacji dokującej, a nie
w jednostce głównej monitora?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

11. Pkt 23 Czy Zamawiający dopuści możliwe dostępne opcje wzmocnienia EKG: 0,5x, 1x, 2x, 4x?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

12. Pkt 27 Czy Zamawiający dopuści analizę arytmii – wykrywanie 21 zaburzeń?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

13. Pkt 28 Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością pomiaru STw 11 odprowadzeń jednocześnie? Pkt

28 Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji prezentacji zmian odcinka ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nałożonymi bieżącymi odcinkami ST?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

14. Pkt 29 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy pulsu 25 do 240 bpm?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

15. Pkt 29 Czy Zamawiający dopuści monitor bez możliwości wyświetlania indeksu perfuzji?"

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

16. Pkt 31 Czy Zamawiający dopuści pomiar automatyczny z regulowanym interwałem od 1 do 240 minut oraz funkcję cyklu ciągłych pomiarów z możliwością wyboru czasu cyklu zamiast funkcji sekwencyjnego pomiaru NIBP z programowalnymi cyklami?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

17. Pkt 31 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji stazy? Pkt 31 Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji wstępnego ustawiania ciśnienie pompowania mankietu (uzależnione od wieku pacjenta) oraz bez funkcji pomiaru częstości pulsu za pomocą mankietu do NIBP?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

18. Pkt 35 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia od -25 do 320 mmHg?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

19. Pkt 36 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez płytki na 4 przetworniki z zaciskiem do mocowania na statywie?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

20. Pkt 37 Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru częstości oddechu od 4 do 80 odd./min?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

21. Pkt 37 Czy Zamawiający dopuści brak możliwości wykorzystania modułu pomiaru kapnografii w module transportowym?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

22. Pkt 38 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Poz. 16 Respirator 1 szt

1. Pkt 8 Czy Zamawiający dopuści respirator z możliwością awaryjnego zasilania respiratora z akumulatora wewnętrznego do 85 min?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

2. Pkt 19 Czy Zamawiający uzna jako odpowiednik unikalną Automatyczna funkcja SBT stworzoną
w odpowiedzi na ustalenia Międzynarodowej Konferencji dotyczącej odzwyczajania (International Consensus Conference on weaning, - held in Budapest), na którym ustalono że najczęściej stosowaną procedurą odzwyczajania jest próba oddechu spontanicznego, oraz że protokoły odzwyczajania stosujące codzienne monitorowanie pacjenta wraz z zastosowaniem prób SBT skracają czas do ekstubacji, zmniejszają ilość tracheostomii oraz zmniejszają ryzyko ponownej intubacji? Automatyczna funkcja SBT pozwala pacjentowi oddychać w sposób spontaniczny przez z góry narzucony czas próby, pozwala na monitorowanie parametrów i trendów SBT, ustawia parametry odzwyczajania specyficzne dla danej próby, przekroczenie których spowoduje automatyczne zakończenie próby i bezpośrednie przejście do ustawień poprzedniego, kontrolowanego trybu wentylacji.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

3. Pkt 27 Czy Zamawiający dopuści automatyczną kompensację oporów rurki intubacyjnej i tracheostomijnej
z ustawieniem średnicy rurki ze stopniem kompensacji regulowanym w zakresie 25-100%?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

4. Pkt 29 Czy Zamawiający uzna za spełnienie możliwość włączenia w trybie CPAP albo NIV odpowiedniego stężenia tlenu oraz przepływu do 20 l/min?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

5. Pkt 30 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji? Jest to rozwiązanie nie wnoszące informacji klinicznych opisujących stan pacjenta, a tylko obrazkową wizualizację realizacji wdechu, ponadto jest to wymóg charakterystyczny dla jednego producenta, który w oczywisty sposób ogranicza konkurencję.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

6. Pkt 31 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

7. Pkt 32 Czy Zamawiający dopuści częstość oddechów w zakresie 3–120 odd./min?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

8. Pkt 33 Czy Zamawiający dopuści objętość pojedynczego oddechu w zakresie 20– 2000 ml?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

9. Pkt 35 Czy Zamawiający dopuści czas wdechu zakres 0,25 – 15 s?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

10. Pkt 36 Czy Zamawiający dopuści zakres I:E od 1:9 do 4:1?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

11. Pkt 38 Czy Zamawiający dopuści respirator regulujący stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej w zakresie 21-100% co 1% ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

12. Pkt 40 Czy Zamawiający dopuści ciśnienie wspomagania w zakresie 0 –60 cmH2O?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

13. Pkt 42 Czy Zamawiający dopuści wysoki poziom ciśnienie regulowany w zakresie 1 do 98 cmH2O?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

14. Pkt 43 Czy Zamawiający dopuści niski poziom ciśnienie regulowany w zakresie 1 do 50 cmH2O?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

15. Pkt 44 Czy Zamawiający dopuści czas wysokiego poziomu ciśnienia regulowany w zakresie 0,25 do 15 s?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

16. Pkt 45 Czy Zamawiający dopuści czas niskiego poziomu ciśnienia regulowany w zakresie 0,25 do 18s?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

17. Pkt 46 Czy Zamawiający dopuści czas narastania ciśnienia 0 – 0,5 s?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

18. Pkt 47 Czy Zamawiający dopuści przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres 1 – 9 l/min?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

19. Pkt 48 Czy Zamawiający dopuści ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta zakres -0,25 do -10 cmH2O?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

20. Pkt 50 Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne - automatyczne rozpoznanie zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV regulowane w zakresie 5-80% szczytowego przepływu wdechowego z użyciem algorytmu innego niż wymagany przez Zamawiającego?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

21. Pkt 59 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

22. Pkt 64, 65 Czy Zamawiający zaakceptuje alternatywne rozwiązanie polegające na możliwości odczytania wymaganych parametrów z pętli spirometrycznych kreślonych na ekranie respiratora? Umożliwia to jednoczesną pełna analizę wzrokową stanu płuc.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

23. Pkt 72 Czy Zamawiający zaakceptuje średni pomiar oporów wdechowych i wydechowych w drogach oddechowych pacjenta mierzony podczas cyklu oddechowego?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

24. Pkt 79 Czy Zamawiający uzna jako równoważny pomiar negatywnej siły wdechowej (NIF)?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

25. Pkt 80 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

26. Pkt 86 Czy spełni wymogi Zamawiającego stała czasowa definiowana jako czas potrzebny na wydech
z płuc określonej ilości powietrza lub procenta objętości płuc?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

27. Pkt 91 Czy Zamawiający dopuści respirator bez możliwości zapisu na USB? Możliwe jest wykorzystania USB do przenoszenia konfiguracji i zapisu dzienników serwisowych.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

28. Pkt 92 Czy Zamawiający dopuści brak tej funckji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

29. Pkt 105 Czy Zamawiający dopuści pamięć alarmów i zdarzeń do 1000 zdarzeń?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

30. Pkt 109 Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

31. Pkt 110 Czy Zamawiajacy zaakceptuje możliwość rozbudowy o wyliczenia % stosunku SpO2/FiO2 dzięki danym zebranym przez respirator oraz wprowadzonym ręcznie do kalkulatora oxygenacji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

32. Pkt 115 Czy Zamawiający dopuści respirator z wdechowym urządzeniem zabezpieczającym, na którym można umieścić filtr mechaniczny lub przeciwbakteryjny oraz wyposażony w zastawkę wydechową, która posiada możliwość sterylizacji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

33. Pkt 117 Czy Zamawiający dopuści zakres czasu działania nebulizatora: 7 – 32 min?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

Poz. 24 Lampa poduszkowa do fototerapii – 1 szt

1. Pkt 4 Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii, w której źródło światła pochodzi od diod LED
w skrzynce lampy. Światło przesyłane jest do podkładki światłowodowej, co pozwala na równomierne rozmieszczenie światła na całej powierzchni?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

2. Pkt 5 Czy Zamawiający dopuści długość fali 430 - 490 nm?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

3. Pkt 8 Czy Zamawiający dopuści wydajność naproieniowania 35 μW\*cm-2\*nm-1 w przypadku dużej wkładki światłowodowej i 50 μW\*cm-2\*nm-1 w przypadku małej wkładki światłowodowej?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

4. Pkt 14 Czy Zamawiający dopuści lampę bez cyfrowego licznika naświetlenia pacjenta?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

5. Pkt 16 Czy Zamawiający dopuści lampę do fototerapii, podczas użycia której oczy dziecka trzeba zawsze zasłaniać chronopaskami lub podobnymi produktami ochrony oczu?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

6. Pkt 18 Czy Zamawiający dopuści lampę podukowaną w USA?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

7. Pkt 23 Czy Zamawiający dopuści wymiary modulu lampy: 15,6 x 21 x 16,5 cm?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

Poz. 27 Aparat do znieczuleń – 2 szt

1. Pkt 2 Czy Zamawiający dopuści aparat na podstawie jezdnej z hamulecem centralnym, uchwytem na 2,0 l butlę O2 , wbudowanym reduktorem do butli O2?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

2. Pkt 3 Uprzejmie prosimy o podanie typu gniazd poboru, które Zamawiający posiada- AGA/DIN/inne?

**Odp. Zamawiający posiada gniazda typu AGA**

3. Pkt 4 Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania bez podgrzewanego modułu pacjenta, bez możliwości wyłączenia podgrzewania przez użytkownika?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

4. Pkt 5 Czy Zamawiający dopuści awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu z wbudowanego akumulatora na czas do 90 minut w warunkach standardowych przy wpełni naładowanym akumulatorze?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

5. Pkt 7 Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z dwiema szufladami bez trwałego zamknięcia?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

6. Pkt 16 Czy Zamawiający dopuści regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie poprzez skręcanie pokretła do minimum? Jest to inne rozwiązanie techniczne niemniej skuteczne .

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

7. Pkt 19 Czy Zamawiający dopuści jednorazowy zbiornik pochłaniacza o objętości 1000 ml?"

Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga

8. Pkt 20 Czy Zamawiający dopuści respirator z napędem pneumatycznym? Respirator o napędzie elektrycznym może zaoferować tylko jedna firma co jest sprzeczne z Prawem Zamówienia Publiczne

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

9. Pkt 27 Czy Zamawiający dopuści funkcję pauzy na 1 min, z prezentacją czasu pozostałego do zakończenia pauzy? Jest to czas zupełnie wystarczający do np. odessania śluzu.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

10. Pkt 28 Czy Zamawiający dopuści aparat bez tej funkcji technicznej?

**Odp. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga**

11. Pkt 29 Czy Zamawiający dopuści aparat z awaryjną podażą O2 i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego w trybie wentylacji ręcznej?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

12. Pkt 32 Czy Zamawiający dopuści zakres I:E od 2:1 do 1:8? Jest to zakres zupełnie wystarczający podczas znieczulenia.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

13. Pkt 33 Czy Zamawiający dopuści zakres objętości oddechowej dla wentylacji objętościowej, od 20 ml do 1500 ml i zakres uzyskiwanej objętości od 5 – 1500 ml w trybie wentylacji ciśnieniowej ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

14. Pkt 34 Czy Zamawiający dopuści bardziej czuły zakres regulacji wyzwalacza 0,2 do 10 l/min?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

15. Pkt 35 Czy Zamawiający dopuści ciśnienie wdechowe regulowane w zakresie 5-60 cmH2O?

Odp. Nie, zgodnie z SIWZ

16. Pkt 36 Czy Zamawiający dopuści wspomaganie ciśnieniowe w trybie PSV regulowane w zakresie 2-40 cmH2O?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

17. Pkt 37 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji, dodatkowo niejasno sprecyzowanej?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

18. Pkt 38 Czy Zamawiający dopuści regulację PEEP w zakresie wył, 4-30 cmH2O?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

19. Pkt 39 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

20. Pkt 40 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

21. Pkt 42 Czy Zamawiający dopuści aparat bez funkcji timera?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

22. Pkt 44 Czy Zamawiający dopuści ekran aparatu do znieczulenia na wysięgniku, z możliwością zmiany kąta pochylenia i ustawienia ekranu w celu lepszej widoczności monitorowanych parametrów? Ekrany wbudowany z przodu aparatu charakteryzują obecnie aparaty do znieczulenia niższej klasy. Jest to stare rozwiązanie konstrukcyjne.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

23. Pkt 51 Czy Zamawiający dopuści aparat z kalibracją modułu gazowego wymagającą użycie gazu kalibracyjnego, wykonywaną podczas przeglądu serwisowego raz na 12 miesięcy? Jest to rozwiązanie pozwalające sprawdzić prawidłowość działania automatycznej kalibracji modułu gazowego i zwiększa bezpieczeństwo pracy.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

24. Pkt 52 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji? Jej zastosowanie nie posiada znaczenia klinicznego.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

25. Pkt 60 Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?

**Odp. Nie, zgodnie z SIWZ**

26. Pkt 63 Czy Zamawiający dopuści ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, regulacja siły ssania, dwa zbiorniki na wydzielinę o objętości po 1000 ml na wkłady jednorazowe?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

27. Pkt 66 Czy Zmawiający dopuści automatyczny test z interakcją z użytkownikiem w trakcie trwania procedury testowania? Nie istnieje całkowicie automatyczny test, każdy test wymaga interakcji z użytkownikiem (pretest) przed jego wykonaniem albo w trakcie wykonywania testu. Rodzaj testu jest rozwiązaniem technicznym i nie wpływa na bezpieczeństwo znieczulenia.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

28. Pkt 70 Czy Zamawiający dopuści jednorazowe układy oddechowe, współosiowe bez pułapek wodnych?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

Dotyczy: Poz. 9 Aparat EKG – 2 szt

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności aparat EKG o parametrach przedstawionych
w poniższym opisie?

| **Lp.** | **Parametry i funkcje** | **Wymagane parametry** | **Wartość/opis/****oferowany parametr/****odpowiedź Wykonawcy** |
| --- | --- | --- | --- |
| **SYSTEM** |
|  | Zapis 12 odprowadzeń EKG | TAK | TAK/NIE\*,  |
|  | Odrzucanie sygnałówpowszechnych >135 dB | TAK | TAK/NIE\*podać………….. |
|  | System oparty o szybki procesor 32 bitowy ARM9 | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość pracy w trybie Auto, Manual, lub Arytmia (z definiowalnym czasem pomiaru) | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Rozpoczęcie akwizycji sygnału poprzez jeden przycisk | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Detekcja stymulatora serca z możliwością włączenia/wyłączenia tej opcji | TAK | TAK/NIE\*podać………….. |
|  | Automatyczna regulacja linii izoelektrycznej, Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Pomiar akcji serca w zakresie minimum 30 – 300/min | TAK | TAK/NIE\* podać………….. |
|  | Możliwość uaktualniania oprogramowania w razie konieczności, za pośrednictwem nośników danych | TAK | TAK/NIE\*  |
|  | Obwody wejściowe odporne na impuls defibrylujący | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Próbkowanie stymulatora serca minimum 75 000Hz | TAK | TAK/NIE\*podać………….. |
|  | Próbkowanie sygnału EKG min. 16 000Hz | TAK | TAK/NIE\*podać………….. |
|  | Filtry dolnoprzepustowe 20/40/100/150HZ | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Korekcja QT wedle Bazett, Framingham, Fridericia | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość włączenia drukowania diagnoz prawidłowych w automatycznym opisie badania. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość ustawienia standardu odprowadzeni: • Standard• Cabrera• NEHB• SEQ4 | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość ustawienia drukowania automatycznych kopi raportu do 5 sztuk | TAK | TAK/NIE\* |
| **DRUKARKA** |
|  | Prędkość zapisu 5, 12,5, 25, 50 mm/s | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość przeglądu zapisu EKG przed wydrukiem w celu wizualnej inspekcji jakości zapisu  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Wydruk na wbudowanej drukarce na papierze termicznym A4 (do 12 krzywych) z automatycznym opisem parametrów rejestracji, datą i godziną badania | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość trwałego odłączenia w systemie opcji wydruku i automatycznego zapisu badań tylko do pamięci aparatu | TAK | TAK/NIE\* |
| **EKRAN** |
|  | Urządzenie wyposażone w kolorowy ekran umożliwiający jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Ekran o przekątnej minimum 7 cali, rozdzielczość, minimum 800x480 | TAK | TAK/NIE\*podać………….. |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczne dane demograficzne pacjenta: nazwisko, numer identyfikacyjny | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Informacja na ekranie o stanie naładowania akumulatora oraz o podłączeniu do sieci | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem lub złej jakości sygnału za pomocą wizualnych sygnałów na ekranie | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczna wartość częstości serca (w uderzeniach na minutę)  | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczny komunikat tekstowy o awarii odprowadzenia | TAK | TAK/NIE\* |
| **KLAWIATURA** |
|  | Pełna klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych demograficznych badanych pacjentów z możliwością wpisywania wielkich liter, wyposażona w definiowalne klawisze funkcyjne do bezpośredniego dostępu do: zmiana trybu pracy systemu, zapis EKG, stop zapisu EKG, zmiana krzywych EKG na ekranie, manualne ustawienia zapisu EKG | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Klawiatura odporna na mycie wodą i detergentami bez konieczności użycia specjalnych przyrządów, podejmowania dodatkowych czynności (demontaż) | TAK | TAK/NIE\* |
| **WYPOSAŻENIE TECHNICZNE** |
|  | Ergonomiczna konstrukcja przewodów pacjenta składających się z dwóch części: multi-link i 10-odprowadzeń, sposób konstrukcji umożliwiający wymianę tylko pojedynczych uszkodzonych przewodów | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Zasilanie sieciowe i akumulatorowe. Zasilanie akumulatorowe, pozwalające na wykonanie minimum 90 badań EKG lub 3 godzin ciągłego monitorowania pacjenta. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Łatwy dostęp do akumulatora. | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość podłączenia kabla pacjenta z wymiennymi przewodami elektrod na wypadek uszkodzenia jednego przewodu | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Masa urządzenia gotowego do pracy (bez papieru) max. 5,5 kg | TAK | TAK/NIE\*podać………….. |
|  | Urządzenie wyposażone w minimum 1 port USB do bezpośredniego podłączenia zewnętrznej klawiatury, lub opcjonalnego czytnika kodów kreskowych | TAK | TAK/NIE\*podać………….. |
|  | Urządzenie wyposażone w wbudowany czytnik kart SD | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Interfejs komunikacyjny: RS 232 i LAN | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość rozbudowy o opcję wysiłkową oraz sterowanie bieżnią i ergometrem rowerowym | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Komunikacja z aparatem w języku polskim | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Aparat wyposażony w dedykowany wózek z wysięgnikiem na przewody pacjenta, koszykiem na akcesoria | TAK | TAK/NIE\* |
|  | Z aparatem zestaw akcesoriów – przewód pacjenta, elektrody klamrowe oraz przyssawkowe, karton papieru. | TAK | TAK/NIE\* |

* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

1. Dotyczy wzoru umowy § 3 pkt. 3a.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu naprawy do 5 dni jeżeli naprawa nie będzie wymagać sprowadzania części zamiennych z zagranicy i do 14 dni jeżeli zaistnieje taka konieczność? Należy zwrócić uwagę, iż na czynności serwisowe składają się: dojazd serwisu, diagnoza usterki, naprawa lub wymiana części. W przypadku każdej z usterek, termin wymagany przez Zamawiającego jest nie-możliwy do dotrzymania.

Ponadto w przypadku braku części w magazynie, lub też elementów potrzebnych w celu dokonania naprawy urządzenia zachodzi konieczność sprowadzenia ich spoza granic Polski

**Odp. 1 Zapisy pozostają bez zmian**

2. W przypadku braku zgody na pytanie powyżej, czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin usunięcia wady zgłoszonej w okresie gwarancji i rękojmi wynosił: 72 godziny w dni robocze od otrzymania zgłoszenia?

**Odp. 2 Zapisy pozostają bez zmian**

3. Dotyczy wzoru umowy § 3 pkt. 4 pkt. c.

Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanych dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje nie-zgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację zapisu umowy: „powierzenia wykonania lub naprawy Przedmiotu umowy lub jego części innemu, autoryzowanemu przez producenta serwisowi na koszt Wykonawcy”?

**Odp. 3 Zamawiający częściowo uwzględnia zmiany przepisu umowy (nowe zapisy zawarte się w załączonym poprawionym wzorze umowy)**

4. Dotyczy wzoru umowy § 3 pkt. 4 b.

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. 4 Zamawiający częściowo uwzględnia zmiany przepisu umowy (nowe zapisy zawarte się w załączonym poprawionym wzorze umowy)**

5. Dotyczy wzoru umowy § 3 pkt. 4 a

Wnioskujemy o wykreślenie tego zapisu z umowy. Środkiem dyscyplinującym Wykonawcę do należytego wykonania umowy (w tym również wywiązania się z czynności serwisowych i gwarancyjnych) są kary umowne. Wykonawca nie powinien być karany podwójnie za to samo przewinienie. Zamawiający bardzo restrykcyjnie opisał zobowiązania wynikające z gwarancji i rękojmi.

**Odp. 5 Nie, zapisy pozostają bez zmian**

6. Dotyczy wzoru umowy § 3 pkt. 1

Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączanie 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 zda-nia drugiego 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. 6 Brak zgody, zgodnie z art. 559 kc Sprzedawca jest odpowiedzialny z tytułu rękojmi za wady fizyczne, które istniały w chwili przejścia niebezpieczeństwa na kupującego lub wynikły z przyczyny tkwiącej w rzeczy sprzedanej w tej samej chwili. Ponadto zgodnie z art. 578 kc jeżeli w gwarancji inaczej nie zastrzeżono, odpowiedzialność z tytułu gwarancji obejmuje tylko wady powstałe z przyczyn tkwiących w sprzedanej rzeczy. Zatem powyższe uwagi wynikają już z powołanych wyżej przepisów.**

7. Dotyczy wzoru umowy § 3

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączanie 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. 7 Nie, zapisy pozostają bez zmian**

8. Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt. 1 ppkt. a)

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, umożliwiający Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej.

**Odp. 8 Zapisy pozostają bez zmian**

9. Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt. 1 ppkt. b i c oraz pkt. 2

W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych/ oraz 10% w przypadku odstąpienia od umowy. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

**Odp. 9 Zapisy pozostają bez zmian**

10. Dotyczy wzoru umowy § 6

Brak górnego limitu naliczenia kary umownej w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu wzbogacenie się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej, szczególnie, że Zamawiający zastrzegł w umowie możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych. W związku z powyższym proponujemy wprowadzenie górnego limitu naliczenia kary umownej i dodanie do w/w paragrafu następującego punktu:

Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 10% wartości wynagrodzenia brutto umowy

**Odp. 10 Nie, zapisy pozostają bez zmian**

11. Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt. 1 ppkt. b

W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/podjęciu działań serwisowych/ wymianę wadliwego towaru. W szczególności zwracamy uwagę Zamawiające, że naliczanie kar za opóźnienie w reakcji serwisowej lub naprawie gwarancyjnej za każdą godzinę opóźnienia jest wymogiem znacząco odbiegającym od standardów rynkowych – Przyjęte jest naliczania kar za; „każdy dzień zwłoki”.

W związku z tym, prosimy o obniżenie kar umownych oraz ich dostosowanie do przyjętego w branży poziomu i brzmienia.

**Odp. 11 Zapisy pozostają bez zmian**

12. Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt. b

Prosimy o doprecyzowanie kary umownej poprzez uprzednie wezwanie do przystąpienia do realizacji

naprawy gwarancyjnej, przed naliczeniem kary umownej

**Odp. 12 Brak zgody, aby wystąpiła zwłoka musi powstać obowiązek, obowiązek powstaje po zawiadomieniu o wadzie**

13. Dotyczy wzoru umowy § 8

W związku z aktualną sytuacją związaną z rozprzestrzenianiem się zakażenia wirusem SARS-CoV-2, wskutek czego na podstawie §1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. z 2020 r. poz. 491), na terenie Polski został wprowadzony stan epidemii, wymagający zastosowania się do licznych ograniczeń wprowadzonych w/w Rozporządzeniem oraz wobec trudnego do przewidzenia dalszego rozwoju epidemii zarówno w Polsce, jak
i w Europie i na całym świecie, który może mieć istotny wpływ na realizację Umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania, zwracamy się z prośbą o wprowadzenie do umowy treści klauzuli o sile wyższej (rozumianej m.in. jako stan epidemii). Propozycja dodania tej klauzuli zakłada współpracę Stron w przypadku zaistnienia okoliczności utrudniających realizację umowy, a związanych z siłą wyższą (szczególnie epidemią). Rozwiązanie to pozwoli na bieżącą reakcję Stron w przypadku utrudnień z realizacją kontraktu ze względu na dynamicznie rozwijającą się sytuację z COVID-19 oraz wspólne ustalenie dalszych działań w dobrej wierze tak, aby interesy obu stron były realizowane pomimo utrudnień wynikających z siły wyższej (w szczególności wynikającej z epidemii COVID-19). Tym samym zapewniona będzie realizacja interesów obu stron – tak Zamawiającego, jak i Wykonawcy – przy jednoczesnej konieczności dostosowania realizacji kontraktu do dynamicznie rozwijającej się sytuacji związanej z COVID-19 i restrykcjami wprowadzanymi przez rząd i inne organy władzy. Wobec tego, proponujemy dodatnie Paragrafu o treści:

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 si-ły 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. 13 Zamawiający częściowo uwzględnia zmiany przepisu umowy (nowe zapisy zawarte się w załączonym poprawionym wzorze umowy)**

Poz. nr 7

OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe - 55 szt.

– **Pyt. 1** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyodrębnienie pozycji ”***Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe - 55 szt.***” na rzecz oddzielnej ***Części*** w celu otrzymania alternatywnej, bardzo korzystnej cenowo, przewyższająco technologicznie oferty oraz w celu zwiększenia konkurencyjności i otrzymania urządzenia prawdopodobnie bardziej atrakcyjnego dla Zamawiającego ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 12** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z programowaniem parametrów infuzji w jednostkach: ml, ng, μg, mg, g, U, KU, IU, IE, kcal oraz jednostkami molowymi z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie na min, godz oraz 24h? Są to jednostki powszechnie stosowane podczas infuzji i w pełni wystarczające do poprawnej podaży leków pacjentowi.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 13** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z wbudowaną biblioteką leków z możliwością wprowadzenia 1500 pozycji o parametrach infuzji: pełnej nazwy leku, skróconej nazwy, maksymalnego bolusa, jednostki stężenia, minimalnego, stosowanego i maksymalnego stężenia, jednostki dawki, minimalnej, maksymalnej i stosowanej dawce bez notki doradczej i podziału na oddziały ? Są to podstawowe i powszechnie używane parametry dotyczące programowania leków do podaży.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 16** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z regulowanymi progami ciśnienia w zakresie od 75 do 900 mmHg ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 22** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stację dokującą z możliwością przykręcania pomp z automatycznym przyłączaniem zasilania ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

– **Pkt. 23** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z przekątną ekranu 4,3 cala ? Zgodnie z zasadami przetargu nieograniczonego oraz uczciwej zasady konkurencyjności, Zamawiający nie może wymagać konkretnej wartości, a jedynie zakres lub minimum, maksimum. W tym przypadku Zamawiający ewidentnie wskazuje na firmę MEDIMA. Prosimy o wprowadzenia wymogów ekranu minimalnego lub usunięcie tego wymogu.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga. Z informacji uzyskanych przez Zamawiającego jest kilku producentów którzy spełniają powyższy wymóg**

– **Pkt. 27** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z możliwością łączenia w zestaw za pomocą opcjonalnej stacji dokującej lub specjalnego metalowego uchwytu ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

Poz. nr 8

OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Zestaw strzykawek infuzyjnych i pomp - 3 kpl.

Pompa infuzyjna

– **Pyt. 2** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyodrębnienie pozycji ” ***Zestaw strzykawek infuzyjnych i pomp - 3 kpl.***” na rzecz oddzielnej ***Części*** w celu otrzymania alternatywnej, bardzo korzystnej cenowo, przewyższająco technologicznie oferty oraz w celu zwiększenia konkurencyjności i otrzymania urządzenia prawdopodobnie bardziej atrakcyjnego dla Zamawiającego ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 12** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z programowaniem parametrów infuzji w jednostkach: ml, ng, μg, mg, g, U, KU, IU, IE, kcal oraz jednostkami molowymi
z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie na min, godz oraz 24h? Są to jednostki powszechnie stosowane podczas infuzji i w pełni wystarczające do poprawnej podaży leków pacjentowi.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 13** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z wbudowaną biblioteką leków z możliwością wprowadzenia 1500 pozycji o parametrach infuzji: pełnej nazwy leku, skróconej nazwy, maksymalnego bolusa, jednostki stężenia, minimalnego, stosowanego i maksymalnego stężenia, jednostki dawki, minimalnej, maksymalnej i stosowanej dawce bez notki doradczej i podziału na oddziały? Są to podstawowe i powszechnie używane parametry dotyczące programowania leków do podaży.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 16** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z regulowanymi progami ciśnienia w zakresie od 75 do 900 mmHg ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 22** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stację dokującą z możliwością przykręcania pomp z automatycznym przyłączaniem zasilania ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

– **Pkt. 23** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z przekątną ekranu 4,3 cala ? Zgodnie z zasadami przetargu nieograniczonego oraz uczciwej zasady konkurencyjności, Zamawiający nie może wymagać konkretnej wartości, a jedynie zakres lub minimum, maksimum. W tym przypadku Zamawiający ewidentnie wskazuje na firmę MEDIMA. Prosimy o wprowadzenia wymogów ekranu minimalnego lub usunięcie tego wymogu.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

– **Pkt. 27** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z możliwością łączenia w zestaw za pomocą opcjonalnej stacji dokującej lub specjalnego metalowego uchwytu ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

Pompa objętościowa

– **Pkt. 44** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z programowaniem parametrów infuzji w jednostkach: ml, ng, μg, mg, g, U, KU, IU, IE, kcal oraz jednostkami molowymi
z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie na min, godz oraz 24h? Są to jednostki powszechnie stosowane podczas infuzji i w pełni wystarczające do poprawnej podaży leków pacjentowi.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 45** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z wbudowaną biblioteką leków z możliwością wprowadzenia 1500 pozycji o parametrach infuzji: pełnej nazwy leku, skróconej nazwy, maksymalnego bolusa, jednostki stężenia, minimalnego, stosowanego i maksymalnego stężenia, jednostki dawki, minimalnej, maksymalnej i stosowanej dawce bez notki doradczej i podziału na oddziały ? Są to podstawowe i powszechnie używane parametry dotyczące programowania leków do podaży.

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 48** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy objętościowe z regulowanymi progami ciśnienia w zakresie od 75 do 900 mmHg ?

**Odp. Nie, zgodnie z SWZ**

– **Pkt. 55** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stację dokującą z możliwością przykręcania pomp z automatycznym przyłączaniem zasilania ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

– **Pkt. 27** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompy strzykawkowe z możliwością łączenia w zestaw za pomocą opcjonalnej stacji dokującej lub specjalnego metalowego uchwytu ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

Stacja dokująca

– **Pyt. 66** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stacje dokującą z obudową wykonaną
z aluminium ? Jest to znacznie lepsze i trwalsze rozwiązanie niż ABS.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

– **Pyt. 67** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stacje dokującą bez wyświetlacza LCD? Każda zamontowana pompa posiada własny duży, 4,3” ekran, na którym widać wszystkie czynności.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

– **Pyt. 71** Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy stacje dokującą z pompami, w których należy wyłącznie odłączyć element mocujący, bez potrzeby demontażu uchwytu transportowego w przypadku instalacji w stacji ?

**Odp. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga**

Z-ca Dyrektora ds.

Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

Zbigniew Beneda

/podpis na oryginale/

Do wiadomości:

- wszyscy uczestnicy