



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH tel. 56 654 33 77

NIP: 956-19-49-580, REGON: 000316068, BDO: 000014564

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9
skrytka pocztowa 7, www.wszcz.torun.pl
tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

Toruń, dnia 11-04-2024 r.

W.Sz.Z:TZ-280-38/24

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym na **dostawę pomp insulinowych dla dzieci i dorosłych**

W związku z otrzymanymi zapytaniem do Specyfikacji Warunków Zamówienia, Zamawiający udziela poniższych odpowiedzi:

Pytanie Nr 1 dot. Zadania Nr 6:

Czy Zamawiający dopuści pompę bezdrenową z parametrem dotyczącym ochrony przed wodą równą opadowi deszczu z czterech różnych kierunków pod kątem 15° czyli IPX2. W parametrach wymaganych wpisano IPX3, czyli ochronę przed wodą równą opadowi deszczu z różnych kierunków pod kątem 60°. Chcielibyśmy podkreślić, że zarówno IPX2, IPX3, czy nawet wyższy parametr IPX4 nie zapewnia pompie wodoszczelności a jedynie ochronę przed zachlapaniem.

Prosimy o dopuszczenie pompy bezdrenowej z parametrem IPX2.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie pompy o klasie IPX2. W związku z powyższym modyfikacji ulega pkt 4 Załącznika Nr 3/6 do SWZ.

Pytanie Nr 2 dot. Załącznik nr 3/3 do SWZ Zadanie nr 3 oraz Załącznik Nr 2/3

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy, które zostały wyprodukowane w grudniu 2023?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 3 dot. I pkt 5 Załącznik nr 3/3 do SWZ Zadanie nr 3

Nasz system oferuje dokładność bolusów – prostego, złożonego i przedłużonego, która wynosi 0,025j/bolus oraz kalkulator bolusa, który również opiera się na dokładności 0,025j/bolus.

Ponadto, nasz system oferuje podanie bolusa szybkiego prosto z pompy - w przypadku braku pilota i szybkiego bolusa podawanego z pilota bez odblokowania pilota i wchodzenia w funkcje bolusa. Dokładność szybkich bolusów podanych bezpośrednio z pompy i pilota (bez wchodzenia w menu bolusów) wynosi 0,1 j./bolus. Czy zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Pytanie Nr 4 dot. IV pkt 3 Załącznik nr 3/3 do SWZ Zadanie nr 3 oraz Załącznik nr 6 dot. §3 pkt 10a oraz SWZ V Opis przedmiotu zamówienia. Informacje o przedmiotowych środkach dowodowych.

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia gwarancji:

- 48 miesięczną gwarancję na pompę i pilota (zgodnie z Załącznikiem 3.2)

- 12 miesięczną gwarancję na pozostałe elementy dostarczane w zestawie wraz z pompą (aplikator kaniuli, baterie (akumulatory) do pompy i pilota, ładowarka do pilota i baterii pompy wraz z kablem do ładowarki)?

Obie gwarancje liczone są od dnia realizacji procedury NFZ.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 5 dot. IV pkt 3 Załącznik nr 3/3 do SWZ Zadanie nr 3 oraz Załącznik nr 6 Wzór Umowy dot. §3 pkt 10 g

Czy zamawiający dopuści do przetargu pompę, której dystrybutor oferuje jeden autoryzowany serwis dla całej Polski na terenie Polski?

Zgłoszenia awarii przyjmowane są przez całodobową infolinię pracującą 7 dni w tygodniu, umożliwiając dostęp do serwisu/ zgłoszenia awarii z każdego miejsca w Polsce.

Odpowiedź:

Ilość punktów serwisowych jest parametrem punktowanym. Zamawiający nie wymaga minimalnej ilości punktów serwisowych.

Pytanie Nr 6 dot. Załącznik nr 6 Wzór Umowy dot. §3 pkt 9

Czy Zamawiający pod pojęciem " podłączenie pompy w terminie do 30 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompę" ma na myśli obecność Przedstawiciela firmy oferującej pompę, przy zakładaniu zestawu infuzyjnego przez Zespół Diabetologiczny oraz wsparcie techniczne przy podłączeniu pompy?

Ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, z uwagi na podanie insuliny w momencie podłączenia pompy obok pożądaných efektów terapeutycznych możliwe jest wystąpienie różnego rodzaju niepożądanych działań oferujemy pomoc techniczną przy zakładaniu zestawu infuzyjnego oraz podłączeniu pompy. Ważnym elementem podczas podłączenia pompy insulinowej pacjentowi jest odpowiednia wiedza, doświadczenie w leczeniu cukrzycy za pomocą pomp insulinowych, ale co najważniejsze uprawnienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych, które posiada lekarz i pielęgniarka. Zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego - Aneks 6 str. 124 podłączenie pompy insulinowej uważa się jako rozpoczęcie terapii, a co za tym idzie udzielenie świadczenia zdrowotnego.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie Nr 7 dot. Załącznik nr 6 Wzór Umowy dot. §3 pkt 10c

Czy Zamawiający dopuści do wyceny pompę, która zgodnie z instrukcją obsługi nie wymaga przeglądów?

Odpowiedź:

Tak, jeżeli zaoferowana pompa zgodnie z treścią instrukcji obsługi nie wymaga przeglądów.

Pytanie Nr 8 dot. pkt 4 i pkt 5 Załącznik nr 9/1 Wymogi dotyczące programu komputerowego do sczytywania pamięci pompy

Wypełnienie zestawu infuzyjnego, czyli kaniuli jest jednorazowe – raz na 72h, a w czasie 72h pacjent ma możliwość wymiany zbiornika z insuliną. Nasz system zapisuje tą czynność – czyli wypełnienie zbiornika z insuliną, w związku z tym prosimy o zmianę zapisów:

„Historia wypełnień a w przypadku pomp bezdrenowych zmian wkłucia” na „Historia wypełnień, a w przypadku pomp bezdrenowych zmian wkłucia lub wymiany zbiornika z insuliną ”

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje modyfikacji treści pkt. 4 i pkt. 5 Załącznika Nr 9/1 stanowiącego wymogi dotyczące programu komputerowego do sczytywania pamięci pompy, nadając im następujące brzmienie:

- 4) Historia wypełnień, a w przypadku pomp bezdrenowych zmian wkłucia **lub wymiany zbiornika z insuliną**
- 5) Wykresy dzienne, na których muszą być przedstawione: (...)
- zaznaczenie momentu wypełnienia, **a w przypadku pomp bezdrenowych zmian wkłucia lub wymiany zbiornika z insuliną**

Pytanie Nr 9 dot. Załącznik nr 9/1 Wymogi dotyczące programu komputerowego do sczytywania pamięci pompy

Zamawiający wymaga dostęp do oprogramowania. Nasz program do sczytywania danych z pompy wymaga podłączenia kabla USB do komputera. Kabel USB jest dołączony do każdego zestawu dla pacjenta oraz przekazujemy dodatkowy kabel do poradni diabetologicznej/szpitala prowadzącej terapię. Jaką ilość ww. kabla USB Zamawiający wymaga do dostarczenia wraz z pompami do użytku w poradni diabetologicznej/oddziału?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga dostarczenia po 1 sztuce kabla dla każdej poradni diabetologicznej (dla dzieci i dla dorosłych).

Pytanie Nr 10 - dot. Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6 oraz Załącznik Nr 2/6

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy, które zostały wyprodukowane w grudniu 2023?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 11 - dot. pkt 7 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Czy Zamawiający dopuszcza większą dokładność bazy tj. 0,025 j./h?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 12 - dot. pkt 11 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Czy Zamawiający dopuści system, który daje możliwość ustawienia tymczasowej dawki bazowej np. w 2 cyklach 12h + 12h co daje 24h. Dodatkową opcją dla pacjenta jest możliwość ustawienia jednego z 7 indywidualnych (personalizowanych) 24 godzinnych profili bazy?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 13 - dot. pkt 12 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Czy Zamawiający dopuści dokładność bolusów – prostego, złożonego i przedłużonego, która wynosi 0,025j/bolus oraz kalkulator bolusa, który również opiera się na dokładności 0,025j/bolus?

Ponadto, nasz system oferuje dokładność bolusa szybkiego podawanego prosto z pompy, w przypadku braku pilota i szybkiego bolusa podawanego z pilota bez odblokowania pilota i wchodzenia w funkcje bolusa, która wynosi 0,1 j./bolus.

Nasz system oferuje dokładniejsze podanie bolusa - przyrost bolusa: 0,025/0,05/0,1/0,5/1j. Czy Zamawiający dopuszcza takie parametry?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 14 - dot. pkt 15 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Ze względu na oferowanie pompy bezdrenowej prosimy o zmianę zapisu „Automatyczne wypełnienie drenu” na „Automatyczne wypełnienie zestawu infuzyjnego – kaniuli”.

Odpowiedź:

W związku z zaistniałą omyłką pisarską, Zamawiający dokonuje zmiany zapisu w pkt. 15 (obecnie pkt 18) Załącznika Nr 3/6 do SWZ nadając mu następujące brzmienie:

15. 18. Automatyczne wypełnienie kaniuli.

Pytanie Nr 15 - dot. pkt 21 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Zgodnie z pkt 27 Zamawiający dopuszcza oferowanie glukometru współpracującego ale nie wymaga oraz dopuszcza możliwość wpisania ręcznie wyników glikemii w punkcie 28, prosimy o zmianę zapisu w pkt 21 – „Program powinien mieć możliwość czytania danych z glukometru i integracji wszystkich informacji w formie analitycznej i graficznej” na „Program powinien mieć możliwość czytania danych z glukometru lub wyników wpisanych ręcznie do mikropompy i integracji wszystkich informacji w formie analitycznej i graficznej”.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmiany zapisu w **pkt. 21 (obecnie pkt 24) Załącznika Nr 3/6 do SWZ** nadając mu następujące brzmienie:

21.24 (...) „Program powinien mieć możliwość czytania danych z glukometru lub wyników wpisanych ręcznie do mikropompy i integracji wszystkich informacji w formie analitycznej i graficznej”(…).

Pytanie Nr 16 - dot. pkt 23 i pkt 24 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Wypełnienie zestawu infuzyjnego, czyli kaniuli jest jednorazowe – raz na 72h, a w czasie 72h pacjent ma możliwość wymiany zbiornika z insuliną. Nasz system zapisuje tę czynność – czyli wypełnienie zbiornika z insuliną. W związku z tym prosimy o zmianę zapisów:

„Historia wymian wkłucia - nałożona na wykres bazy i podanych bolusów” na „Historia wymian wkłucia lub wymiany zbiornika z insuliną - nałożona na wykres bazy i podanych bolusów” oraz „Historia wymian wkłucia” na „Historia wymian wkłucia lub zbiornika z insuliną”

Odpowiedź:

Zamawiający dokonuje zmian zapisów pkt. 23 (**obecnie pkt 26**) i pkt. 24 (**obecnie pkt 27**) Załącznika Nr 3/6 do SWZ nadając im następujące brzmienie:

pkt. ~~23~~. 26 litera c)

„Historia wymian wkłucia lub wymiany zbiornika z insuliną - nałożona na wykres bazy i podanych bolusów”

pkt. 24. 27 litera e)

„Historia wymian wkłucia lub zbiornika z insuliną”

Pytanie Nr 17 - dot. pkt 33 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę, która posiada wszystkie niezbędne elementy do uruchomienia w zestawie, a nie poza zestawem oraz nie wymaga w czasie użytkowania wymiany elementów? Nie wymaga wymiany/zakupy dodatkowej mikropompy. Czy Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie?

Tym samym prosimy o zmianę kryterium punktacji - brak wymiany „mikropompy” w czasie użytkowania to ogromny komfort dla pacjenta oraz obniżenie kosztów terapii.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 18- dot. pkt 31 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Nasz system stale monitoruję i wyświetla na ekranie pilota sterującego procentowy poziom naładowania baterii pompy i baterii pilota. Dodatkowo włącza się alarm dźwiękowy przy rozładowaniu baterii na poziomie 95%. Czy Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 19 - dot. pkt 56 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Zgodnie z zapisem w punkcie 56 „zagwarantowanie dostępności serwisu, oprogramowania do mikropompy i części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty dostawy mikropomp – pomimo zakończenia produkcji refundowanego typu mikropompy” czy Zamawiający wymaga osprzętu do pompy objętego refundacją w dniu przystąpienia do przetargu?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 20 - dot. pkt 45 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Prosimy o zmianę zapisów „Koszt wymiany mikropompy w okresie gwarancji bezpłatnie w limicie refundacji” na „Koszt wymiany mikropompy w okresie gwarancji bezpłatnie w limicie refundacji jeśli dotyczy”.

Nasz system oferuje w zestawie mikropompę insulinową, która nie wymaga wymiany/zakupy dodatkowej mikropompy. Jeżeli w okresie trwania gwarancji pompa ulegnie uszkodzeniu z przyczyn niezależnych od Zamawiającego/Użytkownika wymieniamy bezpłatnie mikropompę insulinową na nową mikropompę. Czy Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie?

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 21 - dot. pkt 46 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Ze względu na oferowanie mikropompy insulinowej, która nie wymaga dodatkowego osprzętu i jego wymiany, zwanej w opisie „mikropompa”, czy zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie oraz wpisanie w pkt 46 przy: „Koszt zakupu osprzętu poza refundacją: 1 szt. mikropompy i akcesoriów do jej zamontowania” - brak kosztów.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza w pkt. 46 (**obecnie pkt 43**) wpisanie „brak kosztów”.

Nadmieniamy, że zestawy infuzyjne (plaster mocujący i kaniula) oraz zbiorniki na insulinę są objęte refundacją, oraz nie ma potrzeby aby pacjent zakupywał osprzęt w odpłatności poza refundacją. Prosimy o możliwość uwzględnienia kosztów podanych w kwocie refundacji oraz zmianę kryterium punktacji w punkcie 46.

Odpowiedź:

Zamawiający podtrzymuje zakres punktacji w pkt. 46 (**obecnie pkt 43**).

Pytanie Nr 22 - dot. pkt 49 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Czy Zamawiający pod pojęciem " podłączenie pompy w terminie do 30 dni od daty przekazania pompy w ośrodku podłączającym pompę" ma na myśli obecność Przedstawiciela firmy oferującej pompę, przy zakładaniu zestawu infuzyjnego przez Zespół Diabetologiczny oraz wsparcie techniczne przy podłączeniu pompy?

Ze względu na bezpieczeństwo pacjenta, z uwagi na podanie insuliny w momencie podłączenia pompy obok pożądaných efektów terapeutycznych możliwe jest wystąpienie różnego rodzaju niepożądanych działań oferujemy pomoc techniczną przy zakładaniu zestawu infuzyjnego oraz podłączeniu pompy. Ważnym elementem podczas podłączenia pompy insulinowej pacjentowi jest odpowiednia wiedza, doświadczenie w leczeniu cukrzycy za pomocą pomp insulinowych, ale co najważniejsze uprawnienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych, które posiada lekarz i pielęgniarka. Zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego - Aneks 6 str. 124 podłączenie pompy insulinowej uważa się jako rozpoczęcie terapii, a co za tym idzie udzielenie świadczenia zdrowotnego.

Odpowiedź:

Tak.

Pytanie Nr 23 - dot. pkt 52 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6 oraz Załącznik nr 6 dot. §3 pkt 10a oraz SWZ V Opis przedmiotu zamówienia. Informacje o przedmiotowych środkach dowodowych.

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość udzielenia gwarancji:

- 48 miesięczną gwarancję na pompę i pilota (zgodnie z Załącznikiem 3.2)
 - 12 miesięczną gwarancję na pozostałe elementy dostarczane w zestawie wraz z pompą (aplikator kaniuli, baterie (akumulatory) do pompy i pilota, ładowarka do pilota i baterii pompy wraz z kablem do ładowarki)?
- Obie gwarancje liczone są od dnia realizacji procedury NFZ.

Odpowiedź:

Zgodnie z SWZ.

Pytanie Nr 24- dot. pkt 56 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6 oraz Załącznik nr 6 Wzór Umowy dot. §3 pkt 10 g

Czy zamawiający dopuści do przetargu pompę, której dystrybutor oferuje jeden autoryzowany serwis dla całej Polski na terenie Polski?

Zgłoszenia awarii przyjmowane są przez całodobową infolinię pracującą 7 dni w tygodniu, umożliwiając dostęp do serwisu/ zgłoszenia awarii z każdego miejsca w Polsce.

Odpowiedź:

Ilość punktów serwisowych jest parametrem punktowanym. Zamawiający nie wymaga minimalnej ilości punktów serwisowych.

Pytanie Nr 25 - dot. pkt 56 Załącznik nr 3/6 do SWZ Zadanie nr 6

Czy Zamawiający dopuści do wyceny pompę, która zgodnie z instrukcją obsługi nie wymaga przeglądów?

Odpowiedź:

Tak, jeżeli zaoferowana pompa zgodnie z treścią instrukcji obsługi nie wymaga przeglądów.

Jednocześnie Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu informuje, że działając na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 20213r. poz. 1605 ze zm.) dokonuje modyfikacji Specyfikacji Warunków Zamówienia polegającej na zmianie treści opisu parametrów technicznych dla Zadania Nr 6, poprzez dodanie do parametrów programowalnych pkt. nr 17 do Załącznika Nr 3/6 do SWZ o następującej opisie:

17	Możliwość ustawienia funkcji „stanu zdrowia”, w którym mikropompa koryguje wzwyż lub poniżej planowaną dawkę bolusa o ustawione przez użytkownika : - % dawki bolusa - ilość j. Ins. korekcyjnej dawki bolusa zależnie od potrzeb zdefiniowanych stanów zdrowia. Min. 3 zdefiniowane stany zdrowia	tak/nie określić parametr i jego ilość		za każdą zdefiniowaną opcję 5 pkt x ilość opcji 0 pkt-brak opisanych opcji
----	---	---	--	---

Wszelkie dopuszczenia i zmiany wynikające z powyższych odpowiedzi na pytania i modyfikacji należy uwzględnić w składanych ofertach.

Zamawiający zamieszcza zmodyfikowane załącznik Nr 9/1 i Nr 3/6 (ze skorygowaną numeracją porządkową) do SWZ na stronie internetowej prowadzonego postępowania: www.platformazakupowa.pl/pn/wszz_torun

Z poważaniem

W trybie art 52 ust. 2 ustawy
Prawo zamówień publicznych
z up. Dyrektora Wojewódzkiego
Szpitala Zespołowego w Toruniu

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia
Anna Wutrych-Krajewska

ZMODYFIKOWANA SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA TECHNICZNA – Zadanie Nr 6

Pompy insulinowe bezdrenowe (mikropompy) - dla pacjentów aktywnych o chwiejnym wyrównaniu, z zagrożeniem hipoglikemią, nietolerujących drenów układu hydraulicznego tradycyjnych pomp insulinowych - 15 szt.

Nazwa i typ:.....
(podać)

Producent (pełna nazwa i adres):.....
(podać)

Kraj pochodzenia:.....
(podać)

Rok produkcji: 2024 r.

L.p	Opis parametrów wymaganych / dodatkowych	Parametr wymagany	Parametry oferowane TAK/NIE Podać/opisać	Zakres punktacji
1	Masa pompy z baterią i pojemnikiem na insulinę [g]	Tak, podać wagę		bez punktacji
2	Zasilanie mikropompy i jej pilota z baterii AA lub AAA ogólnodostępnej w sprzedaży w Polsce [sieć supermarketów, stacje benzynowe Kioski typu „Ruch”, sklepy ze sprzętem AGD i RTV, aptekij] lub akumulatorami do ładowania do kupienia u producenta pompy.	Tak, podać		bez punktacji
3	Ładowarka do mikropompy i pilota w zestawie	Tak		bez punktacji
4	Klasa ochrony przed wilgocią i zalaniem IPX2 lub wyższa	Tak, podać rodzaj klasy		Najwyższa klasa – 5 pkt. Pozostałe klasy proporcjonalnie mniej
5	Pełny interfejs użytkownika w j. polskim albo w postaci czytelnych domyślnie stosowanych ikon opisanych w j. polskim w instrukcji/podręczniku użytkownika	tak		bez punktacji
6	Zakres temperatury pracy lub przechowywania mikropompy w przedziale od + 5 do + 40 [° C]	Tak, podać zakres		bez punktacji
Parametry programowalne				
7	Programowanie wielkości dawki podstawowej [bazy] --a) wprowadzanie przepływów Ilość j.ins./ godz. -- b)dokładność programowania dawki w bazie dla najmniejszych przepływów godzinowych w przedziale od 0.01j do 1j./godz.-> co 0,01j./godz., a powyżej 1j/godz co 0,1j/godz. do 0,25j./godz.	a)tak ----- b)tak / nie (podać zakres dokładności)		a) bez punktacji ----- b) tak – 5 pkt nie – 0 pkt
8	Rodzaje stałych profili programowania dawki podstawowej/ bazy/: zapisane, przywołane z pamięci do wielokrotnego wykorzystania, zastosowania w powtarzalnej sytuacji życiowej –	Tak (podać ilość)		bez punktacji

	min. 3 rodzaje <u>[nie liczyć jako profilu czasowej zmiany bazy, która należy do funkcji bazy i nie można jej trwale zapisać jak osobne profile dawki podstawowej]</u>			
9	Parametry techniczne mikropompy umożliwiające podawanie dawki podstawowej w sposób równomierny – przy każdym przepływie podstawowym <u>podział dawki godzinnej na co najmniej 2 porcje</u>	Tak, podać w ilu porcjach podawana jest pojedyncza dawka godzinna		2 porcje - 0 pkt powyżej 2 porcji – 5 pkt
10	Minimalny czas do uruchomienia alarmu zatkania/zatoru przy przepływie podstawowym 1 j./godz.- max. 4 godz.	tak/nie, podać czas		tak – 5 pkt nie – 0 pkt
11	Opcja Czasowej Zmiany Bazy / CZB / [dawki podstawowej] -- a) czas programowanej zmiany bazy od 30 min do 24 godz. – max. co 30 min., --b) po upływie czasu zmiany automatyczny powrót do bazy podstawowej --c) modyfikacja % lub jednostkowa --d) % minimalny zakres wartości zmiany 0 – 200%	a)tak/nie, opisać b)tak c)tak d)tak, podać zakres zmiany		a)- krok co 30 min. – 5 pkt -krok więcej niż 30 min. - 0 pkt parametry b, c, d bez punktacji
12	Programowanie wielkości bolusa -- dokładność dawkowania każdego bolusa krokiem co najmniej 0,05 j. do 0,2 j. – zależnie od wielkości dawki bolusa	Tak, podać dokładność		bez punktacji
13	Możliwość późniejszego podania => przesunięcia czasowego podawania wyliczonego na posiłek bolusa od 15 min. do 60 min. krokiem co 15 min.	tak / nie, podać dokładność		tak - 5 pkt nie – 0 pkt
14	Różne rodzaje bolusa [min. 3 rodzaje] -- standardowy / prosty -- przedłużony / prostokątny -- złożony / wielofalowy / podwójny <u>[nie wliczać bolusa szybkiego, czy korekcyjnego, którego zamawiający uznaje za odmianę bolusa prostego /standardowego]</u>	Tak, określić parametr		bez punktacji
13 15	Czas trwania bolusa przedłużonego -- a)przedłużonego / prostokątnego: min. 7 godzin lub dłużej -- b)programowanie bolusa krokiem min. co od 15 min. do max. 30 min	a)tak, podać czas b)tak/ nie, opisać		a)bez punktacji ----- b)tak – 5 pkt nie – 0 pkt
14 16	Możliwość podania wszystkich typów bolusów z prostego, czytelnego menu na współdziałającym urządzeniu sterującym działaniem mikropompy lub z kompatybilnej, sterującej mikropompą aplikacji na telefonie działającej za pośrednictwem Bluetooth	tak, opisać		bez punktacji
17	Możliwość ustawienia funkcji „stanu zdrowia”, w którym mikropompa koryguje wzwyż lub poniżej planowaną dawkę bolusa o ustawione przez użytkownika : - % dawki bolusa - ilość j. Ins. korekcyjnej dawki bolusa zależnie od potrzeb zdefiniowanych stanów zdrowia. Min. 3 zdefiniowane stany zdrowia	tak/nie określić parametr i jego ilość		za każdą zdefiniowaną opcję 5 pkt x ilość opcji 0 pkt-brak opisanych opcji
Funkcje dodatkowe pompy				

15 18	Automatyczne wypełnienie <u>kaniuli</u>	tak		bez punktacji
16 19	Blokada urządzenia sterującego przed przypadkową zmianą parametrów	tak		bez punktacji
17 20	Możliwość planowanego anulowania podaży bolusa – pomyłka lub rezygnacja	tak		bez punktacji
18 21	Zabezpieczenie wszystkich ustawień pompy w przypadku przerwy w zasilaniu	Tak, podać dane		bez punktacji
19 22	Blokada mikropompy uniemożliwiająca wyjęcie zbiornika i odłączenie baterii	tak/nie		bez punktacji
20 23	Możliwość ustawienia limitu indywidualnej maksymalnej dawki bolusa 1- na urządzeniu sterującym mikropompą 2- w aplikacji kalkulatora bolusa 3- i/lub programie do sczytywania pompy	tak/nie (opisać)		-5 pkt za każdą opcję -brak możliwości 0 pkt
21 24	Bezpłatne zapewnienie oprogramowania i interfejsu do sczytywania danych z mikropompy [m in. historia bolusów, zmiany wkluć, alarmów, dawki podstawowej, dawki dobowej, zatrzymań mikropompy] do komputera na użytek ośrodka diabetologicznego prowadzącego terapię (min. wymogi w załączniku 9/1) - Program powinien mieć możliwość sczytania danych z glukometru <u>lub wyników wpisanych ręcznie do mikropompy</u> i integracji wszystkich informacji w formie analitycznej i graficznej -wymagana kompatybilność oprogramowania do mikropompy z systemem operacyjnym Windows 10 lub Windows 11	Tak, określić rodzaj sczytywanych parametrów, ich ilość, okres sczytanych informacji; rodzaj integracji informacji z glukometru (podać nazwę glukometru i firmę prod.), określić kompatybilność oprogramowania z którymś z wymienionych systemów operacyjnych		bez punktacji
22 25	Oprogramowanie -pamięć min. 1000 zdarzeń [bolusy, alarmy, wypełnienia, zatrzymania pompy]	Tak, podać ilość i rodzaj zapamiętanych zdarzeń		bez punktacji
23 26	Oprogramowanie- analiza danych co najmniej z ostatnich 90 dni pracy mikropompy: a) Dawka podstawowa sczytana i przedstawiona w postaci tabel i/ lub na wykresach funkcji czasu z określeniem dokładności podawania b) Historia bolusów zawierająca rodzaj bolusa, wartość dawki i czas podania c) Historia wymian wklucia <u>lub wymiany zbiornika z insuliną</u> - nałożona na wykres bazy i podanych bolusów d) Zatrzymania manualne mikropompy i ich czas na wykresie z pozostałymi danymi e) Historia alarmów f) Wyniki pomiaru glikemii na wykresie z pozostałymi parametrami	Tak, opisać		bez punktacji

24 27	Bezpośredni odczyt danych z mikropompy lub urządzenia sterująco-odbiorczego: a) Aktualnie stosowany profil bazy oraz dawki insuliny w bazie lub % zmodyfikowanej bazy w CZB b) Min.20 ostatnich bolusów- ich rodzaj, czas podania i długość podawania c) Stosunek średnich wielkości -dawki podstawowej do bolusów [ilościowy i procentowy] d) Średnia glikemia dobową i średnia insulina dobową z wybranego przez pacjenta okresu [min. z 7 dni] e) Historia wymian wkłucia <u>lub zbiornika z insulina</u> f) Kalkulator bolusa – przedziały, wartości ins./ww lub 10 g. węglowodanów lub ilość g. węglowodanów / 1j ins.	a)tak (opisać) b)tak (opisać) c)tak/nie (opisać) d)tak/nie (opisać) e)tak/nie (opisać) f)tak/nie (opisać)		a)bez punktacji b)bez punktacji c)tak - 5 pkt nie- 0 pkt d)tak - 5 pkt nie- 0 pkt e)tak - 5 pkt nie- 0 pkt f)tak - 5 pkt nie- 0 pkt
25 28	Automatyczne rozpoznawanie przez mikropompę ilości insuliny znajdującej się w zbiorniczku	Tak, opisać		bez punktacji
26 29	Kalkulator bolusa posiłkowego i korekcyjnego będący integralnym elementem systemu do podawania insuliny -- możliwość ustawienia min.6 przedziałów czasowych -- możliwość wyboru przez użytkownika ustawień: a) mg / dL lub mmol /L [oznaczenie glikemii] b) gramy węglowodanów lub WW -- obecność w kalkulatorze funkcji „aktywnej insuliny” po wcześniejszym określeniu przez użytkownika czasu działania insuliny	tak (opisać) tak (opisać) tak/nie (opisać) tak/nie (opisać) tak (opisać)		bez punktacji
27 30	Możliwość współpracy z co najmniej 1 glukometrem (paski refundacja NFZ)	tak /nie (podać)		tak - 5 pkt nie- 0 pkt
28 31	Opcja przesyłania danych 1 - z glukometru lub innego urządzenia elektronicznego współpracującego z mikropompą i / lub 2-ręczne wpisanie danych do kalkulatora bolusa 3- przesłanie glikemii ze zintegrowanego CGMS	tak/nie (podać)		5 pkt za każdą opcję Brak możliwości – 0 pkt
Alarmy				
30 32	Sygnalizowanie alarmu: -- dźwiękowe -- wibracyjne -- wizualne [komunikaty na ekranie urządzenia sterującego]	tak		bez punktacji
31 33	Rodzaje alarmów[minimum]: a) alarm zatrzymania pracy mikropompy b) alarm spadku napięcia zasilającego c) alarm braku podawania insuliny d) alarm dźwiękowy i wyświetlany na ekranie mikropompy o zużyciu baterii > 70% e) sygnał zakończenia czasowej zmiany bazy	a)tak b)tak c)tak d)tak e)tak/nie		a) bez punktacji b) bez punktacji c) bez punktacji d) bez punktacji e) każdy alarm dodatkowy - 5 pkt.

	f) sygnał przypomnienia o pomiarze glikemii lub bolusie w czasie ustalonym przez użytkownika g) alarm powiadomienia o hipoglikemii i hiperglikemii przy pomiarze glikemii na innym urządzeniu / pilocie / należącym do zestawu mikropompy insulinowej z tym samym oprogramowaniem informatycznym lub integralnym z mikropompą ew. samodzielnym urządzeniu CGMS współpracującym (przy używaniu CGMS)	f)tak/nie g)tak/nie		nie – 0 pkt. f) każdy alarm dodatkowy - 5 pkt. nie – 0 pkt. g) każdy alarm dodatkowy - 5 pkt. nie – 0 pkt.
Wyposażenie mikropompy				
32 34	Pełne zestawy infuzyjne [dostarczane przy dostawie] w cenie zakupu pompy [min. 2 szt] długość wkłucia 6 mm	Tak, podać ilość		2 szt. – 0 pkt Powyżej 2 szt. – 5 pkt
33 35	Mikropompa min. szt. 1 i osprzęt do jej założenia w cenie zakupu w refundacji NFZ	Tak, podać ilość		1 szt. – 0 pkt Powyżej 1 szt. – 5 pkt
34 36	Urządzenia i osprzęt - konieczne do ładowania baterii w mikropompie i pilocie – w zestawie	Tak, opisać zestaw		bez punktacji
35 37	Brak dodatkowych „obcych” akcesoriów koniecznych do zamontowania zestawu infuzyjnego w mikropompie i przygotowania mikropompy do podłączenia	tak/ nie (podać)		tak -5 pkt nie – 0 pkt
36 38	Serter = Aplikator kaniuli	tak		bez punktacji
37 39	Hipoalergiczne plastry mocowania zestawu dla pacjentów o nadwrażliwej skórze	tak/nie		tak -5 pkt nie – 0 pkt
38 40	Instrukcja obsługi pompy w języku polskim : --w instrukcji muszą być opisane wszystkie komunikaty wyświetlane przez pompę --w instrukcji musi być podany nr telefonu do infolinii wykonawcy w języku polskim	tak		bez punktacji
Koszty eksploatacji				
45 41	Koszt zakupu 10 zestawów infuzyjnych jednego rodzaju do limitu refundacji	Tak, podać koszt		bez punktacji
42	Koszt wymiany mikropompy w okresie gwarancji bezpłatnie w limicie refundacji	tak		bez punktacji
46 43	Koszt zakupu osprzętu poza refundacją *1 zestaw infuzyjny *1 szt. mikropompy i akcesoriów do jej zamontowania	tak/nie (podać koszt poszczególnych akcesoriów)		- najniższy koszt 5 pkt - pozostałe proporcjonalnie mniej
47 44	Dostępność zestawów infuzyjnych [poza siedzibą firmy oferującej mikropompę] w punktach sprzedaży na terenie całego kraju [minimum w miastach wojewódzkich]	tak/nie (podać ilość punktów z adresem i numerem telefonu)		- największa ilość 5pkt - pozostałe proporcjonalnie mniej

Szkolenia / informacje dla pacjentów / zespołu diabetologicznego				
48 45	Wykonawca zapewnia dostęp do autoryzowanej telefonicznej pomocy technicznej [całodobowej infolinii], znającej dokładnie zasady działania mikropompy oraz wszystkie możliwe alarmy i błędy- <u>działającej przez 24 godz / dobę przez 7 dni w tyg.</u> [w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym] Kontakt w jęz. polskim	Tak, podać numer telefonu		bez punktacji
49 46	Wykonawca zapewnia szkolenie z obsługi pompy [każdego pacjenta] w terminie 7 dni od daty przekazania mikropompy pacjentowi w ośrodku zamawiającym mikropompę oraz podłączenie mikropompy w terminie do 30 dni od daty zapotrzebowania ww. urządzenia. O zakończeniu wymaganego szkolenia decyduje członek zespołu diabetologicznego w ośrodku podłączającym mikropompę – podpisując kartę szkolenia.	tak		bez punktacji
50 47	Wykonawca musi posiadać stronę internetową w jęz. polskim [podać adres], przedstawiającą: -- formę kontaktu z firmą [w tym aktualne telefony do przedstawicieli handlowych i całodobowej infolinii] -- dane dotyczące budowy mikropompy, jej obsługi, alarmów, błędów, dostępnego osprzętu [minimalne parametry podane w załączniku Nr 9/2]	tak		bez punktacji
51 48	Przeszkolenie praktyczne zespołu diabetologicznego podmiotu zamawiającego=> przez producenta mikropomp, lub wyszkolonego merytorycznie personelu firmy => dystrybutora mikropompy, w zakresie obsługi mikropompy, dostępnego osprzętu, alarmów i błędów, analizy danych, czytywanych z mikropompy	Tak, termin do ustalenia między Stronami po podpisaniu Umowy.		bez punktacji
Warunki gwarancji				
52 49	Termin gwarancji liczony od daty podpięcia pompy do pacjenta - min. 48 mies.	Tak, podać okres gwarancji		Kryterium oceniane według Załącznika Nr 4 do SWZ.
53 50	Jeżeli w okresie trwania gwarancji mikropompa ulegnie uszkodzeniu <u>lub skończy się jej żywotność</u> , to wykonawca zobowiązany będzie bezpłatnie naprawić lub wymienić uszkodzoną mikropompę na fabrycznie nową w pełni sprawną i musi być to potwierdzone protokołem wymiany podpisanym przez pacjenta	tak		bez punktacji
54 51	W okresie gwarancyjnym naprawa lub wymiana wadliwego osprzętu na koszt Wykonawcy w ciągu 7 dni od zgłoszenia telefonicznego i uznania usterki.	tak		bez punktacji
55 52	W okresie gwarancji wymiana mikropompy awaryjnej na nową na koszt firmy w ciągu 24 godz. w dni robocze i do 72 godz. w dni wolne i święta od dnia telefonicznego zgłoszenia awarii.	tak		bez punktacji
56 53	Serwis: – a) autoryzowane punkty serwisowe -- b) zagwarantowanie dostępności serwisu, oprogramowania do mikropompy i części zamiennych przez co najmniej 10 lat od	a)tak, podać wykaz punktów serwisowych [nazwa, adres,		a) -największa ilość -5 pkt -mniejsza ilość proporcjonalnie mniej

<p>daty dostawy mikropomp – pomimo zakończenia produkcji refundowanego typu mikropompy. -- c) możliwość zgłaszania awarii przez 24 godz./dobę /7 dni w tygodniu --d) przeglądy gwarancyjne, zgodnie z instrukcją obsługi w cenie dostawy przedmiotu zamówienia.</p>	<p>telefon] b)tak c)tak d)tak</p>	<p>punkty b, c, d bez punktacji</p>
--	--	-------------------------------------

UWAGA:

Niespełnienie wymaganych parametrów powyższej specyfikacji technicznej będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Oświadczamy, że dostarczone pompy są fabrycznie nowe i do ich uruchomienia i poprawnego działania nie jest wymagany zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

.....
data

.....
podpis Wykonawcy

ZMODYFIKOWANE

Wymogi dotyczące programu komputerowego do sczytywania pamięci pompy:

- 1) Aktualne bazy (wszystkie możliwe z jednego sczytania pompy, na wykresach lub w tabelach dokładna dawka, czas – z dokładnością podawania bazy przez pompę)
- 2) Stosowane wartości przeliczników z ustalonymi przedziałami czasu w kalkulatorach bolusów,
- 3) Historia bolusów (dokładnie podany rodzaj bolusa, dawka, i godzina ich podania)
- 4) Historia wypełnień a w przypadku pomp bezdrenowych zmian wklucia **lub wymiany zbiornika z insuliną**
- 5) Wykresy dzienne, na których muszą być przedstawione:
 - stosowana w tym dniu baza podstawowa,
 - czasowa zmiana bazy -wskazane oznaczenie innym kolorem,
 - zaznaczenie momentu zatrzymania i włączenia pompy
 - zaznaczenie momentu wypełnienia, **a w przypadku pomp bezdrenowych zmian wklucia lub wymiany zbiornika z insuliną**
- wszystkie podane bolusy z rozróżnieniem rodzaju i oznaczeniem czasu podania bolusa, w tym przedłużonego– wskazane zaznaczenie bolusów innymi kolorami,
- 6) Historia alarmów
- 7) Udostępnienie programu pacjentom

.....
Data

.....
podpis Wykonawcy