Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 *BDO 000082299*

L. Dz. ZPDK/05/23/66

Oborniki, dnia 27.04.2023r

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: ZPD/05/23

Dot. przetargu nieograniczonego **na Projekt: " Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ Obornikach Zadanie nr 1- Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych SP ZOZ w Obornikach oraz Zadanie nr 2: Zakup sprzętu dla ratownictwa medycznego dla SP ZOZ w Obornikach,** ogłoszonego w dniu 20.03.2023r. na stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info oraz platformie https://ezamowienia.gov.pl/pl/

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul .Szpitalna 2 na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy Pzp (Dz. U. 2022r, poz. 1710 ze zm.) udziela odpowiedzi na złożone zapytania:

1. Dotyczy załącznika nr 2.1.1.(9), zadanie nr 1 - Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych SP ZOZ Obornikach (Opis i zestawienie warunków i parametrów technicznych), SYSTEM ICG – ROZBUDOWA TORU WIZYJNEGO marki RICHARD WOLF, pakiet nr 9, pkt. II.2 – II.5 tabeli
Czy Zamawiający wymaga w postępowaniu, aby oferowane źródło światła było w pełni kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego laparoskopowym torem wizyjnym marki Richard Wolf?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

2. Dotyczy załącznika nr 2.1.1.(9), zadanie nr 1 - Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych SP ZOZ Obornikach (Opis i zestawienie warunków i parametrów technicznych), SYSTEM ICG – ROZBUDOWA TORU WIZYJNEGO marki RICHARD WOLF, pakiet nr 9, pkt. III.6 tabeli
Czy Zamawiający wymaga w postępowaniu, aby oferowana głowica kamery wraz z obiektywem była w pełni kompatybilna z posiadanym przez Zamawiającego laparoskopowym torem wizyjnym marki Richard Wolf?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

3. dot. projektu umowy - Paragraf 4, punkt 5

Zadanie 1 pakiet 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów Umowy paragraf 4 punkt 5 w części oraz Opisu Przedmiotu Zamówienia na następujący: „Wykonawca zobowiązuje się w przypadku awarii każdorazowo do bezpłatnej wymiany modułów/podzespołów/części na fabrycznie nowe, zgodnie z aktualnymi wymogami Producenta. (...)?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

4. Działając na podstawie art. 135 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych wnoszę następujące pytanie dotyczące Zadania 1- Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych SP ZOZ w Obornikach Pakietu nr 4 – Aparat USG
Zwracamy się z pytaniem czy Zamawiający będzie wymagał głowicy wieloczęstotliwościowej przezprzełykowej wraz z zakupionym aparatem usg czy przewiduje możliwość rozbudowy aparatu o taką głowicę w przyszłości?
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie będzie wymagał głowicy wieloczęstotliwościowej wraz z zakupem tylko przewiduje możliwość rozbudowy. W dniu 31.03.2023r. Zamawiający dokonał sprostowania tego zapisu.

5. Zadanie nr 1 Pakiet nr 6

Pkt. 8 Czy Zamawiający dopuści do przetargu wideolaryngoskop wyposażony w trzy rodzaje łyżek: S (pediatryczna) ,M (średnia) ,L (duża)?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie trzech rodzajów łyżek: S, M oraz L, jednakże z odpowiednim przeliczeniem, tj. wycena 8 sztuk łyżek.

6. SWZ rozdział VIII pkt 5

Prosimy o doprecyzowanie jakie przedmiotowe środki dowodowy Zmawiający miał na myśli poprzez zapis w SWZ *„(...) które zostały opisane w części IV pkt 1 ppkt h)"* ?
Odpowiedź: Zamawiający miał na myśli „(…) które zostały opisane w części VIII ust. 1 pkt g)"

7. Zał. nr 4 SWZ – wzór umowy

Dotyczy §8 ust. 2

Prosimy o doprecyzowanie czy zamawiający w stwierdzeniu *„w przypadkach określonych w ust. 2 pkt 1/ ust. 2 pkt 2"* miał na myśli zapisy umowy z §8 ust. 1 pkt 1 oraz §8 ust. 1 pkt 2?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający miał na myśli zapisy umowy z §8 ust. 1 pkt 1 oraz §8 ust. 1 pkt 2

8.Zał. nr 4 SWZ – wzór umowy

Dotyczy §8 ust. 3

Prosimy o doprecyzowanie czy zamawiający w stwierdzeniu *„negocjacje, o których mowa w ust. 4"* miał na myśli negocjacje, o których mowa w §8 ust. 2?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający miał na myśli ust. 2.

9. Opis i zestawienie warunków i parametrów technicznych, Zadanie nr 1, pakiet nr 2

Dotyczy Gwarancja, pkt 1

Czy Zamawiający miał na myśli 3 bezpłatne przeglądy w 1, 2 i 3 roku eksploatacji? Zgodnie z § 4, pkt 3 umowy Wykonawca oświadcza, że przeprowadzi bezpłatne przeglądy sprzętu w każdym roku obowiązywania gwarancji.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza 3 bezpłatne przeglądy.

10. Pytanie nr 1 – dotyczy zadania nr 2, pakiet nr 4

Czy Zamawiający dla potwierdzenia aktywności wobec: B, V, F, S wymaga przedstawienia badań zaoferowanego urządzenia w zestawie z dedykowanym środkiem zgodnie z obowiązującą normą PN EN 17-272 dotyczącą dezynfekcji drogą powietrzną?

Wskazana norma nakazuje traktować urządzenie i dedykowane środki jako zestaw. Zastosowanie przypadkowego urządzenia z przypadkowym preparatem bez przedstawienia badań nie potwierdza spełnienia normy i nie daje gwarancji prawidłowo przeprowadzonego procesu dezynfekcji.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

11. Pytanie nr 2 – dotyczy zadania nr 2, pakiet nr 4

Zgodnie z definicją wyrobu medycznego urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń nie jest wyrobem medycznym.

Czy Zamawiający dopuści urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń posiadające deklaracje zgodności CE producenta potwierdzającą dopuszczenie do obrotu? Środki dezynfekujące kompatybilne z urządzeniem są produktami biobójczymi zarejestrowanymi w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, przeznaczonymi do dezynfekcji powietrza, powierzchni, materiałów, wyposażenia i sprzętu w miejscach publicznych włącznie z placówkami służby zdrowia, obszarem klinicznym i w przemyśle.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

12. Pytanie nr 3 – dotyczy zadania nr 2, pakiet nr 4 – dotyczy umowy § 4, pkt. 5 / Opis i zestawienie warunków i parametrów technicznych

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu § 4, pkt. 5 umowy na następujący „Zobowiązanie do bezpłatnej wymiany wadliwego elementu/części przedmiotu zamówienia na nowy w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia trzech awarii tego samego elementu/podzespołu. Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w terminie 10 dni roboczych (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od momentu zgłoszenia awarii sprzętu przez Zamawiającego..."

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

13. Czy Zamawiający uzupełni projekt umowy o zapis, że na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przesyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na wskazany przez siebie adres poczty e-mail, ze wskazanych w umowie adresów poczty e-mail Wykonawcy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający doda w/w zapis.

14. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 6 ust. 1:

1. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karami umownymi w następujących przypadkach i wysokościach:

a) w przypadku zwłoki w dostawie w wysokości **0,5%** wartości netto dostawy za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonego towaru.**

b) w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy - w wysokości **500,00** zł za dany pakiet określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dokona modyfikacji. Zapis jak w SWZ.

15. dot. projektu umowy - Paragraf 4, punkt 5 Zadanie 1 pakiet 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów Umowy paragraf 4 punkt 5 w części oraz Opisu Przedmiotu Zamówienia na następujący: „Wykonawca zobowiązuje się w przypadku awarii każdorazowo do bezpłatnej wymiany modułów/podzespołów/części na fabrycznie nowe, zgodnie z aktualnymi wymogami Producenta. (...)?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów.

16. Czy Zamawiający w zadaniu nr 1 w pakiecie nr 3 dopuści aparat do CRRT o tej samej funckcjonalności i parametrach jak poniżej?

L.p.	Parametry aparatu
1	Wykonywane zabiegi: SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, TPE, HP, ECCO$_2$R
2	Funkcja wykonania zabiegu hemofiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją z wykorzystaniem antykoagulacji heparynowej i cytrynianowej
3	Funkcja wykonania zabiegu hemodiafiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją z wykorzystaniem antykoagulacji heparynowej i cytrynianowej
4	Funkcja wyboru dylucji: przed filtrem lub za filtrem
5	Funkcja auto-effluent – automatyczne odprowadzanie ultrafiltratu bez konieczności zmiany worka ściekowego podczas zabiegu.
6	Pompa krwi
7	Pompa i waga antykoagulantu cytrynianowego lub dodatkowego płynu suplementującego
8	Pompa i waga dializatu
9	Pompa i waga substytucji
10	Pompa płynu odprowadzanego i dwie wagi płynu odprowadzanego.
11	Wagi kodowane kolorami z pomocniczymi diodami LED które pomagają ukierunkować użytkownika na worek wymagający interwencji.
12	Układ podgrzewający krew wracającą do pacjenta, zakres ustawienia temp. 35-38 st. C, z automatyczną regulacją podczas przerw w zabiegu, zintegrowany bezpośrednio z systemem.
13	Zintegorwany system zarządzania alarmami dzwiekowymi i wzrokowymi ze wskazówkami wyświetlanymi na ekranie.
14	Funkcja wprowadzenia danych pacjenta (ID pacjenta, waga, hematokryt) ID pacjenta nie widoczne na ekranie głównym w trakcie prowadzenia zabiegu
15	Pomiar ciśnień: pobierania krwi, filtra, zwrotu krwi, odpływu, z filtra, spadku ciśnienia na filtrze oraz TMP
16	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu
17	Automatyczna identyfikacja punktu pracy (dostępu naczyniowego) - praca na dodatnim lub ujemnym ciśnieniu dostępu
18	Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym
19	Czujnik przecieku krwi
20	Ultradźwiękowy detektor powietrza: wykrywający pojedyncze pęcherzyki powietrza o średnicy >20 µl
21	Kolorowy, obrotowy ekran dotykowy (90st pionowo i 180st poziomo), 15"
22	Złącza Ethernet, USB do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi
23	Zintegrowana pompa strzykawkowa do podaży heparyny bądź wapnia wbudowana w aparat
24	Uniwersalny zestaw dla dorosłych umożliwiający wykonanie wszystkich rodzajów terapii CRRT przy antykoagulacji cytrynianowej i heparynowej, objętość krwi w drenach i filtrze max 200 ml
25	Dostępność pediatrycznych zestawów do zabiegów nerkozastępczych o wypełnieniu max 70 ml.
26	Możliwość zastosowania terapii umożliwiającej eliminację endotoksyn i cytokin równocześnie za pomocą jednego zestawu
27	Zestawy do terapii CRRT oraz do TPE połączone fabrycznie z filtrem i drenami, bez konieczności

	montażu poszczególnych elementów z workiem ściekowym w zestawie.
28	Mozliwośc wykonania pozaustrojowych zabiegów usuwania CO_2 – dostępna w oprogramowaniu aparatu
29	Zakończone czynności konfiguracyjnych automatycznie potwierdzane znacznikami wyboru.
30	Możliwość wprowadzenia profilów zabiegów umożliwiajcych zapisanie indywidualnych ustawień zleceń, aby ułatwić i przyspieszyć konfigurację.
31	Ręczny czytnik kodów kreskowych do identyfikacji pacjenta, zestawu automatycznego odprowadzania ultrafiltratu i zestawów do terapii.
32	Taca ociekowa wbudowana w jezdną podstawę wraz z detektorem przecieku
33	4 kółka z niezależną blokadą
34	Komora odpowietrzania z czujnikiem poziomu płynu, który automatycznie utrzymuje wysokość płynu w komorze
35	Kompensacja usuwania płynu z ciała pacjenta do osiągnięcia zaleconego poziomu w celu zrekompensowania przerw w leczeniu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

17. Pytanie dot. projektu umowy - Paragraf 4, punkt 5

Zadanie 1 pakiet 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów Umowy paragraf 4 punkt 5 w części oraz Opisu Przedmiotu Zamówienia na następujący: „Wykonawca zobowiązuje się w przypadku awarii każdorazowo do bezpłatnej wymiany modułów/podzespołów/części na fabrycznie nowe, zgodnie z aktualnymi wymogami Producenta. (...)?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

18. Dotyczy wzoru umowy - zał. nr 4 do SWZ

Czy Zamawiający zgodzi się na obniżenie kary umownej w § 6 ust. 1 pkt a) do 0,5%?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Dotyczy wzoru umowy - zał. nr 4 do SWZ

Czy Zamawiający zgodzi się na obniżenie limitu kar w § 6 ust. 2 do 20%?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

20. Dotyczy wzoru umowy - zał. nr 4 do SWZ

Prosimy o skorygowanie daty realizacji umowy w § 7.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający poprawi omyłkowo wpisaną datę.

21. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator spełniający wszystkie poniżej podane parametry techniczne i funkcjonalne zamiast opisanych oryginalnie w załączniku nr 2.1.1.(1) do tego zadania? Respirator spełniający poniżej podane parametry jest urządzeniem znacznie wyższej klasy i udostępni szerszy zakres możliwości klinicznych oraz zapewni wyższy poziom bezpieczeństwa pacjenta.

Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Parametry oferowane*)
	WARUNKI OGÓLNE		
1.	Rok produkcji min. 2022	TAK	
2.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego typu do stosowania na różnych oddziałach szpitalnych	TAK	
3.	Respirator przeznaczony dla dorosłych oraz dzieci od 3 kg	TAK	
4.	Respiratory mocowane na wózku jezdnym, możliwość zamocowania również na półce kolumny	TAK	
	ZASILANIE RESPIRATORA		
5.	Zasilanie w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o zakresie ciśnienia min. 2,0 – 6,0 bar	TAK	
6.	Przewody zasilania gazowego o dł. min. 3 m. do tlenu i powietrza ze złączami przystosowanymi do istniejącej instalacji gazowej	TAK	
7.	Układ mieszania gazów oddechowych elektroniczno - pneumatyczny z płynną regulacją	TAK	
8.	Automatyczna kompensacja braku jednego z gazów (tlenu lub powietrza) i praca tylko z jednym gazem	TAK	
9.	Zasilanie z wewnętrznego akumulatora na min. 90 minut pracy przy pełnym naładowaniu	TAK	
10.	Możliwość rozbudowy wewnętrznego zasilania respiratora przez operatora poprzez dołożenie modułów bateryjnych bezpośrednio do respiratora w trakcie jego pracy, bez udziału serwisu, bez użycia narzędzi	TAK	
11.	Napięcie zasilania AC 230 V, tolerancja ⌖ 10%, 50 Hz	TAK	
	RODZAJE WENTYLACJI		
12.	Wentylacja z zadaną objętością	TAK	
13.	Wentylacja z zadanym ciśnieniem	TAK	
14.	Wentylacja ze wspomaganiem oddechu spontanicznego ciśnieniem	TAK	
15.	Wentylacja typu SIMV-VC oraz SIMV-PC oraz SIMV-PRVC i wspomaganiem ciśnieniowym	TAK	
16.	Wentylacja ciśnieniowa z docelową objętością typu AutoFlow lub APV lub VC+ lub PRVC	TAK	
17.	Wentylacja wspomagana objętościowo typu VS	TAK	
18.	Wentylacja typu Bilevel lub Bi-vent	TAK	

19.	Wentylacja typu APRV	TAK	
20.	Wentylacja awaryjna przy niewydolnej wentylacji wspomaganej	TAK	
21.	Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV ze wspomaganiem ciśnieniowym	TAK	
22.	Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV ciśnieniowo kontrolowana	TAK	
23.	Regulowane ręcznie przepływowe wyzwalanie oddechu	TAK	
24.	Regulowane ręcznie ciśnieniowe wyzwalanie oddechu	TAK	
25.	Wyzwalanie oddechu ciśnieniem regulowane ręcznie w szerokim zakresie min. -1 do -20 cmH2O	TAK	
26.	Funkcja powrotu do poprzedniego trybu i ustawień wentylacji	TAK	
27.	Funkcja natlenowania	TAK	
28.	Funkcja wstrzymania na wydechu, funkcja wstrzymania na wdechu	TAK	
29.	Funkcja automatycznej kompensacji podatności układu oddechowego z możliwością włączania i wyłączania w trakcie wentylacji	TAK	
30.	Funkcja natlenowywania i automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta przy czynności odsysania z dróg oddechowych z zatrzymaniem pracy respiratora	TAK	
	PARAMETRY NASTAWIANE		
31.	Częstość oddechów, minimalny zakres 5-150 oddechów./min	TAK	
32.	Objętość pojedynczego oddechu, zakres min. 10 - 3000 ml	TAK	
33.	Przepływ regulowany ręcznie lub automatycznie w szerokim zakresie min. 0-190 l/min	TAK	
34.	Możliwość regulacji czasu wdechu i stosunku wdechu do wydechu	TAK	
35.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowanie płynnie w zakresie 21-100%	TAK	
36.	Ciśnienie wdechowe PC regulacja w szerokim zakresie min. 0 – 100 cmH2O	TAK	
37.	Ciśnienie wspomagania PS regulacja w szerokim zakresie min. 0 – 100 cmH2O	TAK	
38.	PEEP/CPAP minimalny zakres 0 - 50 cmH2O	TAK	
39.	Programowalna przez użytkownika konfiguracja startowa respiratora lub ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej wagi pacjenta	TAK	
40.	**PARAMETRY WYŚWIETLANE**		

41.	Monitor obrazowania parametrów wentylacji oraz obsługi respiratora poprzez ekran dotykowy o przekątnej ekranu minimum 15 cali, ekran o rozdzielczości Full HD, regulacja kąta nachylenia monitora	TAK	
42.	Obsługa respiratora i opisy w języku polskim	TAK	
43.	Integralny pomiar stężenia tlenu wykonywany przez niezużywalny czujnik tlenowy, nie wymagający okresowej wymiany typu ultradźwiękowego	TAK	
44.	Całkowita częstość oddychania (wartość cyfrowa)	TAK	
45.	Częstość i objętość minutowa oddechów własnych pacjenta (wartość cyfrowa)	TAK	
46.	Wdechowa i wydechowa objętość pojedynczego oddechu (wartość cyfrowa)	TAK	
47.	Wdechowa i wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej (wartość cyfrowa)	TAK	
48.	Ciśnienie szczytowe (wartość cyfrowa)	TAK	
49.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym (wartość cyfrowa)	TAK	
50.	Ciśnienie pauzy (wartość cyfrowa)	TAK	
51.	Ciśnienie PEEP (wartość cyfrowa)	TAK	
52.	Indeks dyszenia (wartość cyfrowa)	TAK	
53.	Stała czasowa (wartość cyfrowa)	TAK	
54.	Praca oddechowa (wartość cyfrowa)	TAK	
55.	Podatność statyczna oraz podatność dynamiczna (wartości cyfrowe)	TAK	
56.	Opory wdechowe (wartości cyfrowe)	TAK	
57.	Opory wydechowe (wartości cyfrowe)	TAK	
58.	Graficzna prezentacja krzywych dynamicznych :		
59.	Ciśnienie / czas	TAK	
60.	Przepływ /czas	TAK	
61.	Objętość / czas	TAK	
62.	Pętle:		
63.	Ciśnienie/objętość	TAK	
64.	Objętość/przepływ	TAK	
65.	Możliwość jednoczesnej prezentacji wszystkich przebiegów dynamicznych i pętli oddechowych	TAK	
66.	Automatyczne ustawianie skali przy zapisie krzywych na monitorze	TAK	

67.	Rejestracja zdarzeń i trendy monitorowanych wartości z min. 72 godz.	TAK	
	ALARMY		
68.	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
69.	Braku zasilania w tlen	TAK	
70.	Braku zasilania w powietrze	TAK	
71.	Objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	TAK	
72.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
73.	Niskiego i wysokiego ciśnienia PEEP	TAK	
74.	Wysokiej częstości oddechów	TAK	
75.	Bezdechu	TAK	
76.	Stężenia tlenu w gazach wdechowych	TAK	
77.	Niezdolności do pracy (uszkodzenia kontroli elektronicznej lub mechanicznej)	TAK	
78.	Kategorie alarmów według ważności	TAK	
79.	Rejestracja zdarzeń w pamięci respiratora	TAK	
	WYPOSAŻENIE DODATKOWE		
80.	Układ pomiarowy przepływu wielokrotnego użytku do każdego urządzenia	TAK	
81.	Odporny na uszkodzenia system pomiaru przepływu – pomiar ultradźwiękowy	TAK	
82.	Ramie wieloprzegubowe do podtrzymywania układu oddechowego	TAK	
83.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
84.	Możliwość rozbudowy o pomiar EtCO2, VtCO2, VCO2 - pomiar w strumieniu głównym, wyświetlanie krzywej kapnograficznej na ekranie respiratora	TAK	
85.	System nebulizacji sterowanej z pozycji ekranu respiratora	TAK	
86.	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego	TAK	
87.	Układ pomiarowy przepływu umieszczony w obrębie obudowy respiratora (elektroniczny – wielorazowego użytku – możliwość wyjęcia zastawki wydechowej wraz z czujnikiem przepływu bez użycia narzędzi oraz możliwość czyszczenia zastawki wydechowej wraz z czujnikiem przepływu w myjce automatycznej)	TAK	
88.	Możliwość stosowania jednorazowych układów oddechowych od różnych producentów	TAK	

89.	Płucko testowe wielokrotnego użytku do każdego respiratora	TAK	
90.	Komunikacja w języku polskim	TAK	
91.	Sprzęt gotowy do użytku (komplet akcesoriów do wymaganych monitorowanych parametrów, ramie podtrzymujące układ oddechowy 1szt. na każdy aparat) bez dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego. Nie dotyczy materiałów zużywalnych.	TAK	

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

22. Pytanie 2.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator spełniający wszystkie poniżej podane parametry techniczne i funkcjonalne zamiast opisanych oryginalnie w załączniku nr 2.1.1.(1) do tego zadania? Respirator spełniający poniżej podane parametry jest urządzeniem znacznie wyższej klasy i udostępni szerszy zakres możliwości klinicznych oraz zapewni wyższy poziom bezpieczeństwa pacjenta.

Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Parametry oferowane*)
	Parametry techniczne		
1.	Respirator dla pacjentów o masie ciała min od 3kg	Tak	
2.	Zasilanie w tlen ze źródła sprężonych gazów o zakresie ciśnienia min. 2-6 bar	Tak	
3.	Zasilanie w powietrze z wbudowanej w respirator turbiny powietrza	Tak	
4.	Przewód zasilania tlenowego o dł. min. 3 m. ze złączem dostosowanym do instalacji gazowej	Tak	
5.	Układ mieszania gazów oddechowych elektroniczno - pneumatyczny z płynną regulacją	Tak	
6.	Automatyczna kompensacja przepływu w przypadku nagłego zaniku podaży tlenu tak aby pacjent otrzymywał zaprogramowaną objętość oddechową	Tak	
7.	Zasilanie z wewnętrznej baterii na min. 90 minut pracy przy wszystkich rodzajach trybów i zakresach parametrów, w razie konieczności dłuższego transportu istnieje możliwość dołożenia dodatkowego modułu baterii bezpośrednio do obudowy respiratora bez udziału serwisu i bez użycia narzędzi	Tak	
8.	Napięcie zasilania AC 230 V ,± 10%, 50 Hz	Tak	
9.	Możliwość zasilania 12 V w razie awarii zasilania głównego i wyczerpania akumulatorów	Tak	
	RODZAJE WENTYLACJI		

10.	Wentylacja z zadaną objętością	Tak	
11.	Wentylacja z zadanym ciśnieniem	Tak	
12.	Wentylacja ze wspomaganiem oddechu spontanicznego ciśnieniem	Tak	
13.	Możliwość rozbudowy o wentylację ze wspomaganiem oddechu spontanicznego objętością	Tak	
14.	Wentylacja awaryjna przy niewydolnej wentylacji wspomaganej	Tak	
15.	Synchroniczna przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV ze wspomaganiem ciśnieniowym objętościowo kontrolowana oraz ciśnieniowo kontrolowana	Tak	
16.	Wentylacja typu AutoFlow lub APV lub VC+ lub PRVC	Tak	
17.	Wentylacja dwupoziomowa typu BiLevel lub Bi-Vent lub BiPAP lub DuoPAP	Tak	
18.	Możliwość rozbudowy o tryb wentylacji z automatycznym przełączaniem pomiędzy trybem wentylacji kontrolowanej do trybu wentylacji wspomaganej i odwrotnie w zależności od inicjacji przez pacjenta oddechu spontanicznego lub rozpoznania braku oddechu spontanicznego wraz z funkcją wyłączenia alarmów związanych z przełączaniem pomiędzy trybami	Tak	
19.	Wentylacja nieinwazyjna typu NIV-PS oraz NIV-PC	Tak	
20.	Wyzwalanie oddechu przepływem regulowane ręcznie	Tak	
21.	Wyzwalanie oddechu ciśnieniem regulowane ręcznie	Tak	
22.	Wyzwalanie oddechu ciśnieniem regulowane w szerokim zakresie min -1 do -20 cmH2O	Tak	
23.	Wdech manualny	Tak	
24.	Wbudowany system nebulizacji aktywowany i regulowany z pozycji ekranu respiratora	Tak	
25.	Możliwość regulacji kończenia fazy wdechowej w zakresie min. 1-65 % przepływu szczytowego	Tak	
26.	Funkcja powrotu do poprzedniego trybu i ustawień wentylacji	Tak	
27.	Funkcja natlenowania	Tak	
28.	Funkcja wstrzymania na wdechu do min. 30 sekund	Tak	
29.	Funkcja wstrzymania na wydechu	Tak	
30.	Automatyczna kompensacja podatności układu oddechowego z możliwością włączania i wyłączania funkcji w trakcie wentylacji	Tak	
31.	Funkcja natlenowywania z regulowanym stężeniem tlenu i automatycznego rozpoznawania odłączenia i podłączenia pacjenta przy czynności odsysania z dróg	Tak	

	oddechowych z zatrzymaniem pracy respiratora		
	PARAMETRY NASTAWIANE		
32.	Częstość oddechów, minimalny zakres 5 - 150 oddechów/min	Tak	
33.	Objętość pojedynczego oddechu, minimalny zakres 20 – 2000 ml	Tak	
34.	Regulowany stosunek wdechu do wydechu min. w zakresie 4:1 - 1:10 dla trybu VC i PC	Tak	
35.	Regulowany czas wdechu minimalny zakres 0,1 do 5,0 sekund	Tak	
36.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowanie płynnie w zakresie 21-100%	Tak	
37.	Ciśnienie wdechowe PCV (regulacja w szerokim zakresie 0 – 95 cmH2O)	Tak	
38.	Ciśnienie wspomagania PSV (regulacja w szerokim zakresie 0 – 95 cmH2O)	Tak	
39.	PEEP regulacja w szerokim zakresie 0 – 50 cmH2O	Tak	
40.	Programowalna przez użytkownika konfiguracja startowa respiratora wraz z zakresami alarmowymi	Tak	
	PARAMETRY WYŚWIETLANE		
41.	Kolorowy monitor o przekątnej minimum 12 cali i wysokiej rozdzielczości ekranu min. 1024x768 pikseli do obsługi respiratora poprzez ekran dotykowy i obrazowania parametrów, wraz z funkcją regulacji nachylenia monitora	Tak	
42.	Obsługa respiratora i opisy w języku polskim	Tak	
43.	Całkowita częstość oddychania (w formie cyfrowej)	Tak	
44.	Częstość i wentylacja minutowa oddechów własnych pacjenta (w formie cyfrowej)	Tak	
45.	Wdechowa i wydechowa objętość pojedynczego oddechu (w formie cyfrowej)	Tak	
46.	Wdechowa i wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej (w formie cyfrowej)	Tak	
47.	Ciśnienie szczytowe (w formie cyfrowej)	Tak	
48.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym (w formie cyfrowej)	Tak	
49.	Ciśnienie pauzy wdechowej (w formie cyfrowej)	Tak	
50.	Ciśnienie PEEP (w formie cyfrowej)	Tak	
51.	Ciśnienie PEEPtotal (w formie cyfrowej)	Tak	
52.	Podatność statyczna (w formie cyfrowej)	Tak	
53.	Podatność dynamiczna (w formie cyfrowej)	Tak	
54.	Opór wdechowy (w formie cyfrowej)	Tak	

55.	Opór wydechowy (w formie cyfrowej)	Tak	
56.	Praca oddechowa pacjenta (w formie cyfrowej)	Tak	
57.	P 0.1	Tak	
58.	Graficzna prezentacja krzywych dynamicznych : Ciśnienie / czas, Przepływ /czas, Objętość / czas	Tak	
59.	Pętle oddechowe: Ciśnienie/objętość, Przepływ/objętość	Tak	
60.	Możliwość jednoczesnej prezentacji przebiegów dynamicznych i pętli oddechowych	Tak	
61.	Automatyczne ustawianie skali przy zapisie krzywych na monitorze	Tak	
	ALARMY		
62.	Braku zasilania w energię elektryczną	Tak	
63.	Braku zasilania w tlen	Tak	
64.	Objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	Tak	
65.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	Tak	
66.	Bezdechu	Tak	
67.	Stężenia tlenu w gazach wdechowych	Tak	
68.	Niezdolności do pracy (uszkodzenia kontroli elektronicznej lub mechanicznej)	Tak	
69.	Kategorie alarmów według ważności	Tak	
70.	Pamięć trendów parametrów min. 72 godziny	Tak	
	WYPOSAŻENIE DODATKOWE		
71.	Układ pomiarowy przepływu umieszczony w obrębie obudowy respiratora (elektroniczny – wielorazowego użytku – możliwość wyjęcia zastawki wydechowej wraz z czujnikiem przepływu bez użycia narzędzi oraz możliwość czyszczenia zastawki wydechowej wraz z czujnikiem przepływu w myjce automatycznej)	Tak	
72.	Odporny na uszkodzenia system pomiaru przepływu – pomiar ultradźwiękowy	Tak	
73.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	Tak	
74.	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego	Tak	
75.	Respirator przeznaczony do pracy ze standardowymi dwuramiennymi jednorazowymi i wielorazowymi układami oddechowymi od różnych producentów	Tak	
76.	Płucko testowe wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji w autoklawie	Tak	

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

23.Pytanie Ad. §4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu naprawy do 14 dni z dostarczeniem na czas naprawy aparatu zastępczego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dodaje nowy zapis do umowy, nadając mu brzmienie:

„7. Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie czasu naprawy do 14 dni z zastrzeżeniem, iż Wykonawca dostarczy na czas naprawy aparat zastępczy."

24. Pytanie 1 – dotyczy zadania nr 1, pakiet 5 pkt. 53

Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaoferowanie pomp objętościowych bez możliwości rozszerzenia oprogramowania o tryb PCA, tryb TIVA, tryb TCI; tryby te są stosowane w pompach strzykawkowych i nasze pompy strzykawkowe zapewniają taką możliwość.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

25. Pytanie 1 dotyczy punktu 2 „Zasilanie" (Pakiet nr 1) :

a) bateryjne/akumulatorowe i AC 230 V 50 Hz +/- 10%

b) średni czas pracy z baterii (przy monitorowaniu) min. 6 godz.

c) ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii min. 400

d) możliwość ładowania akumulatorów z AC 220 V 50 Hz +/- 10%"

Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie defibrylatora umożliwiającego ciągłe monitorowanie pacjenta do 10 h oraz wykonie do 200 wyładowań maksymalną energią 200J?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

26. Pytanie 2 dotyczy punktu 2 „ Zasilanie" (Pakiet nr 1):

a) bateryjne/akumulatorowe i AC 230 V 50 Hz +/- 10%

b) średni czas pracy z baterii (przy monitorowaniu) min. 6 godz.

c) ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii min. 400

d) możliwość ładowania akumulatorów z AC 220 V 50 Hz +/- 10%"

Czy Zamawiający uzna za spełnienie powyższego parametru poprzez zaoferowanie urządzenia, które umożliwi ładowania akumulatorów w urządzenie w czasie do 2 h?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

27. Pytanie 3 dotyczy punktu 7 „Defibrylacja" (Pakiet nr 1):

a) łyżki defibrylatora dla dorosłych i dla dzieci

b) elektrody defibrylująco-stymulująco- monitorujące min. 2 kpl.

c) defibrylacja ręczna

d) defibrylacja półautomatyczna AED

e) zakres dostarczanej energii min. 5 – 360 J

f) ilość poziomów energetycznych dla defibrylacji zewnętrznej: min 24

g) dwufazowa fala defibrylacji

h) kardiowersja"

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie defibrylatora umożliwiającego defibrylację asynchroniczną oraz synchroniczną w zakresie energii od 2 do 200 J przy zaoferowaniu 43 poziomów energii, przy zastosowaniu kondensatorów generujących wyższe napięcie, oraz zakresie pomiaru impedancji 15 Ω do 600 Ω co pozwala na osiągnięcie tego samo efektu klinicznego przy użyciu niższych energii. Najnowsze badania oraz wytyczne wskazują, że obydwa protokoły są równoważne. Główna różnica polega na kształcie krzywej defibrylacji oraz osiąganych przez nią wartościach czasu, natężenia oraz napięcia. Istotnym elementem jest również to, że w przypadku użycia niskoenergetycznego protokołu, szczytowe natężenie prądu jest bardzo zbliżone do średniego natężenia, co pozwala na ograniczenie ryzyka uszkodzenia mięśnia sercowego podczas zabiegu elektroterapii.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

28. Pytanie 4 dotyczy punktu 8 „Stymulacja przezskórna serca" (Pakiet nr 1):

a) tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna

b) zakres regulacji częstości impulsów stymulujących min. 50 – 150 / min.

c) zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących min. 10 -180 mA"

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie defibrylatora umożliwiającego stymulację o natężenie od 0 do 150mA.

Powyższe wynika z faktu, że podobnie jak w przypadku defibrylacji istotny jest kształt krzywej stymulacji oraz czas jej trwania. Proponowany defibrylator wykorzystuje niższe natężenia, dzięki czemu zmniejsza ryzyka uszkodzeń mięśnia sercowego podczas procedur elektroterapii.

Dodatkowo na uwagę zasługuje fakt, że defibrylator posiada najszerszy zakres pomiaru impedancji dostępny w defibrylatorach transportowych.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

29. Pytanie 5 dotyczy punktu 13 Inne wymagania:

„Możliwość transmitowania badań ekg i innych danych medycznych z defibrylatora do stacji odbiorczych powszechnie używanych w Polsce – Lifenet System między innymi w Poznaniu, Pile i okolicach"

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności defibrylatora Corpuls 3, wykorzystującego do przesyłu zapisu EKG i innych danych medycznych system oparty na przesyle tych danych

na adres email. Proponowane przez nas rozwiązanie, używa modemu GSM zainstalowanego w defibrylatorze do połączenia się z serwerem, który otrzyma zapis EKG. W tym miejscu należy zwrócić uwagę na fakt, że system teletransmisji defibrylatora Corpuls 3 oparty na przesyle danych na adres email jest całkowicie bezpłatny (Zamawiający ponosi jedynie koszt karty SIM - tak jak w przypadku każdego oferowanego na rynku systemu). Jako dowód załączamy referencje (zał. nr 1 oraz nr 2) dwóch największych użytkowników defibrylatorów Corpuls 3 w Polsce.
Chcemy w tymi miejscu podkreślić fakt, że system transmisji EKG oferowany w opisanym przez Państwa defibrylatorze jest systemem płatnym oraz zamkniętym - nie dającym możliwości połączenia go z innymi dostępnymi na rynku systemami. System LIFENET jest systemem dedykowanym tylko i wyłącznie defibrylatorom marki LIFEPAK, dystrybuowanym w Polsce przez firmę STRYKER POLSKA, wcześniej Physio - Control.
W naszym przekonaniu, oferowany przez nas system transmisji EKG jest produktem równoważnym, zapewniającym Zamawiającemu nadrzędną funkcjonalność jaką jest przesył zapisu EKG do pracowni hemodynamiki, celem oceny stanu pacjenta pod kątem konieczności pilnej interwencji angioplastyki. W przypadku defibrylatora Corpuls 3, proces ten polega na zmierzeniu zapisu EKG, wraz ze wszystkimi mierzonymi w chwili wykonywania badania parametrami życiowymi pacjenta- np. NIBP, EtCO2, SpO2, SpMet, SpHb, RR, temperatura ciała. Te wszystkie parametry mogą być mierzone i wysyłane bezpłatnie do pracowni hemodynamiki. Po przesłaniu tych danych system transmisji wysyła zapis w formie dokumentu „PDF" na wskazany przez odbiorcę adres email, do którego będzie zawsze miał dostęp lekarz dyżurny w pracowni.

Z medycznego punktu widzenia nie ma znaczenia czy przesył danych EKG jest realizowany za pomocą jednego lub dwóch niezależnych systemów. Celem bowiem jest ich sprawne dostarczenie do pracowni hemodynamiki.

Wskazywanie konkretnego systemu teletransmisji jest niezgodne z ustawą o zamówieniach publicznych (wyniki kontroli doraźnej w zakresie legalności wyboru zamówienia z wolnej ręki UZP/DKD/KSR/2881/KZ/655/09). W przedstawionym wyniku Prezes Urzędu podaje, że „defibrylatory z możliwością transmisji danych oferowane są bowiem przez różne podmioty funkcjonujące na rynku, zatem Zamawiający nie może określać przedmiotu zamówienia w sposób ograniczający krąg potencjalnych wykonawców danego zamówienia poprzez powiązanie go z innymi produktami (w niniejszej sprawie z systemem teleinformatycznym), gdyż takie działanie narusza zasadę uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców opisaną w art. 7 ust. 1 ustawy. W ocenie Prezesa Urzędu, realizacja zamówień przez zamawiających powinna prowadzić do możliwości swobodnego wyboru spośród dostępnych na rynku produktów lub usług. Nie może być akceptowana sytuacja, w której Zamawiający poprzez opis przedmiotu zamówienia wyłącza konkurencję w zakresie obszaru, co do którego można dokonać wyboru wykonawcy w trybie konkurencyjnym. W przeciwnym przypadku mielibyśmy bowiem do czynienia z sytuacją, w której stosowanie określonego systemu teleinformatycznego determinowałoby na wiele lat zakup urządzeń tylko jednego producenta. Działania takie prowadziłby do naruszenia zasad wolnego rynku, na którym działają podmioty konkurencyjne, stały również w sprzeczności z ustawą Prawo zamówień publicznych, a ich sankcjonowanie prowadzi do patologii systemu zamówień publicznych".

W związku z powyższym zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie w powyższym postępowaniu defibrylatora Corpuls 3 transmitującego badania EKG i inne dane medyczne do pracowani hemodynamicznych na wskazany przez Zamawiającego, zdefiniowany adres email.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

30. Pytanie 6 dotyczy punktu 20 „Torby boczne, torba tylna, pasek na ramie; tester wyładowań oraz pozostałe wyposażenie niemedyczne dla aparatu":
Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu dostarczenia torby tylnej do defibrylatora w przypadku gdy z racji różnicy konstrukcyjnej nie jest ona wymagana?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający zrezygnuje z wymogu dostarczenia torby tylnej w w/w przypadku.

31. Pytanie 7 dotyczy punktu 3 „Zestaw gotowy do pracy obejmujący: urządzenie do kompresji klatki piersiowej z automatyczną bezprzewodową transmisją danych Bluetooth i WiFi."(Pakiet nr 3):
Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie urządzenie umożliwiającego transfer danych za pomocą technologii Bluetooth.
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

32. Pytanie 8 dotyczy punktu "Twardy plecak poliwęglanowy" (Pakiet nr 3):
Zwracamy się z prośbą o rezygnację z powyższego parametru oraz jego modyfikację „ plecak/ torba łatwa w czyszczeniu, wykonana z materiału zmywalnego.
Takie rozwiazanie zwiększy konkurencyjność oraz umożliwi złożenie oferty więcej niż jednemu wykonawcy.
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

33. Pytanie 9 dotyczy punktu „Podkładka stabilizująca pod głowę" (Pakiet nr 3):
Zwracamy się z prośbą o rezygnację z powyższego zapisu ponieważ jest on elementem charakterystycznym dla urządzenia Lucas. Dodatkowo chcemy zwrócić uwagę, że brak tego elementu nie wpływa na funkcjonalność proponowanego przez nas rozwiązania a wynika jednie z różnicy w konstrukcji urządzenia.
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

34. Pytanie 10 dotyczy punktu „Zegar przypominający o kontroli rytmu i pulsu" (Pakiet nr 3):
Czy Zamawiający uzna za spełnienie powyższego punktu przez zastosowanie ekranu na którym wyświetlana będzie aktualna godzina oraz czas od rozpoczęcia pracy urządzenia?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na w/w zapis.

35. Pytanie 11 dotyczy punktu „Możliwość dostosowania alertów dotyczących oddychania, długości przerw oraz ich liczby" (Pakiet nr 3):
Czy Zamawiający opisując ten punkt ma na myśli możliwość ustawienia czasu trwania przerwy na podanie oddechów zastępczych oraz modyfikację trybu pracy z ciągłego na tryb 30/2?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający potwierdza w/w zapis.

36. Pytanie 12 dotyczy „ZAMGŁAWIACZ TYPU NOCOSPRAY":
Czy Zamawiający w związku z tym, że zamgławiacz 99MB wyposażony jest w wysuwany teleskopowy uchwyt oraz elektrostatyczne kółka umożliwiające łatwy transport i brak potrzeby noszenia, zrezygnuje z punktowania wagi urządzenia, która przestaje mieć w tym przypadku znaczenie lub nada 10pkt w przypadku gdy urządzenie posiada kółka i wysuwany uchwyt? Zamawiający w ten sposób, umożliwi złożenie konkurencyjnej oferty na urządzenie wyższej klasy oraz wyższej skuteczności, co realnie przełoży się na zwiększone bezpieczeństwo pacjentów i personelu. Aktualne parametry i punktacja wskazują, że może zostać zaoferowane wyłącznie urządzenie Nocospray, a nie typu Nocospray.
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

37. Pytanie 13 dotyczy „ZAMGŁAWIACZ TYPU NOCOSPRAY":
Czy przy spełnieniu pozostałych parametrów Zamawiający dopuści ofertę na zamgławiacz 99MB szwajcarskiej produkcji, zaklasyfikowany jako wyrób medyczny klasy I, charakteryzujący się emisją suchej mgły w postaci mikrokropelek o wielkości jedynie 0,3-1 mikrona (75% poniżej 0,5 mikrona, czyli wagowo nawet 1000 razy mniej niż wymagane 5mikrona), bardzo dużo dokładnie i skutecznie pokrywa powierzchnie, zakamarki i trudno dostępne miejsca, wykorzystujący preparat oparty o nadtlenek wodoru o bardzo wysokiej skuteczności m.in. ponad 6log przeciwko bakteriom katalazo dodatnim (wg EN 13697) ? Zamgławiacz ten posiada wyższą wagę 10,5 kg oraz trochę większe wymiary (około 250 x 420 x 560mm) lecz nie trzeba go nosić, ponieważ jest na kółkach, wyposażony jest w odporne przyciski membranowe oraz wyświetlacz ciekłokrystaliczny. Prędkość wyrzutu środka z dyszy jest niezbadana przez producenta, lecz jest prawdopodobnie bardzo zbliżona (takie samo zużycie H2O2 na godzinę oraz ta sama prędkość turbiny co Nocospray). Urządzenie 99MB na dzień dzisiejszy nie posiada jeszcze możliwości podłączenia elastycznego węża do klimatyzacji, lecz jeśli zaistnieje potrzeba jesteśmy w stanie wykonać taki wąż na indywidualne zamówienie.
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

38. Pytanie 14 dotyczy „ZAMGŁAWIACZ TYPU NOCOSPRAY":
Czy Zamawiający dopuści ofertę na inne urządzenie tj. hybrydowy aparat do dezynfekcji ozonem i promieniową jonizacją katalityczną, o poniższych parametrach?

Urządzenie takie wykazuje większą funkcjonalność i skuteczność ochrony personelu niż dezynfekcja cykliczna (poza obecnością ludzi), ponieważ posiada tryb działania podczas obecności - dezynfekuje przepływowo oraz silnie jonizuje powietrze w pomieszczeniach emitując do niego silne jony, które elektrostatycznie wyłapują i redukują mikroorganizmy znajdujące się w powietrzu i na powierzchniach. Hybrydowy dezynfektor plazmowy umożliwia ciągłą (24h) ochronę personelu i pacjentów poza standardowymi cyklami dezynfekcji ozonem.

- Urządzenie przenośne lub montowane na stałe w ambulansie (norma EN 1789) lub na ścianie pomieszczenia
- Automatyczny system do dezynfekcji powietrza i powierzchni drogą powietrzną:
  1) w czasie obecności ludzi (promieniowa jonizacja katalityczna RCI, jonizacja HPI, UVC),
  2) poza obecnością ludzi (ozon)
- Ozon umożliwiający dezynfekcję trudno dostępnych miejsc, krótki czas procesu, dezynfekcja sprzętów elektronicznych wewnątrz pomieszczenia, brak osadu, niekorozyjność
- Możliwość dezynfekcji pomieszczeń wraz ze sprzętem elektronicznym – potwierdzone przez producenta
- Zasilanie elektryczne 230 V AC 50 Hz, 12V DC, oraz bateria wewnętrzna pozwalająca na minimum jeden pełny cykl dezynfekcji,
- Przedni panel sterujący z przyciskami do wyboru trybu pracy i czasu działania, zdalny pilot,
- Obudowa urządzenia wykonana z tworzywa sztucznego
- Dezynfekcja pomieszczeń o wielkości do 99m3
- Obudowa urządzenia wykonana z tworzywa sztucznego.
- Stosowany środek dezynfekcyjny: ozon (poza obecnością ludzi), UVC + jony nadtlenkowe i wodoronadtlenki (w czasie obecności ludzi)
- Urządzenie nie wymagające uzupełniania środków dezynfekcyjnych, matryca RCI wymienna co 25 000 godzin pracy,
- Środek nietoksyczny, niekorozyjny, biodegradowalny w 99,9%,
- Urządzenie z wymuszonym obiegiem powietrza: 2 wentylatory.
- Urządzenie automatycznie wyłączające ozonowanie po wykryciu ruchu i automatycznie załączające tryb rozkładu ozonu.- Urządzenie dedykowane do dezynfekcji pełnego spektrum mikroorganizmów.
- Możliwość kontroli procesu testami chemicznymi.
- Złącze USB do aktualizacji ewentualnej oprogramowania.
- Pilot zdalnego sterowania.
- Możliwość dezynfekcji filtrów kabinowych, przewodów wentylacyjnych i klimatyzacyjnych pojazdów,
- Wysoka skuteczność i szybkie działanie wobec wirusów zawieszonych w powietrza, podczas obecności ludzi.
- Deklaracja zgodności CE na aparat.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

39. Pytanie 15 :

W nawiązaniu do załącznika nr 2.2.2.(1) punkt III Gwarancja zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę czasu przystąpienia do naprawy na 72h oraz wydłużenie naprawy przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 10 dni roboczych.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie czasu przystąpienia do naprawy do 72h, jednakże nie wyraża zgody na wydłużenie naprawy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy. Zamawiający umożliwił wydłużenie terminu naprawy do 14 dni, z zastrzeżeniem, iż Wykonawca dostarczy aparat zastępczy.

40. Pytanie 16 :

W nawiązaniu do załącznika nr 2.2.2.(2) punkt V Gwarancja zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o zmianę czasu przystąpienia do naprawy na 72h oraz wydłużenie naprawy przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy do 10 dni roboczych.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie czasu przystąpienia do naprawy do 72h, jednakże nie wyraża zgody na wydłużenie naprawy w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy. Zamawiający umożliwił wydłużenie terminu naprawy do 14 dni, z zastrzeżeniem, iż Wykonawca dostarczy aparat zastępczy.

41. Pytanie 17 dotyczy Pakiet 2 Respirator transportowy:

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy czy Zamawiający dopuści urządzenie renomowanego europejskiego producenta firmy Weinmann model Medumat Standard A będący na wyposażeniu wielu ambulansów i szpitali w Polsce posiadający poniższe parametry:

- Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymaganiami normy EN 794-3
- Respirator pneumatyczno elektryczny – sterowanie elektroniczne pracą respiratora – bateria na 2 lata pracy jako respirator ratunkowy
- Zasilany z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu
- Zużycie gazu napędowego poniżej 30 ml/cykl oddechowy
- Temperatura pracy w zakresie od: -18°C do + 60°C
- Klasa odporności na wnikanie ciał stałych/cieczy IP 24
- Waga modułu respiratora ok. 1.1 kg
- Tolerancja elektromagnetyczna zgodna z normami EN 60601-1-2i EN 794-3: Eliminacja zakłóceń wg EN 55011; Odporność na zakłócenia radiowe wg EN 61000 – 4 – 2, bez możliwości pracy w środowisku MRI
- Respirator fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad i usterek
- Przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci od 10 kg

- Autotest poprawności działania wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora
- Tryb wentylacji kontrolowanej IPPV (automatyczny)
- Tryb wentylacji wspomaganej SIMV (wspomagany)
- Elektronicznie kontrolowany stosunek wdechu do wydechu uwzględniający zmianę częstotliwości oddechowej przez użytkownika
- Możliwość wykonania przez pacjenta oddechu spontanicznego w dowolnym momencie cyklu wentylacji – bez funkcji automatycznej blokady wentylacji – pacjent zawsze dostaje zadaną objętość
- System elektroniczny zapobiegający wzbudzeniu alarmu wysokiego ciśnienia w przypadku chwilowego wzrostu ciśnienia w drogach oddechowych np. przy kaszlu pacjenta
- Wyposażony w wbudowany manometr i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie 20-60 mbar
- Manometr z zakresem pomiarowym od -20 do +80 mbar (bez fluoroscencji)
- Wentylacja 100% -tlenem i mix tlenowy ok 60 %
- Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej
- Regulacja objętości oddechowej w zakresie 3 - 20 l/min umożliwiająca wentylację pacjenta od ok. 10 kg wagi
- Pojedynczy oddech w zakresie 75 – 4000 ml
- Bez funkcji „oddech na żądanie"
- Bez funkcji CPAP
- Bez funkcji ręcznego wyzwalania wdechu
- Regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie 5 - 40 oddechów/ min.
- Zastawka PEEP jako osobny moduł mocowany na zaworze pacjenta – ustawienie do 20 cm H2O
- Manometr manualny
- Parametry monitorowane: częstość oddechów, objętość minutowa, ciśnienie
- Alarmy bezpieczeństwa - optyczne i dźwiękowe: wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia, niskiego ciśnienia tlenu na przyłączu tlenowym, rozładowania baterii, alarm autotestu – zasilane z baterii głównej
- Zasilanie bateryjne – czas pracy baterii przynajmniej 2 lata w warunkach pracy jako respirator transportowy
- Przerzutnik (trigger) ≥ 6 l/min
- Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami
- Przepływ regulowany automatycznie
- IP 24

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

42. Pytanie 18 dotyczy Pakiet 2 Respirator transportowy:

W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy, czy Zamawiający dopuści urządzenie renomowanego europejskiego producenta firmy Weinmann model Medumat Standard 2, będący na wyposażeniu wielu ambulansów i szpitali w Polsce, charakteryzujący się następującymi parametrami:

- Zasilanie pneumatyczno – bateryjne
- Wymiary 206 mm x 137 mm x 130 mm (szerokość, wysokość, głębokość)
- Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt w trakcie transportu ambulansem i w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego
- Odporny na wstrząsy
- Waga samego respiratora ok. 2,5 kg
- Zasilanie w tlen o ciśnieniu od 2,7 do 6,0 bar
- Zużycie gazu napędowego ok. 250 ml/min przy PEEP równym 0 mbar i ciśnieniu wdechowym 20 mbar – wentylacja osoby dorosłej zgodnie z ERC zużycie gazu ok. 25 ml na cykl oddechowy (przy 10 odd/min)
- Maksymalny przepływ do 80 l/min
- Zasilanie 12V/230V w zestawie zasilacz 230V
- Układ pacjenta z zaworem umożliwiający wentylację bierną 100% jednorurowy
- Ładowanie od 0 do 95 % 3,5 h
- Zasilanie z baterii 10 h
- Wentylacja 100% tlenem i Air Mix (stężenie O2 uzależnione od parametrów wentylacji i zawiera się w przedziale ok. 55% do 75%)
- Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych
- System testowy, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora
- Tryb CPR – oddech automatyczny (pacjent zaintubowany) lub oddech podawany ręcznie (cykl 30:2 lub 15:2), pauza na czas analizy rytmu, metronom sygnalizujący uciski (możliwość wyłączenia)
- Możliwość wykonania oddechu spontanicznego na każdym etapie wentylacji – tryby IPPV i SIMV; bez blokowania automatycznie cyklu wentylacji
- Tryby wentylacji IPPV, SIMV, CPAP, RSI, CPR, Demand
- NIV dostępna w trybie CPAP, CPR, RSI, Demand
- Tryb Demand uruchamiany ręcznie
- Tryb CPAP – regulacja PEEP i ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa, przepływ automatyczny
- Tryb ratunkowy – natychmiastowe rozpoczęcie wentylacji dorośli/dzieci/niemowlęta z prekonfigurowanymi ustawieniami dla każdej grupy wiekowej
- Prekonfigurowane ustawienia dla trybów ratunkowych zgodne z ERC, z możliwością ustawienia własnych startowych parametrów
- Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie 5-50 oddechów/min
- Objętość oddechowa regulowana w zakresie 50 – 2000 ml

- Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie od 0 do 30 cmH_2O – integralna funkcja respiratora
- Ciśnienie w drogach oddechowych regulowane w zakresie 10-65 mbar
- Czułość triggera: -1,3 mbar przy PEEP > 0 i -0,8 mbar przy PEEP = 0
- Bezdech 4-60 s
- Zakres manometru od -5 do +70 cm H_2O
- Stosunek I:E – 1:1 w trybie RKO 30:2, 15:2 oraz RSI ręczny od 1:4 do 4:1Czas wdechu od 0,2 s do 9,6 s
- Wyzwalacz automatyczny - ciśnieniowy

- Zintegrowany kolorowy wyświetlacz TFT 5 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru
- Zakres temperatur pracy -20 – + 50° C
- Przechowywanie -40 – +70° C
- IP 54
- Zgodny z normą RTCA DO 160 G
- Zgodny z normami EN 60601-1, EN 1789, EN 794-3, ISO 10651-3
- Obrazowanie następujących parametrów: ciśnienie PEEP, ciśnienie maksymalne wdechowe, objętość oddechowa, objętość minutowa, częstość oddechowa
- Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim.
- Alarmy: bezdechu, nieszczelności układu, wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych, rozładowanego akumulatora/braku zasilania
- Zapis danych na karcie pamięci: testy systemu, rejestr zdarzeń
- Tolerancja elektromagnetyczna zgodna z normami EN 60601-1-2i EN 794-3: Eliminacja zakłóceń wg EN 55011; Odporność na zakłócenia radiowe wg EN 61000 – 4 – 2, bez możliwości pracy w środowisku MRI

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

43. Pytanie 19 dotyczy SWZ pkt. V Termin Wykonania Zamówienia :

Czy Zamawiający wydłuży termin dostawy z 4 tygodni do 6 tygodni od dnia podpisania umowy ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wydłuży termin dostawy do 8 tyg.

44. Pytanie 20 dotyczy SWZ pkt. VII ppkt. 4) zdolność techniczna i zawodowa :

Czy Zamawiający dopuści możliwość przedłożenia 2 sztuk Referencji na „Dostawę urządzeń medycznych" jako dostaw porównywalnych ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

45. Pytanie 21 dotyczy SWZ pkt. II ppkt. 5 :

Pytamy co Zamawiający rozumie poprzez zapis *„nie dopuszcza się składania ofert częściowych w obrębie danego pakietu" ?*

Czy rozumieć możemy możliwość złożenia oferty na np. zadanie 2 – pakiet nr 3

Odpowiedź: Tak, Zamawiający umożliwia złożenie ofert na każdy Pakiet osobno.

46. Pytanie 22 dotyczy Wzoru Umowy §6 pkt.1 ppkt. a) :

Czy Zamawiający zmniejszy wysokość kary w przypadku zwłoki w dostawie z 1% do 0,1% wartości netto dostawy za każdy dzień zwłoki ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

47. Zadanie nr 1 Pakiet nr 1

Pkt. 9 Czy Zamawiający wymaga aby jeden z respiratorów posiadał drugi niezależny ekran o przekątnej min. 17" z interfejsem do obsługi respiratora, który może być ustawiony w bezpiecznym miejscu np. poza izolatką, który daje podgląd oraz pełną regulację parametrów wentylacji jak na ekranie jednostki głównej ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga. Zamawiający zmodyfikował zapisy SWZ.

Pytania 48 – 88 dotyczą: Zadanie nr 1: Pakiet 1 (Respirator stacjonarny)

48. Pkt 4. Czy Zamawiający dopuści respirator gwarantujący awaryjne zasilanie pracy respiratora do 85 minut, bez możliwości zamontowania w czasie pracy drugiego akumulatora?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

49.Pkt 6. Czy Zamawiający dopuści zasilanie zewnętrzne respiratora w powietrze medyczne z centralnej sieci szpitalnej od 2,4 do 6,5 bar? Jest to zakres w zupełności wystarczający aby zasilić respirator i spełnić zakresy dostarczania gazów przez szpitalne instalacje zasilające. Wymagany zakres wyklucza większość dostępnych urządzeń na rynku

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

50.Pkt 7. Czy Zamawiający dopuści zasilanie zewnętrzne respiratora w tlen medyczny z centralnej sieci szpitalnej od 2,4 do 6,5 bar? Czy Zamawiający dopuści zasilanie zewnętrzne respiratora w powietrze medyczne z centralnej sieci szpitalnej od 2,4 do 6,5 bar? Jest to zakres w zupełności wystarczający aby zasilić respirator i spełnić zakresy dostarczania gazów przez szpitalne instalacje zasilające. Wymagany zakres wyklucza większość dostępnych urządzeń na rynku

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

51.Pkt 8. Czy Zamawiający dopuści wagę respiratora 31 kg do transportu wewnątrzszpitalnego? Respirator znajduje się na jezdnym wózku co zapewnia transport wewnątzszpitalny.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

52.Pkt 9. Czy Zamawiający dopuści ekran o przekątnej 15 cali, obsługiwany za pomocą ekranu dotykowego, pokrętła i przycisków funkcyjnych? Ekran jest przejrzysty i posiada możliwość wyboru ekranu z dużymi cyframi co czyni, że różnica rozmiarów 2 cali jest niezauważalna.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

53.Pkt 10. Czy Zamawiający zaakceptuje respirator, którego menu zostało specjalnie stworzone aby ograniczyć czas poświęcony na jego konfigurację. Oznacza to, ze posiada on intuicyjny interfejs, umożliwiający wybór ekranów w zależności od potrzeb obserwacji parametrów lub wykonywanych procedur. Operator może przesuwać ekrany jak w popularnych telefonach.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

54.Pkt 11. Czy Zamawiający dopuści obsługę respiratora za pomocą menu funkcyjnego wyświetlanego na ekranie dotykowym? Obsługa respiratora za pomocą aplikacji stwarza zagrożenie dla pacjenta, gdyż osoba obsługująca aplikację nie będzie mogła oceniać stanu pacjenta i odpowiednio zareagować na zmianę jego stanu. Ponadto wymóg taki ogranicza konkurencyjność i wyklucza światowych producentów respiratorów na rynku.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

55.Pkt 12. Wymuszenie na producentach sprzętu aby przyciski szybkiego dostępu znalazły się w dolnej części ekranu i tylko na jego części dotykowej w znaczący sposób ograniczają konkurencyjność. Każdy z producentów ma prawo umiejscowić je zgodnie z funkcjonalnością ekranu niezależnie od tego czy znajdą się one na górze czy na dole spełniają swoje przeznaczenie. Ponadto wykluczenie przez Zamawiającego przycisków szybkiego dostępu w postaci fizycznych przycisków zapewniających pełną funkcjonalność nie ma uzasadnienia klinicznego.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

II. Typy i tryby wentylacji

56.Pkt 11. Czy Zamawiający zaakceptuje respirator posiadający tryb wentylacji nieinwazyjnej prowadzony za pomocą maski? Tryb nCPAP jest sosowany u pacjentów noworodkowych.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

57.Pkt 13. Czy Zamawiający zaakceptuje rekrutację pecherzyków płucnych za pomocą rozwiązania polegającego na ręcznej nastawie ciśnienia PEEP, co spowoduje jednoczasowy wzrost cisnienia wdechowego o wartość ciśnienia PEEP u wentylowanego pacjenta?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

III. Parametry oddechowe regulowane

58.Pkt 1. Czy Zamawiający dopuści możliwość automatycznego dostosowania wstępnych ustawień parametrów wentylacji za pomocą określenia płci, wzrostu i wagi pacjenta. Dostosowanie parametrów również na podstawie wagi wpisuje się w praktykę doboru objętości oddechowej na kilogram masy ciała pacjenta.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

59.Pkt 2. Czy Zamawiający dopuści częstość oddechową w zakresie od 3 do 120 odd/min? Jest to zakres zapewniający poprawną wentylację zarówno u dzieci od 4 kg jak i dorosłych. Wymagany zakres jest charakterystyczny dla respiratorów noworodkowych.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

60.Pkt 3. Czy Zamawiający dopuści objętość oddechową w zakresie od 20 do 2000 ml?
Jest to zakres zapewniający poprawną wentylację zarówno u dzieci od 4 kg jak i dorosłych. Wymagany dolny zakres jest charakterystyczny dla respiratorów noworodkowych a górny jest chrakterystyczny dla jednego producenta i ogranicza konkurencyjność.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

61.Pkt 5. Czy Zamawiający dopuści PEEP/CPAP w zakresie od Wyłączony = 0, 1 do 15 50cm H2O?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

62.Pkt 6. Czy Zamawiający dopuści ciśnienie wspomagania w zakresie od 0 do 60 cm H2O od poziomu PEEP?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

63.Pkt 7. Czy Zamawiający dopuści przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie 1 do 9 L/min? Jest to zakres w pełni pokrywający potrzeby pacjenta pediatrycznego od 4 kg jak i dorosłego
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

64.Pkt 8. Czy Zamawiający dopuści ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie -10 do -0.25 cm H2O? Jest to zakres w pełni pokrywający potrzeby pacjenta pediatrycznego od 4 kg jak i dorosłego
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

65.Pkt 10. Czy Zamawiający dopuści regulowany czas wdechu w zakresie od 0.25 do 15s?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

66.Pkt 12. Czy Zamawiający dopuści regulowane kryterium rozpoczęcia fazy wydechu w zakresie 5-80% przepływu szczytowego? Z klinicznego punktu widzenia jest to zakres wystarczający
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

67.Pkt 13. Czy Zamawiający dopuści stosunek I:E od 1:9 do 4:1 ustawienie respiratora oraz 1:79 do 60:1 w Bilevel oraz APRV oraz Z klinicznego punktu widzenia jest to zakres wystarczający
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

IV. Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

68.Pkt 1. Czy Zamawiający dopuści wyświetlanie do 4 krzywych oraz 2 pętli jednocześnie na ekranie respiratora? Ponadto na ekranie włącznie z powyższymi można wyświetlić słupek podawanego ciśnienia, który umożliwi szybką ocenę osiąganych parametrów.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

69.Pkt 2. Czy Zamawiający dopuści zapamiętywanie trendów graficznych parametrów wentylacji 72 godziny? Wymóg 168 godzin tendów ogranicza konkurencję
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

70.Pkt 3. Czy Zamawiający zaakceptuje respirator, który nie posiada możliwości przeniesienia danych do komputera PC za pomoca złącza USB co jest związane z ochroną wrażliwych danych osobowych, medycznych,

które mogłby zostać przetworzone prze nieuprawnione do tego osoby? Respirator posiada wejście USB za pomoca, którego możliwe jest dokonanie upgrade'u czy zmiany oprogramowania.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

71.Pkt 5. Czy Zamawiający zaakceptuje respirator, którego menu zostało specjalnie stworzone aby ograniczyć czas poświęcony na jego konfigurację. Oznacza to, ze posiada on intuicyjny interfejs, umożliwiający wybór ekranów w zależności od potrzeb obserwacji parametrów lub wykonywanych procedur. Operator może przesuwać ekrany jak w popularnych telefonach.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

72.Pkt 14. Czy Zamawiający dopuści respirator bez możliwości prezentacji objętości przecieku? Objetość przecieku jest obliczna przez repsirator w celu obliczenia procenta przecieku ale nie jest obrazowana na ekranie respiratora
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

73.Pkt 18. Czy Zamawiający dopuści brak możliwości prezentacji Ti/Ttot? Respirator może prezentować wartość cyfrową oraz słupek graficzny procentowego udziału wydechowej wentylacji minutowej spontanicznej w całym cyklu oddechowych. Zielona część słupka graficznego oznacza wentylacje mechaniczną a część pomarańczowa wentylacje spontaniczną. Jedno spojrzenie umożliwia ocenę spontanicznego cyklu pracy w wentylacji.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

74.Pkt 25. Czy Zamawiający dopuści respirator obliczający czas oddechów spontanicznych w trybach spontanicznych, oraz naprzemienną wizualizację w trybach wspomaganych?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

75.Pkt 26. Czy Zamawiający dopuści respirator posiadający możliwość wyświetlania ciśnienia z cewnika przełyku, jego wartości szczytowej, średniej oraz minimalnej na podstawie, których będzie można obliczyć PTP.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

76.Pkt 31. Czy Zamawiający dopuści respirator bez tej funkcji? Respirator posiada regulowany przepływ bazowy, który, stanowi rezerwuar niezbędny do aktywowania wyzwalacza ciśnieniowego lub przepływowego, bądź obu przy włączonej kompensacji wyzwalacza i aktywacje oddechu lub jego wsparcie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

77.Pkt 32. Czy Zamawiający dopuści prezentację średniego oporu wdechowego i wydechowego mierzonego w trakcie cyklu oddechowego?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

V. Alarmy

78.Pkt 4. Czy Zamawiający dopuści pamięć alarmów i zdarzeń do 200 zdarzeń z możliwościa wyświetlania oraz 1000 zapamietanych?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

VI. Inne wymagania

79.Pkt 2. Czy Zamawiający zaakceptuje respirator o konstrukcji zapewniającej bezpośredni dostęp do zastawki wydechowej i czujnika przepływu w celu kontroli nad bezpieczeństwem epidemiologicznym i zapobieganiem zakażeń krzyżowych? Respirator ma możliwość współpracy z czujnikiem proksymalnym a przypadku respiratora w opcji noworodkowej, która w tym postępowaniu nie jest wymagana.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

80.Pkt 3. Czy Zamawiający ma na myśli pneumatyczny nebulizator zasilany zewnętrznym przepływem gazów czy nowoczesny nebulizator umieszczony w układzie oddechowym sterowany elektroniczna mikropomą dostarczający cząsteczkę o wielkości poniżej 4 mikrona z obsługa z menu respiratora?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

81.Pkt 5. Czy Zamawiający dopuści port USB służący wyłącznie do aktualizacji oprogramowania?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

82.Pkt 7. Czy Zamawiający dopuści brak możliwości połączenia się respiratora z siecią LAN?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

83.Pkt 8. Czy Zamawiający dopuści brak półki na akcesoria? Respirator może być wyposażony w koszyk na panelu tylnym.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

84.Pkt 10. Czy Zamawiający będzie punktował taką samą ilością punktów rozwiązanie polegające na możliwości zamontowania ekranu respiratora na zewnątrz izolatki (do 5 m.) z zachowaną możliwością sterowania i pełnej regulacji natomiast mozliwością podłączenia tylko ekranu powielającego bez możliwości sterowania.
Odpowiedź: Nie. Zamawiający wymaga pełnej regulacji i sterowania na oby dwóch ekranach. Zamawiający dokonał modyfikacji zapisów SWZ.

85.Pkt 12. Czy Zamawiający dopuści brak możliwości rozbudowy o pomiar SpO2? Pomiar SPO2 mierzony jest w monitorach pacjenta a Zamawiający nie wymaga żadnej funkcjonalności respiratora z pomiarem SpO2. Wymóg ten ogranicza konkurencję i wyklucza firmy już samą możliwością rozbudowy.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

86.Pkt 13. Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o pomiar wytwarzania CO2, zużycia O2?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

87.Pkt 14. Czy Zamawiający dopuści respirator posiadający konstrukcję w której pomiar CO2 realizowany jest za pomocą zewnętrznego modułu umieszczonego w dedykowanej ramce nie łączącego się za pomocą multiportów, oraz bez możliwości podłączenia SpO2?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

88.Pkt 15. Czy Zamawiający zaakceptuje respirator o konstrukcji zapewniającej bezpośredni dostęp do zastawki wydechowej i czujnika przepływu w celu kontroli nad bezpieczeństwem epidemiologicznym i zapobieganiem zakażeń krzyżowych? Respirator ma możliwość współpracy z czujnikiem proksymalnym a przypadku respiratora w opcji noworodkowej, która w tym postępowaniu nie jest wymagana.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytania 89 – 188 dotyczą: Zadanie nr 1 Pakiet nr 2 (Zestaw monitorujący pacjenta)

89. Pkt 2. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, którego 19-calowy ekran stacjonarny wraz z zewnętrzną ramą na moduły rozszerzeń waży ok. 10,5kg? Zwracamy uwagę, że masa tych elementów nie ma większego

znaczenia, ponieważ są na stałe zamontowane na stanowisku pracy, a do transportu wykorzystywany jest niewielkich rozmiarów moduł transportowy.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

90.Pkt 3. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością rozbudowy o zdalny, przewodowy sterownik, umożliwiający obsługę monitorów z odległości kilku metrów?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

91.Pkt 6. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością utworzenia 6 widoków ekranu w każdym z 8 zestawów konfiguracji monitora (profili) z przełączaniem pomiędzy widokami z poziomy łatwo dostępnego menu ekranowego?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

92.Pkt 7. Czy Zamawiający dopuści prezentację 10 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odprowadzeń EKG z możliwością wybierania spośród 16 kolorów przez użytkownika?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

93.Pkt 7. Czy Zamawiający zrezygnuje z przyznawania punktów w ocenie technicznej za prezentację min. 15 krzywych dynamicznych, jedna pod drugą, gdyż na wymaganym ekranie o niewielkich rozmiarów przekątnej wynoszącej 15,2" prezentacja tak dużej liczby krzywych dynamicznych będzie bardzo nieczytelna i nie wniesie żadnej wartości klinicznej? Tak przyznawane punkty zapewniają jedynie sztuczne faworyzowanie produktów firmy Nihon-Kohden.
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie zrezygnuje z przyznawania punktów.

94.Pkt 8. Czy Zamawiający dopuści rozdzielczość ekranu 1280x1024? Stanowi to niewielkie odstępstwo od pierwotnego wymogu i zapewnia czytelną prezentację parametrów życiowych na proponowanym 19" ekranie monitora.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

95.Pkt 9. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez dedykowanego ekranu „Duże Liczby"? Zastosowany interfejs użytkownika w proponowanym ekranie o przekątnej 19" zapewnia prezentację bardzo dużych i

czytelnych wartości parametrów, w zwykłym trybie wyświetlania umożliwiając jednocześnie na monitorowanie przebiegów krzywych dynamicznych.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

96.Pkt 10. Czy Zamawiający dopuści pasek przycisków ekranowych zawierający 12 przycisków odpowiadających najczęściej używanym funkcjom, w tym m.in.: wyciszenie alarmów, zerowanie ciśnień, start/stop pomiaru NIBP, przegląd trendów, itp., bez możliwości zmiany przypisanych do nich funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

97.Pkt 12. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, w którym wartości mierzonych parametrów wyświetlane są po prawej stronie ekranu (obok odpowiadających im krzywych dynamicznych), z możliwością konfiguracji dodatkowego paska z wartościami liczbowymi u dołu ekranu (od 4 do 8 pól parametrów liczbowych) oraz okna podzielonego ekranu (z lewej strony) z możliwością wyboru prezentowanych tam danych (np. minitrendy, pętle oddechowe, itp.)?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

98.Pkt 17. Czy Zamawiający dopuści zasilanie sieciowe kardiomonitora oraz zasilanie awaryjne z wbudowanego akumulatora modułu transportowego, zapewniającego podtrzymanie monitorowania min. EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp, do 4x IBP przez 5 godzin?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

99.Pkt 18. Czy Zamawiający dopuści brak możliwości rozbudowy o dodatkową, wewnętrzną, drugą baterię? Oferowane rozwiązanie zapewnia podtrzymanie monitorowania przez znacznie dłuższy od wymaganego czas – do 5 godzin.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

100.Pkt 20. Czy Zamawiający dopuści system monitorowania w którym centrala monitorująca umożliwia jednoczesny podgląd do 16 pacjentów, z możliwością programowego parowania obu central i podglądu 32 pacjentów na dwóch ekranach obsługiwanych z poziomu jednej klawiatury i myszy?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

101.Pkt 25. Czy Zamawiający uzna za spełniający wymóg punktu 25. kardiomonitor z możliwością czasowego i bezterminowego wyciszania (zamiast zawieszania) alarmów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

102.Pkt 26. Czy Zamawiający uzna za spełniający wymóg punktu 26. kardiomonitor z możliwością czasowego i bezterminowego wyciszania (zamiast zawieszania) alarmów?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

103.Pkt 27. Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w pamięć do 999 zdarzeń alarmowych i 400 wycinków zawierających fragmenty do 6 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

104.Pkt 28. Czy Zamawiający dopuści pamięć arytmii realizowaną w ramach opisanej w punkcie 27. Pamięci zdarzeń alarmowych, z możliwością przeglądu 5 zapisanych krzywych dynamicznych o długości ok 15 sekund?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

105.Pkt 31. Czy Zamawiający dopuści zapis danych w następujących dedykowanych oknach przeglądu: trendy tabelaryczne, trendy graficzne, zdarzenia, wycinki, wycinki ST, histogramy SpO2 i HR?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

106.Pkt 32. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji OCRG i bez zapisu trendu OCRG?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

107.Pkt 35. Czy Zamawiający dopuści system monitorowania, w którym funkcja holterowska realizowana jest w centrali i dostępna z ostatnich 144 godzin? Praktyka kliniczna pokazuje, że przeglądanie archiwalnych zapisów pełnych przebiegów krzywych dynamicznych jest znacznie wygodniejsze z poziomu większego ekranu centrali.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

108.Pkt 36. Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w pamięć trendów wartości odchylenia ST z ostatnich 72 godzin, funkcję trendów graficznych odchylenia ST wybranych odprowadzeń, oraz dedykowaną pamięć wycinków ST (do 10 wycinków) oraz funkcja wyboru referencyjnych odcinków ST spośrod zapisanych w oknie pamięci ST.?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

109.Pkt 37. Czy Zamawiający dopuści monitor z oknem prezentacji danych histogramów dla HR i SpO2 z ostatnich max. 72 godzin, pokazujących rozkład procentowy danych mieszczących się w granicach, poniżej czy powyżej ustawionej strefy docelowej z możliwością ustawienia przedziału czasowego bez możliwości wyświetlania wartości minimalnej, maksymalnej, mediany?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

110.Pkt 38. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji odcinków ST w postaci wykresu kołowego?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

111.Pkt 39. Czy Zamawiający dopuści funkcję wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych z ostatnich min. 10 minut, z możliwością regulacji czasu przez Użytkownika poprzez zmianę długości trendu w zakresie od 1 do 120 minuto, w dedykowanym oknie ustawień ekranu?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

112.Pkt 40. Czy Zamawiający dopuści monitor bez funkcji holterowskiej, z synchronizacją pomiędzy oknami: trendów, zdarzeń i wycinków?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

113.Pkt 41. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, zapewniający prezentację danych retrospektywnych w sposób zapewniający jednoczesną prezentację danych bieżących w postaci: 1 krzywej dynamicznej oraz wartości mierzonych parametrów życiowych?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

114.Pkt 42. Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy zapewniający nieprzerwane monitorowanie w/w parametrów, a także przenoszenie pomiędzy stanowiskami: pamięci trendów i zdarzeń alarmowych, uzupełniając ją na nowym stanowisku o dane pozyskane w trakcie transportu, bez funkcji holterowskiej oraz bez funkcji prezentacji trendów w formie graficznej?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

115.Pkt 43. Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy dokowany do dedykowanej ramy na moduły niezależnej od obudowy monitora stacjonarnego?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

116.Pkt 43. Czy Zamawiający dopuści pomiar CO2 realizowany stacjonarnie?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

117.Pkt 44. Czy Zamawiający dopuści brak funkcji wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych na ekranie modułu transportowego?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

118.Pkt 45. Czy Zamawiający dopuści masę modułu transportowego z akumulatorem 1,85 kg, co stanowi niewielkie odstępstwo od pierwotnego wymogu, a oferuje w zamian większy ekran o przekątnej 7" oraz dłuższy czas pracy na baterii (5 godzin)?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

119.Pkt 48. Prosimy o wyjaśnienie, czy każdy moduł transportowy ma być wyposażony w stosowny uchwyt do ramy łóżka, czy też zamawiający wymaga dostarczenia pewnej liczby takich uchwytów na całą instalację, np. co drugie stanowisko?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

120.Pkt 50. Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy umożliwiający jednoczesną prezentację do 4 krzywych dynamicznych bez funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG.?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

121.Pkt 52. Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy bez wyszczególnionego trybu dużych liczb? W przypadku konfiguracji ekranu do prezentacji wyłącznie jednego przebiegu dynamicznego i dodatkowych liczbowych wartości mierzonych parametrów u dołu ekranu – prezentowane wartości są duże i czytelne.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

122.Pkt 55. Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy bez funkcji prezentacji wszystkich 12 kanałów EKG?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

123.Pkt 56. Czy Zamawiający dopuści brak możliwości pomiaru BIS w trakcie transportu? Monitorowanie głębokości uśpienia pacjenta stosuje się najczęściej na Sali operacyjnej, w trakcie znieczulenia – a nie w czasie transportu pacjenta.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

124.Pkt 57. Czy Zamawiający dopuści pomiar częstości pracy serca w zakresie: 20-300 ud/min, z funkcją jednoczesnej analizy 4 kanałów EKG, bez automatycznej zmiany monitorowanego /analizowanego odprowadzenia?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

125.Pkt 59. Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

126.Pkt 60. Czy Zamawiający dopuści wybór wykrywanego QRS w zakresie: normalny i wąski?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

127.Pkt 61. Czy Zamawiający dopuści pomiar i wyświetlanie PVC i SVC?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

128.Pkt 62. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością jednoczesnej prezentacji wartości odchylenia ST w 12 odprowadzeniach lub jednocześnie krzywych i wartości odchylenia w 11 odprowadzeniach (bez odchylenia aVR, które nie niesie ze sobą wartości klinicznej)?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

129.Pkt 63. Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy -20 do 20 mm? Stanowi to niewielkie odstępstwo od wymogu i w zupełności wystarczy do monitorowania odchylenia ST ludzkiego serca.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

130.Pkt 67. Czy Zamawiający dopuści pomiar QT/QTc możliwość ustawienia progu alarmów dla tych parametrów?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

131.Pkt 68. Czy Zamawiający dopuści Rozpoznawanie 21 rodzajów zaburzeń w monitorze?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

132.Pkt 68. Czy Zamawiający zgodzi się przydzielić dodatkowe punkty w ocenie technicznej za kardiomonitor realizujący detekcję arytmii w 4 kanałach EKG jednocześnie?
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

133.Pkt 70. Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 2-200 odd/min?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

134.Pkt 71. Czy Zamawiający dopuści pomiar bezdechu w zakresie 3-30 sekund?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

135.Pkt 72. Czy Zamawiający dopuści pomiar automatyczny co określony czas, regulowany w zakresie 1-240min?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

136.Pkt 74. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez funkcji stazy?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

137.Pkt 75. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

138.Pkt 76. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

139.Pkt 77. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji, za to wyposażony w algorytm zapewniający maksymalne skrócenie czasu kolejnych pomiarów przez predykcję wartości ciśnienia i odpowiednio dostosowane wstępne ciśnienie pompowania?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

140.Pkt 78. Czy Zamawiający dopuści zakres pomiarowy pulsu 25-240 ud/min?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

141.Pkt 79. Czy Zamawiający dopuści pomiar SpO2 w technologii TruSignal, zapewniającej pomiary w warunkach artefaktów i niskiej perfuzji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

142.Pkt 81. Czy Zamawiający dopuści monitor z prezentacją wskaźnika jakości sygnału, bez prezentacji wskaźnika perfuzji lub na odwrót?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

143.Pkt 88. Czy Zamawiajacy dopuści zakres pomiarowy ciśnienia krwawego -25 do 320 mmHg?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

144.Pkt 89. Czy Zamawiający uzna za spełniający wymogi punktu 89. i przydzieli również 2 punkty w ocenie technicznej za monitor umożliwiający ciągły, automatyczny pomiar i jednoczesną prezentację obu parametrów: PPV i SPV oraz dodatkowo możliwość ręcznego pomiaru SPV w korelacji z krzywą HR i oddechową?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza w/w możliwość, jednakże bez przydzielenia punktów.

145.Pkt 90. Czy Zamawiający dopuści monitor bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

146.Pkt 91. Czy Zamawiający dopuści pomiar CO2 w strumieniu bocznym – możliwy zarówno u pacjentów zaintubowanych jak i niezaintubowanych?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

147.Pkt 91. Czy Zamawiający przydzieli również 2 punkty w ocenie technicznej za kardiomonitor realizujący wymagany pomiar kapnografii u pacjentów niezaintubowanych, jednak metodą strumienia bocznego?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza w/w możliwość, jednakże bez przydzielenia punktów.

148.Pkt 93. Czy Zamawiający dopuści pomiar oddechu w zakresie min. 4 do 80 oddechów/min?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

149.Pkt 94. Czy Zamawiający dopuści czas nagrzewania czujnika do pracy wynoszącym 1 minuta do rozpoczęcia pracy?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

150.Pkt 95. Czy Zamiast nieinwazyjnego pomiaru rzutu minutowego serca, Zamawiający będzie wymagał dostarczenia modułu rzutu minutowego serca małoinwazyjną metodą PiCCO, w ilości zgodnej z wymogami rozporządzenia MZ tj. 1 na 4 stanowiska, która jest dodatkowo premiowana 8 punktami w skali TISS-28?Pkt 95. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

151.Pkt 96. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

152.Pkt 98. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

153.Pkt 100. Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o pomiar z użyciem elektrod igłowych, kubełkowych i adhezyjnych, pomiar 4-kanałowy z widokiem CSA i możliwością pojedynczego i ciągłego pomiaru słuchowych potencjałów wywołanych pnia mózgu (BAEP) oraz aktywności mięśnia czołowego; pomiar i prezentacja: SEF, MF, %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta, BSR, Amp.?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

154.Pkt 101. Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o pomiar min. 4 kanałowego EEG sterowany z poziomu monitora pacjenta i realizowany za pośrednictwem modułu zasilanego i sterowanego z poziomu kardiomonitora, przewodowo połączonego z pacjentem?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

155.Pkt 103. Czy Zamawiający dopuści brak tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

156.Pkt 107. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z innym złączem do podłączania dodatkowych ekranów – w standardzie DisplayPort?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

157.Pkt 108. Czy Zamawiający dopuści wielorazowy, wodoszczelny czujnik na palec dla pacjentów dorosłych – elastyczny, a nie w formie klipsa?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

158.Pkt 108. Czy Zamawiający dopuści komplet 15 akcesoriów jednorazowych do każdego monitora do pomiaru CO2 u pacjentów zaintubowanych w strumieniu bocznym oraz 2 kaniule do pomiaru u pacjentów niezaintubowanych?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

159.Pkt 111. Czy Zamawiający dopuści centralę wyposażoną w kolorowy ekran o przekątnej min. 27", z Rozdzielczością FullHD 1920x1080 pikseli?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

160.Pkt 112. Czy Zamawiający dopuści centralę umożliwiającą monitorowanie min. 8 stanowisk pacjenta i zapisywanie zebranych danych w jej pamięci z możliwością rozbudowy do funkcji monitorowania 16 stanowisk?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

161.Pkt 113. Czy Zamawiający dopuści centralę bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

162.Pkt 115. Czy Zamawiający dopuści centralę bez tej funkcji, z możliwością podglądu zapisanych sesji z wcześniejszego pobytu pacjenta o tym samym numerze ID, do 6 dni wstecz?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

163.Pkt 116. Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności tryb oczekiwania – uruchamiany z poziomu kardiomonitora – który wycisza alarmy na 2 minuty, a po odłączeniu pacjenta wstrzymuje monitorowanie pacjenta i sygnalizowanie alarmów wyświetlając na ekranie powód trybu oczekiwania (jeden z 6 do wyboru, z możliwością edycji) bez wyświetlania czasu i aktywacji alarmu?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

164.Pkt 117. Czy Zamawiający dopuści możliwość wyświetlania wcześniejszych sesji danych pacjentów wypisanych, z ostatnich 144 godzin, z możliwością sortowania wg min. Numeru ID i nazwiska?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

165.Pkt 119. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym przeniesienie pacjenta z modułem transportowym spowoduje przeniesienie na nowe stanowisko jego danych demograficznych, pamięci 24 godzin trendów wszystkich parametrów mierzonych na stanowisku oraz ostatnich zdarzeń alarmowych i zdarzeń ST?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

166.Pkt 121. Czy Zamawiający centralę bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

167.Pkt 122. Czy Zamawiający centralę bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

168.Pkt 123. Czy Zamawiający zgodzi się przydzielić dodatkowe punkty w ocenie technicznej za rozwiązanie, w którym w przypadku awarii centrali kardiomonitory umożliwiają automatyczne otwieranie podglądu ekranu zdalnego kardiomonitora, na którym wystąpił alarm o określonym minimalnym priorytecie, np. zagrażający życiu pacjenta?
Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

169.Pkt 124. Czy Zamawiający dopuści trendy graficzne i tabelaryczne z 72 godzin?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

170.Pkt 125. Czy Zamawiający dopuści centralę bez tej funkcji?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

171.Pkt 128. Czy Zamawiający dopuści centralę z pamięcią 144 godzin pełnych przebiegów 12 krzywych dynamicznych (nie tylko EKG), z możliwością wydruku, bez możliwości samodzielnego wyboru krzywych do zapisu, z możliwością wyboru, które krzywe są prezentowane?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

172.Pkt 129. Czy Zamawiający dopuści centralę bez tej funkcji? Zwracamy uwagę na fakt, że oferowana centrala zawiera pamięć pełnych przebiegów krzywych dynamicznych wobec czego nie ma tu mowy o interwałach próbkowania danych.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

173.Pkt 130. Czy Zamawiający dopuści centralę z funkcją pomiaru: PR, R-R, QRS, QT, ST oraz obliczania Qtc?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

174.Pkt 131. Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności centralę wyposażoną w pamięć 2000 zdarzeń alarmowych na pacjenta (w tym zdarzeń SpO2), z prezentacją histogramu SpO2 realizowaną w kardiomonitorze?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

175.Pkt 135. Czy Zamawiający dopuści centralę z przeglądem danych ST możliwym z 144 godzin w zapisie ciągłym oraz 72 godzin w trendzie graficznym, z możliwością wyświetlania wszystkich 12 odprowadzeń, mediany zespołów ST z 12 odprowadzeń, porównywania zapisów bieżących z zapisanymi referencyjnymi
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

176.Pkt 136. Czy Zamawiający dopuści centralę bez tej funkcji z zapisem odcinków ST dla wszystkich dostępnych odprowadzeń?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

177.Pkt 137. Czy Zamawiający dopuści analizę 12-odprowadzeniowego EKG spoczynkowego z interpretacją uwzględniającą kryteria charakterystyczne dla płci i wieku oraz niezależną czasowo predykcję ostrego zespołu wieńcowego, realizowaną bezpośrednio w kardiomonitorze, z pamięcią ostatnich raportów?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

178.Pkt 138. Czy Zamawiający dopuści centralę bez możliwości dodawania komentarzy do wyników pomiarów, z możliwością komentowania zdarzeń alarmowych (w tym arytmii)?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

179.Pkt 140. Czy Zamawiający dopuści centralę wyposażoną w pojedynczą pamięć typu SSD?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

180.Pkt 141. Czy Zamawiający dopuści centralę bez możliwości ustawiania priorytetu parametrów, za to z możliwością wyboru kolejności wyświetlanych krzywych na ekranie zbiorczego podglądu pacjentów?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

181.Pkt 143. Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności możliwość szczegółowego podglądu ekranu wybranego kardiomonitora, realizowanego na całym ekranie centrali – gdzie podgląd nie stanowi dokładnego odwzorowania ekranu monitora?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

182.Pkt 144. Czy Zamawiający dopuści brak funkcji ręcznego uruchomienia pomiaru NIBP w monitorze pacjenta z monitora centralnego? Z powodów bezpieczeństwa, pomiar taki powinien zawsze być uruchamiany bezpośrednio przy pacjencie.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

183.Pkt 150. Czy Zamawiający dopuści funkcję automatycznego ustawiania granic alarmowych realizowaną z poziomu ekranu monitora przyłóżkowego?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

184.Pkt 153. Czy Zamawiający dopuści centralę, w której historia alarmów wyświetlana jest indywidualnie dla każdego pacjenta, w oknie podglądu tego pacjenta?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

185.Pkt 154. Czy Zamawiający dopuści centralę z indywidualnym ustawianiem limitów alarmów dla każdego pacjenta, w oknie podglądu tego pacjenta?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

186.Pkt 158. Czy Zamawiający dopuści centralę, która obsługuje komunikaty HL7 ADT i ORU nie bezpośrednio, ale za pośrednictwem opcjonalnego serwera zapewniającego komunikację pomiędzy siecią centralnego monitorowania, a systemem szpitalnym? Dzięki takiemu rozwiązaniu nawet w przypadku awarii centrali wymiana danych pomiędzy systemami jest możliwa w sposób ciągły.
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

187. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 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 w następujący sposób:
„Gwarancją nie są objęte:

- 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

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dokona modyfikacji.

188. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 3

W przypadku określonych sprzętów medycznych producenci zalecają wykonywani przeglądów z częstotliwością 1 przegląd / 2 lata. Wobec powyższego czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w ustępu w następujących sposób:

„Wykonawca oświadcza, że przeprowadzi bezpłatne przeglądy sprzętu zgodnie z zaleceniami producenta z wpisem do paszportu urządzenia. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu."

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

189. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 5

W określonych przypadkach do sprawnego funkcjonowania sprzętu, po próbie naprawy, konieczna jest wymiana danego elementu lub modułu. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość, poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty. W związku z tym wnosimy o modyfikację punktu poprzez usunięcie możliwości wymiany całego sprzętu, wprowadzając w to miejsce jedynie możliwość wymiany części/modułów.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w fragmentu zapisu umowy na:

„Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnej wymiany niesprawnego elementu/ podzespołu / modułu na nowy w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia trzech awarii tego samego elementu / podzespołu / modułu. (...)

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

190. Dotyczy wzoru umowy § 5 ust. 5

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w fragmentu punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji."?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

191. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 6

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.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

192. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 1 a)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej za zwłokę w dostawie do poziomu: 0,2% wartości netto dostawy za każdy dzień zwłoki?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

193. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 1 b)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej do: 1 000,00 zł za dany pakiet?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

194. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby suma naliczonych kar umownych nie mogła przekroczyć 10% wynagrodzenia netto dla określonego w par. 3 ust. 1 niniejszej umowy dla danego pakietu?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

195. Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 1 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.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikacje.

196. Opis przedmiotu zamówienia, Gwarancja:

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

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

197. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji do: **8 tygodni?**

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wydłuży termin dostawy.

ZMIANY ZAPISÓW SWZ

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul .Szpitalna 2 na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy Pzp (Dz. U. 2022r, poz. 1710 ze zm.) dokonuje modyfikacji i doprecyzowania zapisów SWZ. Zmian dokonuje się w następujący sposób:

1. W załączniku nr 4 do SWZ Wzór umowy w §3 dodaje się ust.6 nadając mu następujące brzmienie:

„Na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Zamawiający udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przesyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info"

2. W załączniku nr 4 do SWZ Wzór umowy w §4 dodaje się ust.7 nadając mu następujące brzmienie:

„Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie czasu naprawy do 14 dni z zastrzeżeniem, iż Wykonawca dostarczy aparat zastępczy na czas naprawy."

3. W załączniku nr 4 do SWZ Wzór umowy w §7 ust. 1 jest:

1. Umowa została zawarta na okres od dnia jej podpisania ..... do dnia 30 września 2021r.

Powinno być:

1. Umowa została zawarta na okres od dnia jej podpisania **do 8 tygodni.**

4. W SWZ rozdz. V jest:

Umowa obowiązywać będzie **od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą do dnia zrealizowania zamówienia**. Termin wykonania zamówienia wynosi do 4 tygodni od dnia podpisania umowy, jednakże nie dłużej niż do 15 czerwca 2023r.

Powinno być:

Umowa obowiązywać będzie **od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą przez okres 8 tygodni.** Termin wykonania zamówienia wynosi **do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.**

5. **W załączniku nr 2.1.1.(1) do SWZ rozdz. II TYPY I TRYBY WENTYLACJI poz. 12 jest:**

12.	Terapia wysokoprzepływowa O2	TAK	

Powinno być:

12.	Terapia wysokoprzepływowa O2	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

6. W załączniku nr 2.1.1.(1) do SWZ rozdz. VI INNE WYMAGANIA poz. 10 jest:

10.	Możliwość zastosowania drugiego niezależnego ekranu o przekątnej min. 17" z interfejsem do obsługi respiratora który może być ustawiony w bezpiecznym miejscu np. poza izolatką. Możliwość podglądu oraz pełnej regulacji parametrów wentylacji jak na ekranie jednostki głównej	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

Powinno być:

10.	Możliwość zastosowania drugiego niezależnego ekranu o przekątnej min. 17" z interfejsem do obsługi respiratora który może być ustawiony w bezpiecznym miejscu np. poza izolatką. Możliwość podglądu oraz pełnej regulacji parametrów wentylacji jak na ekranie jednostki głównej	**TAK**	

Modyfikację wprowadzono w następujących załącznikach:

1.Załącznik nr 4 – wzór umowy

2. SWZ

3. Załącznik nr 2.1.1.(1)

WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SWZ SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska