

| | | |
|--|--|---------------------------|
| Data aktualizacji: 23.05.2018 r. g. 08.30 | Numer postępowania: ZP/PN/01/1/2018 | Art. 38 Ustawa PZP |
|--|--|---------------------------|

Dotyczy: Biuletyn Zamówień Publicznych nr 547837-N-2018 z dnia 19.04.2018 r. z późn. zm. *Zakup i dostawa sprzętu medycznego z wyposażeniem oraz montaż i przeszkolenie personelu. Odpowiedzi na wniesione zapytania*

Uwaga:
Rozdział VI pkt. 8 SIWZ: W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie lampy o wyposażonej w 36 diod LED? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie lampy o średnicy kopuły 350mm? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie lampy o temperaturze barwowej 4800K? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie lampy o średnicy plamy świetlnej pola na poziomie 240mm? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie lampy wyposażonej w akumulator 24V o pojemności 7,2Ah Ac-Pb? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

SIWZ

Czy mając na uwadze przepisy o zachowaniu uczciwej konkurencji, Zamawiający wydzieli „ZADANIE 1 Aparat do znieczulania ogólnego z respiratorem anestetycznym” do odrębnego zadania? Takie działanie pozwoli Zamawiającemu na otrzymanie większej ilości konkurencyjnych ofert. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 14

Czy przy redakcji treści pkt 14 nie nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający pisząc „Kompaktowy podgrzewany układ oddechowy okrężny do wentylacji o niskiej podatności – w komplecie zestaw drenów dla dorosłych” miał na myśli: „Kompaktowy podgrzewany, wykonany z metalu lub stopu metalu, układ oddechowy okrężny do wentylacji o niskiej podatności – w komplecie zestaw drenów dla dorosłych”? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 46

Czy przy redakcji treści pkt 46 nie nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający pisząc „Prezentacja na kolorowym ekranie aparatu TFT parametrów znieczulenia” miał na myśli: „Prezentacja parametrów znieczulenia na wbudowanym w aparat do znieczulenia min. 15 calowym, kolorowym, sterowanym dotykowo ekranie”? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.1

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania Aparat do znieczulania ogólnego z respiratorem anestetycznym o następujących parametrach i wyposażeniu: **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

| Lp | Parametry graniczne | Wymagane | Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać) |
|----|--|--------------|--|
| a) | 2. | 3. | 4. |
| 1. | Blat do pisania wraz z oświetleniem. | TAK | |
| 2. | Co najmniej 2 szuflady na akcesoria. | TAK | |
| 3. | Podstawa jezdna, co najmniej 2 koła z hamulcami. | TAK | |
| 4. | Zasilanie gazowe (O ₂ , powietrze, N ₂ O) ze ściany (sieć centralna). | TAK | |
| 5. | Możliwość podłączenia butli zasilania awaryjnego w O ₂ i N ₂ O. W komplecie reduktory do butli | TAK | |
| 6. | Waga aparatu max. 110kg. | TAK PODAĆ | |
| 7. | Zasilanie awaryjne bateryjne lub akumulatorowe wbudowane w aparat, czas zasilania min. 80 [min]. | TAK PODAĆ | |
| - | Wymagania podaży gazów | | |

| | | | |
|-----|--|--------------|--|
| 8. | Gniazdo kompatybilne z parownikami typu Drager, umożliwiające jednocześnie zamontowanie dwóch parowników. W ofercie jeden parownik do Sevofluranu. | TAK | |
| 9. | Blokada uniemożliwiająca podaż środków wziewnych z dwóch parowników jednocześnie. | TAK | |
| 10. | Elektroniczne przepływomierze dla O ₂ i N ₂ O (powietrze). | TAK | |
| 11. | Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów. Stężenie O ₂ utrzymywane automatycznie przy zmianie przepływu świeżych gazów i zmianie pomiędzy N ₂ O a powietrzem. | TAK | |
| 12. | Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania niskimi przepływami, poniżej 300 [ml/min]. | TAK | |
| 13. | System automatycznego utrzymania minimalnego stężenia O ₂ w mieszaninie oddechowej z N ₂ O na poziomie min. 25% | TAK | |
| 14. | Pneumatyczny napęd aparatu. | TAK | |
| - | Wymagania układu oddechowego | | |
| 15. | układ oddechowy łatwy do sterylizacji. | TAK | |
| 16. | obejście tlenowe o dużej wydajności, min. 30 l/min. | TAK | |
| 17. | eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną. | TAK | |
| 18. | regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa. | TAK | |
| 19. | Rozdzielony układ dopływu świeżych gazów, poprzez zawór jednokierunkowy, eliminujący wpływ podaży świeżych gazów na objętość oddechową i ciśnienie w drogach oddechowych. | TAK | |
| 20. | Podgrzewany moduł pacjenta. | TAK | |
| 21. | Pochłaniacz CO ₂ o obudowie przeziernej i pojemności min. 1,7 [l]. | TAK PODAĆ | |
| 22. | Możliwość użycia jednorazowych pochłaniaczy CO ₂ . | TAK | |
| 23. | Możliwość wymiany wapna podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i stosowania narzędzi. | TAK | |
| 24. | Czujniki przepływu w technologii "Hot Wire" umożliwiające dokładne pomiary. | TAK | |
| 25. | Układ oddechowy/monoblok wykonany z metalu lub stopu metalu. | TAK | |
| 26. | Awaryjne dozowanie O ₂ z możliwością regulacji wielkości przepływu od 0-15 l/min z obiegiem przez parownik i układ okrężny. Możliwość użycia na wyłączonym aparacie. | TAK PODAĆ | |
| - | Wymagane cechy respiratora | | |
| 27. | praca respiratora sterowana elektronicznie | TAK | |
| 28. | przewodzenie wentylacji ręcznej | TAK | |
| 29. | Tryb wentylacji do pracy z maszyną płuco-serce (HLM, CBM, itp.) | TAK | |
| 30. | PSV - oddech spontaniczny z PS | TAK | |
| 31. | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona kontrolowana objętościowo | TAK | |
| 32. | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona kontrolowana ciśnieniowo | TAK | |
| 33. | IMV - wentylacja wymuszona kontrolowana objętościowo z ustawianym limitem max. ciśnienia | TAK | |
| 34. | PCV - wentylacja wymuszona kontrolowana ciśnieniowo | TAK | |
| 35. | Wentylacja PCV z docelową objętością z możliwością ustawienia objętości pojedynczego oddechu poniżej 5 ml | TAK, PODAĆ | |
| 36. | Wstępne ustawianie parametrów wentylacji na podstawie IBW | TAK | |
| 37. | Wyzwalacz przepływowy z regulacją czułości | TAK | |
| 38. | zakres czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV, min. 1 do 10,0 [l/min] | TAK PODAĆ | |
| 39. | Regulacja PS w zakresie min.: od 10 do 50 hPa | TAK PODAĆ | |
| 40. | reg. Stosunku wdechu do wydechu: minimum 4:1 do 1:4 | TAK PODAĆ | |
| 41. | reg. częstości oddechu minimum od 5 do 100 1/min | TAK PODAĆ | |
| 42. | zakres objętości oddechowej dla wentylacji objętościowej, min. od 4 [ml] do 1550 [ml] | TAK PODAĆ | |
| 43. | zakres PEEP, min. od 0 do 20 [mbar] | TAK PODAĆ | |
| 44. | zakres Plateau wdechu, min. od 10 do 50% czasu wdechu | TAK PODAĆ | |
| - | Alarmy | | |
| 45. | alarm bezdechu | TAK | |
| 46. | alarm rozłączenia pacjenta lub niskiego ciśnienia wdechowego | TAK | |
| 47. | alarm awarii zasilania w gazy | TAK | |
| 48. | alarm maksymalnego ciśnienia wdechowego | TAK | |
| 49. | alarm dolny i górny stężenia tlenu | TAK | |

| | | | |
|------------------------------------|---|--------------|--|
| 50. | alarm dolny i górny objętości minutowej | TAK | |
| 51. | alarm dolny objętości oddechowej | TAK | |
| 52. | alarm wdechowego i wydechowego CO ₂ | TAK | |
| 53. | funkcja automatycznego ustawienia granic alarmowych po ustabilizowaniu wentylacji | TAK | |
| 54. | Możliwość wyłączenia alarmów pacjenta na min. 6 min podczas wentylacji ręcznej/spontanicznej | TAK | |
| – | Wymagane pomiary i obrazowanie | | |
| 55. | automatyczne rozpoznawanie używanego anestetyku wziewnego | TAK | |
| 56. | trendy tabelaryczne oraz graficzne mierzonych parametrów min. 50 godzin | TAK | |
| 57. | Pojedynczy ekran kolorowy typu TFT z aktywną matrycą, sterowany dotykowo, wyświetlający jednocześnie nastawy i mierzone parametry respiracji. Przekątna ekranu min. 15" (nie można stosować ekranów powielających). Rozdzielczość ekranu min. 1024x768. | TAK PODAĆ | |
| 58. | Ekran sterowania wbudowany w ścianę przednią aparatu | TAK | |
| 59. | Obsługa aparatu poprzez ekran dotykowy, przyciski i pokrętkę | TAK | |
| 60. | Jednoczesna prezentacja min. 4 krzywych dynamicznych na ekranie | TAK PODAĆ | |
| 61. | Jednoczesna prezentacja min. 4 krzywych dynamicznych (ciśnienia, przepływu, objętości, CO ₂) wraz z min. 3 pętlami spirometrycznymi (P/V, F/V, F/P) | TAK | |
| 62. | pomiar koncentracji halotanu, izofluranu, sevofluranu i desfluranu na wdechu i wydechu | TAK | |
| 63. | prezentacja krzywej ciśnienia w drogach oddechowych | TAK | |
| 64. | prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych | TAK | |
| 65. | prezentacja krzywej CO ₂ w drogach oddechowych | TAK | |
| 66. | prezentacja krzywej objętości w drogach oddechowych | TAK | |
| 67. | Jednoczesna prezentacja pętli ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, przepływ/ciśnienie | TAK | |
| 68. | możliwość zapisania pętli referencyjnej i wyświetlania wraz z bieżącą pętlą. | TAK | |
| 69. | Moduł gazowy zintegrowany z aparatem (nie realizowany z poziomu monitora). | TAK | |
| 70. | pomiar stężenia O ₂ w gazach wdechowych FiO ₂ i wydechowych EtO ₂ | TAK | |
| 71. | Paramagnetyczny pomiar stężenia O ₂ bez elementów eksploatacyjnych | TAK | |
| 72. | pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wydechowych EtCO ₂ i wdechowych FiCO ₂ | TAK | |
| 73. | analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta | TAK | |
| 74. | prezentacja na ekranie wirtualnych przepływomierzy | TAK | |
| 75. | Funkcja „Ecometer” pozwalająca na optymalizację wielkości przepływu świeżego gazu. Prezentacja w postaci wykresu słupkowego przedstawiający zużycie świeżych gazów w trakcie znieczulania. | TAK PODAĆ | |
| 76. | Pomiar min. objętości oddechu V _{te} , minutowej MV; ciśnienia szczytowego, średniego, Plateau, PEEP, Cstat. Cdyn. Opór, przeciek, V _{ti} , | TAK PODAĆ | |
| – | Wyposażenie dodatkowe każdego aparatu | | |
| 77. | Min. 4 gniazda elektryczne umieszczone na tylnej ścianie aparatu | TAK | |
| 78. | Przewody do odciągu gazów panestetycznych | TAK | |
| 79. | System mocowania kardiomonitora | TAK | |
| 80. | Ssak anestetyczny napędzany powietrzem z sieci centralnej ze zbiornikiem na wydzieliny oraz dodatkowy zbiornik na wydzieliny. | TAK | |
| 81. | Uchwyt do zamocowania min. 2 butli 10l z tyłu aparatu. | TAK | |
| 82. | Wyjście na niezależną podaż tlenu z możliwością regulacji min. od 0 – 10 l/min | TAK | |
| 83. | Min. 5 sztuk pułapek wodnych dorosłych/dzieci oraz, min. 5 sztuk linii próbkujących dla dorosłych/dzieci. | TAK PODAĆ | |
| 84. | Przewody zasilania gazów z instalacji centralnej do O ₂ , N ₂ O i powietrza. | TAK | |
| 85. | Wielorazowy układ pacjenta dla dorosłych. | TAK | |
| 86. | Ramię do podtrzymania układu oddechowego | TAK | |
| 87. | Instrukcja obsługi w języku polskim przy dostawie. | TAK | |
| Monitor pacjenta do aparatu | | | |
| – | Parametry ogólne | | |
| 88. | Monitor funkcji życiowych pacjenta, stacjonarno – transportowy, z uchwytem do przenoszenia | TAK | |
| 89. | Waga monitora razem z akumulatorem max. 3,6 kg | TAK | |
| 90. | Chłodzenie konwekcyjne, bez użycia wentylatorów. | TAK | |
| – | Ekran i sterowanie | | |

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 91. | Kolorowy, pojedynczy ekran TFT o przekątnej min. 10", rozdzielczość min. 800x600 | TAK | |
| 92. | Jednoczesna prezentacja min. 5 krzywych na ekranie | TAK | |
| 93. | Możliwość wyświetlania dużych pól z wartościami numerycznymi mierzonych parametrów. Wartości numeryczne wyświetlane bez krzywych dynamicznych – nie dotyczy krzywej EKG, która musi być stale widoczna na ekranie | TAK | |
| 94. | Funkcja przewodnika obsługi dostępna bezpośrednio na ekranie monitora, która przy pomocy obrazków i opisów pomaga prawidłowo umiejscowić czujniki pomiarowe na pacjenta | TAK | |
| 95. | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | TAK | |
| 96. | Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy | TAK | |
| 97. | Przyciski szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien przeglądu okien monitora. Dostępne min. 3 przyciski z możliwością zmiany przypisanych do nich funkcji. | TAK | |
| – | Zasilanie | | |
| 98. | Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$ | TAK | |
| 99. | Zasilanie z wbudowanego akumulatora na min. 180 minut pracy | TAK | |
| 100. | Czas ładowania baterii w trybie stand by: maksymalnie 2,5 godziny. | TAK | |
| – | Alarmy | | |
| 101. | Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych | TAK | |
| 102. | Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika. | TAK | |
| 103. | Funkcja automatycznego ustawienia granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. | TAK | |
| 104. | Możliwość wyciszenia alarmów na krótki czas i zawieszenia na stałe. | TAK | |
| 105. | Możliwość ustawienia eskalacji alarmów dla saturacji tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny | TAK | |
| 106. | Możliwość przypisania arytmii poziomemu alarmu np. krytyczny. Do wyboru minimum 3 poziomy | TAK | |
| – | Alarmy | | |
| 107. | Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 110 godzin | TAK | |
| 108. | Trend tabelaryczny: możliwość przeglądania danych z rozdzielczością min. 1 min. | TAK | |
| 109. | Funkcja „holterowska” min. 1 krzywej z co najmniej 110 godzin | TAK | |
| 110. | Pamięć zdarzeń arytmii z min. 110 godzin. | TAK | |
| 111. | Pamięć zdarzeń alarmowych z min 110 godzin. | TAK | |
| 112. | Jednoczesowa prezentacja min. 3 parametrów w trendzie graficznym. Monitor wyposażony w dwa niezależne okna trendu graficznego. | TAK | |
| 113. | Monitor z funkcją wyświetlania okna OCRG. Przeglądanie danych wspierane kursorem sterowanym ekranem dotykowym. Pamięć danych okna OCRG z min. 110 godzin. | TAK | |
| 114. | Synchronizacja czasowa pomiędzy alarmami (włączając alarmy arytmii), trendami prezentowanymi: tabelarycznie, graficznie i funkcją holterowską tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów bądź alarmów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe prezentacje zdarzeń, bez konieczności wyszukiwania na skali czasu | TAK | |
| – | Pomiar EKG | | |
| 115. | Zakres pomiaru częstości akcji serca: min. 15-300 ud/min. Dokładność pomiaru częstości akcji serca min. ± 2 ud/min | TAK | |
| 116. | Detekcja stymulatora serca | TAK | |
| 117. | Wybór rodzaju wykrywanego QRS dla noworodków, dzieci, dorosłych. | TAK | |
| 118. | Pomiar i wyświetlanie liczby zarejestrowanych PPK/VPC na minutę | TAK | |
| – | Analiza odcinka ST | | |
| 119. | Zakres pomiarowy ST min. od -25 do (+)25 mm. | TAK | |
| – | Analiza arytmii | | |
| 120. | Analiza arytmii Rozpoznawanie min. 22 rodzajów zaburzeń w monitorze. | TAK | |
| 121. | Możliwość ustawienia rozpoznawania arytmii w zależności od preferencji użytkownika w zakresie podstawowym min. 11 klas lub rozszerzonym min. 22 klasy | TAK | |
| – | Oddech | | |
| 122. | Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. | TAK | |
| 123. | Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. | TAK | |

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 124. | Pomiar bezdechu w zakresie min. 5 – 30 sekund. | TAK | |
| 125. | Możliwość wyboru odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania : szczytami płuc , przeponą. | TAK | |
| – | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi | | |
| 126. | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. | TAK | |
| 127. | Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 – 480 minut. | TAK | |
| 128. | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. | TAK | |
| 129. | Zakres pomiarowy min: 0 – 290 mmHg | TAK | |
| 130. | Funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego. Każdy dodatkowy pomiar wyzwolony automatycznie oznaczony w trendach tabelarycznych (trend nibp) ze specjalnym indeksem/znacznikiem umożliwiającym odróżnienie dodatkowych pomiarów od pomiarów interwałowych lub wyzwolonych ręcznie. | TAK | |
| 131. | Tryb Stazy Żylnej | TAK | |
| 132. | Możliwość rozbudowy o pomiar NIBP podczas pompowania mankietu | TAK | |
| – | Pomiar saturacji | | |
| 133. | Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna. | TAK | |
| 134. | Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100% Zakres pomiarowy pulsu min.: 30 – 300 ud./min. | TAK | |
| 135. | Możliwość włączenia w dowolnym momencie wyświetlania graficznego wskaźnika jakości fali pulsu. Możliwość wyświetlania indeksu amplitudy pulsu. | TAK | |
| 136. | Wodoodporny czujnik na palec dla dorosłych do pomiaru SpO2 typu klips | TAK | |
| 137. | Możliwość wyboru czułości pomiędzy normalną a maksymalną dla pomiaru saturacji. | TAK | |
| – | Nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego serca | | |
| 138. | Nieinwazyjny pomiar rzutu minutowego w zakresie od 0,5 do 20 L/min. | TAK | |
| – | Pomiar IBP | | |
| 139. | Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi w zakresie min. – 40 do 300 mmHg z wyświetlaniem numerycznej wartości ciśnienia skurczowego, rozkurczowego oraz średniego (alarmy dla każdej wartości ciśnienia). Możliwość wybrania etykiety dla kanału pomiaru IBP. | TAK | |
| 140. | Wyświetlanie krzywej IBP na ekranie monitora pacjenta | TAK | |
| 141. | Pomiar częstości pracy serca z kanału IBP w zakresie min. 30 – 280 ud./min. Możliwość ustawienia alarmu dla częstości akcji serca mierzonej z kanału IBP. | TAK | |
| 142. | Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie | TAK | |
| – | Temperatura | | |
| 143. | Pomiar temperatury powierzchniowej lub centralnej w zakresie min. 0 - 45°C | TAK | |
| – | Pomiar NMT | | |
| 144. | Pomiar NMT realizowany w postaci modułu lub urządzenia zewnętrznego | TAK | |
| – | Rozbudowa | | |
| 145. | Możliwość rozbudowy o funkcję automatycznego importu danych pacjenta poprzez protokół HL-7, która pozwala na wyszukiwanie danych pacjenta z poziomu monitora przy wykorzystaniu ID pacjenta. | TAK | |
| – | Wyposażenie | | |
| 146. | Akcesoria na każdy monitor: - Kabel EKG dla dorosłych x 1 szt. - EKG, przewody pacjenta 3 żyłowe x 1 szt. - zestaw min. 150 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG x 1 szt. - wąż łączący mankiety z monitorem, dla dorosłych x 1 - mankiety dla dorosłych, standardowy x 1 szt. - przewód do podłączenia czujnika saturacji x 1 szt. - wodoodporny czujnik na palec typu klips dla dorosłych do pomiaru SpO2 x 1 szt. - przewód do pomiaru IPB – 1 szt. - zestaw niezbędnych elementów do realizacji pomiaru NMT x 1 szt. | TAK | |

SIWZ

Czy mając na uwadze przepisy o zachowaniu uczciwej konkurencji, Zamawiający wydzieli „ZADANIE 2: Kardiomonitor c.o.” do odrębnego zadania? Takie działanie pozwoli Zamawiającemu na otrzymanie większej ilości konkurencyjnych ofert. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.2, pkt. 9

Czy przy redakcji treści pkt 9 nie nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający pisząc „Wygodne przeglądanie danych na kolorowym ekranie o przekątnej przynajmniej 15”. Rozdzielczość matrycy LCD przynajmniej 1024x768. Wyświetlanie min. 11 krzywych dynamicznych” miał na myśl: „Wygodne przeglądanie danych na kolorowym ekranie o przekątnej przynajmniej 15”, rozdzielczość matrycy LCD przynajmniej 1024x768, wyświetlanie min. 11 krzywych dynamicznych. Kardiomonitor wyposażony w odłączany moduł transportowy o wadze poniżej 1,7 kg z własnym ekranem o przekątnej min. 5,5 cala pozwalającym na wyświetlanie min.7 krzywych dynamicznych”? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.2, pkt. 23

Czy przy redakcji treści pkt 23 nie nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający pisząc „Monitor przystosowany do przenoszenia, posiada rączkę lub równoważne rozwiązanie ułatwiające trzymanie w dłoni. Masa do 7 kg” miał na myśl: „Monitor wyposażony w przystosowany do przenoszenia odczepiany moduł transportowy z własnym kolorowym ekranem sterowanym dotykowo, który posiada rączkę lub równoważne rozwiązanie ułatwiające trzymanie w dłoni, masa z baterią poniżej 1,7 kg, czas pracy na baterii min. 4 godziny”? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.2, pkt. 49

Czy przy redakcji treści pkt 49 nie nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający pisząc „IPC w dwóch kanałach. Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IPC) w dwóch kanałach w każdym monitorze. Wyświetlanie fali ciśnienia oraz wartości liczbowych ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego. Wybór nazwy mierzonego ciśnienia, powiązany z automatycznym dopasowaniem sposobu wyświetlania” miał na myśl: „IPC w dwóch kanałach. Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IPC) w dwóch kanałach w każdym monitorze. Wyświetlanie fali ciśnienia oraz wartości liczbowych ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego. Wybór nazwy mierzonego ciśnienia, powiązany z automatycznym dopasowaniem sposobu wyświetlania, możliwość włączenia pomiaru wartości ciśnienia OCŻ mierzonego zawsze w tym samym pkt. cyklu oddechowego przy pomiarze kapnografii”? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.2

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania Kardiomonitor c.o. o następujących parametrach i wyposażeniu: **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

| Lp. | Parametry graniczne | Wymagane | Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać) |
|-----|--|----------|--|
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. | Produkt fabrycznie nowy, rok produkcji min. 2017 | TAK | |
| 2. | Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami pomiarowymi. Przenoszenie modułów pomiarowych pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów. | TAK | |
| 3. | Każdy z kardiomonitorów wyposażony w odłączany moduł transportowy z wbudowanym ekranem i baterią. | TAK | |
| 4. | Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów) | TAK | |
| 5. | Monitor pacjenta i moduł transportowy wyposażone w rączkę do przenoszenia. | TAK | |
| - | Ekran, wyświetlanie, sterowanie | - | - |
| 6. | Monitory wyposażone w wbudowany min. 15 calowy ekran o rozdzielczości min. 1024 x 768 (nie dopuszcza się stosowania ekranów powielających) | TAK | |
| 7. | Sterowanie monitorem za pośrednictwem ekranu dotykowego | TAK | |
| 8. | Prezentacja min. 14 krzywych dynamicznych bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG. Możliwość wybierania kolorów prezentowanych krzywych przez Użytkownika. | TAK | |
| 9. | Zaimplementowana funkcja „DUŻE LICZBY” | TAK | |
| 10. | Komunikacja z Użytkownikiem w języku polskim | TAK | |
| 11. | Komunikacja z Użytkownikiem poprzez ekran dotykowy | TAK | |
| 12. | Komunikacja z Użytkownikiem bez użycia pokręteł | TAK | |
| 13. | Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik monitorów, pozwalający na obsługę monitorów z odległości kilku metrów | TAK | |

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| 14. | Zaimplementowany tryb „STAND BY” | TAK | |
| 15. | Zaimplementowana funkcja „TIMER” | TAK | |
| 16. | Wbudowany kalkulator leków | TAK | |
| - | Zasilanie | - | - |
| 17. | Monitory zasilane elektrycznie 230 V, 50/60 Hz ±10% | TAK | |
| 18. | Zasilanie jednostki głównej z wbudowanego akumulatora na min. 60 minut pracy | TAK | |
| - | Praca w sieci | - | - |
| 19. | Oferowany typ monitora z funkcją pracy w sieci. Komunikacja LAN pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych numerycznych z poszczególnych stanowisk. Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali | TAK | |
| 20. | Wydruki na drukarce laserowej podłączonej do sieci monitorowania dostępne w monitorze z poziomu monitora, aktywne w razie awarii centrali. | TAK | |
| 21. | Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7 | TAK | |
| - | Alarmy | - | - |
| 22. | Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych | TAK | |
| 23. | Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika | TAK | |
| 24. | Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu | TAK | |
| 25. | Możliwość ustawienia eskalacji alarmów dla saturacji tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny | TAK | |
| 26. | Funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie zmierzonych wartości | TAK | |
| 27. | Historia alarmów min. 1000 przypadków wraz z min. 4 krzywymi | TAK | |
| - | Zapamiętywanie danych i prezentacja | - | - |
| 28. | Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 godzin | TAK | |
| 29. | Jednoczasowa prezentacja w trendzie graficznym, min. 5 parametrów | TAK | |
| 30. | Funkcja „holterowska” min. 4 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 24 godzin. Długość wyświetlanej krzywej min 60 sek. | TAK | |
| 31. | Możliwość regulowania długości czasu wyświetlania krótkich trendów z poziomu ekranu głównego bez konieczności modyfikowania ustawień | TAK | |
| 32. | Synchronizacja czasowa pomiędzy trendami (tabelarycznymi, graficznymi), funkcja holterowską a historią alarmów oraz historią arytmii, tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe bez konieczności wyszukiwania na skali czasu | TAK | |
| - | Odlączany moduł transportowy na każdy monitor | - | - |
| 33. | Moduł transportowy zapewniający ciągłość monitorowania w transporcie jednocześnie min. EKG, rytm serca, oddech, SpO2, ciśnienia nieinwazyjne, ciśnienie tętnicze, ciśnienie żyłne, temperatury (min. 2 kanały) oraz CO2. | TAK | |
| 34. | W module transportowym przenoszone są min. Dane pacjenta: ID, nazwisko, płeć, wzrost, waga, data urodzenia, Ustawienia: granice alarmów, ustawienia alarmów arytmii, Dane pomiarowe: trend graficzny i tabelaryczny z min. 20 ostatnich godzin, pamięć „holterowska” min. 4 krzywych dynamicznych z min. 20 ostatnich godzin, raport z analizy 12 odprowadzeniowego EKG, pamięć odcinka ST | TAK | |
| 35. | Moduł transportowy wyposażony w uchwyt do zawieszenia na ramie łóżka | TAK | |
| 36. | Zasilanie z wbudowanego akumulatora, min. 240 minut pracy z podtrzymaniem monitorowania | TAK | |
| 37. | Waga modułu transportowego z akumulatorem max. 1,6 kg | TAK | |
| 38. | Moduł transportowy wyposażony w kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 5,6” | TAK | |
| 39. | Prezentacja min. 6 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji 12 odprowadzeniowego EKG | TAK | |
| 40. | Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych | TAK | |
| 41. | Rozdzielczość ekranu min. 640 x 480 | TAK | |

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| 42. | Jednoczasowa prezentacja w trendzie graficznym, min. 2 parametrów | TAK | |
| 43. | Stopień ochrony obudowy oferowanego rodzaju modułu transportowego, min. IP32 | TAK | |
| 44. | Możliwość rozbudowy, bez udziału serwisu, o pomiar BIS w trakcie transportu | TAK | |
| - | EKG | - | - |
| 45. | Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego | TAK | |
| 46. | Możliwość tworzenia raportów 12 odprowadzeniowego EKG z opisem po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego | TAK | |
| 47. | Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia | TAK | |
| 48. | Pomiar częstości pracy serca w zakresie min. 15-300 [ud./min.] | TAK | |
| 49. | Zakres alarmów min. 15-300 [ud./min.] | TAK | |
| 50. | Możliwość wyboru rodzaju wykrywania QRS przez użytkownika w zależności od kategorii pacjenta: dorosły, dziecko, niemowlę | TAK | |
| 51. | Pomiar i wyświetlanie wartości PPK/VPC | TAK | |
| - | Analiza odcinka ST | - | - |
| 52. | Ciągła analiza odcinka ST | TAK | |
| 53. | Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń | TAK | |
| 54. | Trendy ST z min. 24 godzin | TAK | |
| 55. | Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST | TAK | |
| 56. | Min. zakres pomiarowy odcinka ST: -20 do + 20 [mm] | TAK | |
| - | Analiza arytmii | - | - |
| 57. | Analiza arytmii w każdym zaoferowanym monitorze. | TAK | |
| 58. | Rozpoznawanie min. 22 rodzajów zaburzeń w monitorze | TAK | |
| - | Oddech | - | - |
| 59. | Pomiar oddechu metodą impedancyjną | TAK | |
| 60. | Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę | TAK | |
| 61. | Zakres pomiarowy częstości oddechów, min. 0-150 [odd./min.] | TAK | |
| 62. | Pomiar bezdechu w zakresie, min. 5 – 40 sekund | TAK | |
| 63. | Możliwość wybór odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania: szczytami płuc, przeponą | TAK | |
| - | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi | - | - |
| 64. | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną | TAK | |
| 65. | Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie, min. 0 – 8 godzin | TAK | |
| 66. | Pomiar ręczny i pomiar ciągły | TAK | |
| 67. | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości | TAK | |
| 68. | Zakres pomiarowy, min. 20 – 290 [mmHg] | TAK | |
| 69. | Zaimplementowana funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia nagłej zmiany ciśnienia krwi | TAK | |
| 70. | Zaimplementowana funkcja pomiaru NIBP podczas pompowania mankietu. | TAK | |
| - | Pomiar saturacji | - | - |
| 71. | Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna | TAK | |
| 72. | Zakres pomiarowy SpO2, min: 1 – 100 [%] | TAK | |
| 73. | Zakres pomiarowy pulsu, min.: 30 – 300 [ud./min.] | TAK | |
| 74. | Wodoodporny czujnik do pomiaru saturacji typu klips | TAK | |
| 75. | Możliwość rozbudowy każdego monitora pacjenta, bez udziału serwisu, o pomiar saturacji w drugim kanale. Sterowanie i wyświetlanie z poziomu zaoferowanego monitora pacjenta. | TAK | |
| - | Pomiar temperatury | - | - |
| 76. | Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej) | TAK | |
| 77. | Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur | TAK | |
| 78. | Zakres pomiarowy, min.: 0 – 45 [°C] | TAK | |
| - | Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi (IBP) | - | - |

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| 79. | Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia. | TAK | |
| 80. | Możliwość włączenia pomiaru wartości ciśnienia OCŻ mierzonego zawsze w tym samym pkt. cyklu oddechowego przy pomiarze kapnografii. | TAK | |
| 81. | Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie | TAK | |
| 82. | Min. zakres pomiarowy: – 40 – (+) 300 mmHg. | TAK | |
| - | Pomiar kapnografii w każdym monitorze | - | - |
| 83. | Pomiar kapnografii w strumieniu głównym u pacjentów zaintubowanych zasilany i sterowany z poziomu monitora pacjenta | TAK | |
| 84. | Prezentacja cyfrowa wartości CO2 i krzywej kapnograficznej na ekranie monitora | TAK | |
| 85. | Minimalny zakres pomiaru CO2: 0 – 99 mmHg | TAK | |
| 86. | Minimalny zakres pomiaru częstości oddechowej: 5 -150 odd./min. | TAK | |
| 87. | Pomiar możliwy max. 7 sek. od podłączenia tzw. „Warm up time” | TAK | |
| - | Możliwości rozbudowy dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów | - | - |
| 88. | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie wspomagające terapię sepsy poprzez narzędzia do wizualizacji EGDT w postaci wykresów z obszarami docelowymi lub protokołu badań przesiewowych w kierunku ciężkiej posocznicy i monitorowaniu jej terapii | TAK | |
| 89. | Możliwość rozbudowy o pomiar CCO oparty na analizie zmian ciśnienia krwi, w postaci modułu zasilanego z kardiomonitora koniecznością prezentacji wartości numerycznych na ekranie kardiomonitora i zapisu trendów w kardiomonitorze. Realizacja z jednego dostępu naczyniowego. | TAK | |
| 90. | Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych. Możliwość podłączenia min. 7 różnych producentów respiratorów. | TAK | |
| 91. | Możliwość rozbudowy monitora o zasilany i sterowany z poziomu monitora pacjenta pomiar EEG. Monitorowanie min. 6 kanałów EEG jednocześnie z możliwością dowolnego rozmieszczenia elektrod na głowie pacjenta. Pomiar i prezentacja co najmniej: SEF, MDF, TP, CSA, PPF %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta. Możliwość wykonania aEEG. Pomiar nie realizowany modułem BIS. | TAK | |
| - | Wyposażenie oferowanego systemu | - | - |
| 92. | Każdy zaoferowany monitor pacjenta wyposażony w: - System montażu na ścianę x 1 szt. - kabel EKG dla dorosłych x 1 szt. - EKG, przewód pacjenta 3 żyłowy x 1 szt. - Zestaw, min. 140 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG - Wężyk łączący mankiety z monitorem, dla dorosłych 1 szt. - Wielorazowy mankiety dla dorosłych - 3 szt. każdy w innym rozmiarze - Przewód do podłączenia czujnika saturacji – 1 szt. - Wodoodporny czujnik na palec typu klips dla dorosłych i dzieci do pomiaru saturacji - 1 szt. - Kabel interfejsowy/moduł do pomiaru IBP – 2 szt. - Moduł pomiaru kapnografii x 1 szt. - Czujnik temperatury powierzchniowej x 1 szt. | TAK | |
| 93. | Moduł pomiaru C.O. x 1 szt. Zapewniona możliwość przenoszenia modułu pomiędzy monitorami bez udziału serwisu. | TAK | |

SIWZ

Czy mając na uwadze przepisy o zachowaniu uczciwej konkurencji, Zamawiający wydzieli „ZADANIE 3: Kardiomonitor” do odrębnego zadania? Takie działanie pozwoli Zamawiającemu na otrzymanie większej ilości konkurencyjnych ofert. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.3, pkt. 9

Czy przy redakcji treści pkt 9 nie nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający pisząc „Wygodne przeglądanie danych na kolorowym ekranie o przekątnej przynajmniej 15”. Rozdzielczość matrycy LCD przynajmniej 1024x768. Wyświetlanie min. 11 krzywych dynamicznych” miał na myśli: „Wygodne przeglądanie danych na

kolorowym ekranie o przekątnej przynajmniej 15", rozdzielczość matrycy LCD przynajmniej 1024x768, wyświetlanie min. 11 krzywych dynamicznych. Kardiomonitor wyposażony w odłączany moduł transportowy o wadze poniżej 1,7 kg z własnym ekranem o przekątnej min. 5,5 cala pozwalającym na wyświetlanie min. 7 krzywych dynamicznych"? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.3, pkt. 23

Czy przy redakcji treści pkt 23 nie nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający pisząc „Monitor przystosowany do przenoszenia, posiada rączkę lub równoważne rozwiązanie ułatwiające trzymanie w dłoni. Masa do 7 kg” miał na myśl: „Monitor wyposażony w przystosowany do przenoszenia odczepiany moduł transportowy z własnym kolorowym ekranem sterowanym dotykowo, który posiada rączkę lub równoważne rozwiązanie ułatwiające trzymanie w dłoni, masa z baterią poniżej 1,7 kg, czas pracy na baterii min. 4 godziny”? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.3, pkt. 49

Czy przy redakcji treści pkt 49 nie nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający pisząc „IPC w dwóch kanałach. Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IPC) w dwóch kanałach w każdym monitorze. Wyświetlanie fali ciśnienia oraz wartości liczbowych ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego. Wybór nazwy mierzonego ciśnienia, powiązany z automatycznym dopasowaniem sposobu wyświetlania” miał na myśl: „IPC w dwóch kanałach. Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IPC) w dwóch kanałach w każdym monitorze. Wyświetlanie fali ciśnienia oraz wartości liczbowych ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego. Wybór nazwy mierzonego ciśnienia, powiązany z automatycznym dopasowaniem sposobu wyświetlania, możliwość włączenia pomiaru wartości ciśnienia OCŻ mierzonego zawsze w tym samym pkt. cyklu oddechowego przy pomiarze kapnografii”? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.3

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania Kardiomonitor o następujących parametrach i wyposażeniu:

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

| Lp. | Parametry graniczne | Wymagane | Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać) |
|-----|--|----------|--|
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. | Produkt fabrycznie nowy, rok produkcji min. 2017 | TAK | |
| 2. | Monitor o konstrukcji modułowej z wymiennymi modułami pomiarowymi. Przenoszenie modułów pomiarowych pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów. | TAK | |
| 3. | Każdy z kardiomonitorów wyposażony w odłączany moduł transportowy z wbudowanym ekranem i baterią. | TAK | |
| 4. | Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów) | TAK | |
| 5. | Monitor pacjenta i moduł transportowy wyposażone w rączkę do przenoszenia. | TAK | |
| - | Ekran, wyświetlanie, sterowanie | - | - |
| 6. | Monitory wyposażone w wbudowany min. 15 calowy ekran o rozdzielczości min. 1024 x 768 (nie dopuszcza się stosowania ekranów powielających) | TAK | |
| 7. | Sterowanie monitorem za pośrednictwem ekranu dotykowego | TAK | |
| 8. | Prezentacja min. 14 krzywych dynamicznych bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG. Możliwość wybierania kolorów prezentowanych krzywych przez Użytkownika. | TAK | |
| 9. | Zaimplementowana funkcja „DUŻE LICZBY” | TAK | |
| 10. | Komunikacja z Użytkownikiem w języku polskim | TAK | |
| 11. | Komunikacja z Użytkownikiem poprzez ekran dotykowy | TAK | |
| 12. | Komunikacja z Użytkownikiem bez użycia pokrętki | TAK | |
| 13. | Możliwość rozbudowy o zdalny, bezprzewodowy sterownik monitorów, pozwalający na obsługę monitorów z odległości kilku metrów | TAK | |
| 14. | Zaimplementowany tryb „STAND BY” | TAK | |
| 15. | Zaimplementowana funkcja „TIMER” | TAK | |
| 16. | Wbudowany kalkulator leków | TAK | |
| - | Zasilanie | - | - |
| 17. | Monitory zasilane elektrycznie 230 V, 50/60 Hz ±10% | TAK | |
| 18. | Zasilanie jednostki głównej z wbudowanego akumulatora na min. 60 minut pracy | TAK | |
| - | Praca w sieci | - | - |

| | | | |
|-----|--|-----|---|
| 19. | Oferowany typ monitora z funkcją pracy w sieci. Komunikacja LAN pomiędzy monitorami: podgląd krzywych oraz danych numerycznych z poszczególnych stanowisk. Komunikacja pomiędzy monitorami bez użycia specjalnych serwerów i centrali | TAK | |
| 20. | Wydruki na drukarce laserowej podłączonej do sieci monitorowania dostępne w monitorze z poziomu monitora, aktywne w razie awarii centrali. | TAK | |
| 21. | Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7 | TAK | |
| - | Alarmy | - | - |
| 22. | Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych | TAK | |
| 23. | Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika | TAK | |
| 24. | Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu | TAK | |
| 25. | Możliwość ustawienia eskalacji alarmów dla saturacji tj. po przekroczeniu ustawionych kryteriów alarm zmienia się z „ostrzeżenia” na krytyczny | TAK | |
| 26. | Funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie zmierzonych wartości | TAK | |
| 27. | Historia alarmów min. 1000 przypadków wraz z min. 4 krzywymi | TAK | |
| - | Zapamiętywanie danych i prezentacja | - | - |
| 28. | Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 godzin | TAK | |
| 29. | Jednoczasowa prezentacja w trendzie graficznym, min. 5 parametrów | TAK | |
| 30. | Funkcja „holterowska” min. 4 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 24 godzin. Długość wyświetlanej krzywej min 60 sek. | TAK | |
| 31. | Możliwość regulowania długości czasu wyświetlania krótkich trendów z poziomu ekranu głównego bez konieczności modyfikowania ustawień | TAK | |
| 32. | Synchronizacja czasowa pomiędzy trendami (tabelarycznymi, graficznymi), funkcja holterowską a historią alarmów oraz historią arytmii, tj. zaznaczone zdarzenie na jednym z rodzajów trendów jest automatycznie zaznaczone przy przejściu na pozostałe bez konieczności wyszukiwania na skali czasu | TAK | |
| - | Odcłaczany moduł transportowy na każdy monitor | - | - |
| 33. | Moduł transportowy zapewniający ciągłość monitorowania w transporcie jednocześnie min. EKG, rytm serca, oddech, SpO2, ciśnienia nieinwazyjne, ciśnienie tętnicze, ciśnienie żyłne, temperatury (min. 2 kanały) oraz CO2. | TAK | |
| 34. | W module transportowym przenoszone są min. Dane pacjenta: ID, nazwisko, płeć, wzrost, waga, data urodzenia, Ustawienia: granice alarmów, ustawienia alarmów arytmii, Dane pomiarowe: trend graficzny i tabelaryczny z min. 20 ostatnich godzin, pamięć „holterowska” min. 4 krzywych dynamicznych z min. 20 ostatnich godzin, raport z analizy 12 odprowadzeniowego EKG, pamięć odcinka ST | TAK | |
| 35. | Moduł transportowy wyposażony w uchwyt do zawieszenia na ramie łóżka | TAK | |
| 36. | Zasilanie z wbudowanego akumulatora, min. 240 minut pracy z podtrzymaniem monitorowania | TAK | |
| 37. | Waga modułu transportowego z akumulatorem max. 1,6 kg | TAK | |
| 38. | Moduł transportowy wyposażony w kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 5,6” | TAK | |
| 39. | Prezentacja min. 6 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji 12 odprowadzeniowego EKG | TAK | |
| 40. | Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych | TAK | |
| 41. | Rozdzielczość ekranu min. 640 x 480 | TAK | |
| 42. | Jednoczasowa prezentacja w trendzie graficznym, min. 2 parametrów | TAK | |
| 43. | Stopień ochrony obudowy oferowanego rodzaju modułu transportowego, min. IP32 | TAK | |
| 44. | Możliwość rozbudowy, bez udziału serwisu, o pomiar BIS w trakcie transportu | TAK | |
| - | EKG | - | - |

| | | | |
|-----|--|-----|---|
| 45. | Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1-V6) po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego | TAK | |
| 46. | Możliwość tworzenia raportów 12 odprowadzeniowego EKG z opisem po podłączeniu kabla 10 odprowadzeniowego | TAK | |
| 47. | Automatyczna zmiana monitorowanego odprowadzenia w razie uszkodzenia lub odłączenia | TAK | |
| 48. | Pomiar częstości pracy serca w zakresie min. 15-300 [ud./min.] | TAK | |
| 49. | Zakres alarmów min. 15-300 [ud./min.] | TAK | |
| 50. | Możliwość wyboru rodzaju wykrywania QRS przez użytkownika w zależności od kategorii pacjenta: dorosły, dziecko, niemowlę | TAK | |
| 51. | Pomiar i wyświetlanie wartości PPK/VPC | TAK | |
| - | Analiza odcinka ST | - | - |
| 52. | Ciągła analiza odcinka ST | TAK | |
| 53. | Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym, jednocześnie (krzywe oraz wartości odcinka ST) z min. 12 odprowadzeń | TAK | |
| 54. | Trendy ST z min. 24 godzin | TAK | |
| 55. | Zmiana punktów pomiarowych odcinka ST | TAK | |
| 56. | Min. zakres pomiarowy odcinka ST: -20 do + 20 [mm] | TAK | |
| - | Analiza arytmii | - | - |
| 57. | Analiza arytmii w każdym zaoferowanym monitorze. | TAK | |
| 58. | Rozpoznawanie min. 22 rodzajów zaburzeń w monitorze | TAK | |
| - | Oddech | - | - |
| 59. | Pomiar oddechu metodą impedancyjną | TAK | |
| 60. | Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę | TAK | |
| 61. | Zakres pomiarowy częstości oddechów, min. 0-150 [odd./min.] | TAK | |
| 62. | Pomiar bezdechu w zakresie, min. 5 – 40 sekund | TAK | |
| 63. | Możliwość wybór odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu (bez przepinania elektrod) w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania: szczytami płuc, przeponą | TAK | |
| - | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi | - | - |
| 64. | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną | TAK | |
| 65. | Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie, min. 0 – 8 godzin | TAK | |
| 66. | Pomiar ręczny i pomiar ciągły | TAK | |
| 67. | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości | TAK | |
| 68. | Zakres pomiarowy, min. 20 – 290 [mmHg] | TAK | |
| 69. | Zaimplementowana funkcja automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia nagłej zmiany ciśnienia krwi | TAK | |
| 70. | Zaimplementowana funkcja pomiaru NIBP podczas pompowania mankietu. | TAK | |
| - | Pomiar saturacji | - | - |
| 71. | Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna | TAK | |
| 72. | Zakres pomiarowy SpO2, min: 1 – 100 [%] | TAK | |
| 73. | Zakres pomiarowy pulsu, min.: 30 – 300 [ud./min.] | TAK | |
| 74. | Wodoodporny czujnik do pomiaru saturacji typu klips | TAK | |
| 75. | Możliwość rozbudowy każdego monitora pacjenta, bez udziału serwisu, o pomiar saturacji w drugim kanale. Sterowanie i wyświetlanie z poziomu zaoferowanego monitora pacjenta. | TAK | |
| - | Pomiar temperatury | - | - |
| 76. | Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej) | TAK | |
| 77. | Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur | TAK | |
| 78. | Zakres pomiarowy, min.: 0 – 45 [°C] | TAK | |
| - | Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi (IBP) | - | - |
| 79. | Pomiar ciśnienia: tętniczego, OCŻ, PA, RA, LA. Możliwość podłączenia czujnika do ICP. Prezentacja krzywych dynamicznych ciśnienia na ekranie monitora. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej dla ciśnień: tętniczego, PA lub wartości średniej dla ciśnień: OCŻ, RA, LA, ICP. Alarmy dla każdej wartości ciśnienia. | TAK | |
| 80. | Możliwość włączenia pomiaru wartości ciśnienia OCŻ mierzonego zawsze w tym samym pkt. cyklu oddechowego przy pomiarze kapnografii. | TAK | |

| | | | |
|-----|--|-----|---|
| 81. | Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. Możliwość zmiany przez użytkownika w dowolnym momencie wyświetlanego parametru z PPV na SPV lub odwrotnie | TAK | |
| 82. | Min. zakres pomiarowy: – 40 – (+) 300 mmHg. | TAK | |
| - | Pomiar kapnografii w każdym monitorze | - | - |
| 83. | Pomiar kapnografii w strumieniu głównym u pacjentów zaintubowanych zasilany i sterowany z poziomu monitora pacjenta | TAK | |
| 84. | Prezentacja cyfrowa wartości CO2 i krzywej kapnograficznej na ekranie monitora | TAK | |
| 85. | Minimalny zakres pomiaru CO2: 0 – 99 mmHg | TAK | |
| 86. | Minimalny zakres pomiaru częstości oddechowej: 5 -150 odd./min. | TAK | |
| 87. | Pomiar możliwy max. 7 sek. od podłączenia tzw. „Warm up time” | TAK | |
| - | Możliwości rozbudowy dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów | - | - |
| 88. | Możliwość rozbudowy o oprogramowanie wspomagające terapię sepsy poprzez narzędzia do wizualizacji EGDT w postaci wykresów z obszarami docelowymi lub protokołu badań przesiewowych w kierunku ciężkiej posocznicy i monitorowaniu jej terapii | TAK | |
| 89. | Możliwość rozbudowy o pomiar CCO oparty na analizie zmian ciśnienia krwi, w postaci modułu zasilanego z kardiomonitora koniecznością prezentacji wartości numerycznych na ekranie kardiomonitora i zapisu trendów w kardiomonitorze. Realizacja z jednego dostępu naczyniowego. | TAK | |
| 90. | Możliwość rozbudowy monitora o wyświetlanie danych z respiratorów stacjonarnych. Możliwość podłączenia min. 7 różnych producentów respiratorów. | TAK | |
| 91. | Możliwość rozbudowy monitora o zasilany i sterowany z poziomu monitora pacjenta pomiar EEG. Monitorowanie min. 6 kanałów EEG jednocześnie z możliwością dowolnego rozmieszczenia elektrod na głowie pacjenta. Pomiar i prezentacja co najmniej: SEF, MDF, TP, CSA, PPF %Delta, %Theta, %Alfa, %Beta. Możliwość wykonania aEEG. Pomiar nie realizowany modułem BIS. | TAK | |
| - | Wyposażenie oferowanego systemu | - | - |
| 92. | Każdy zaofertowany monitor pacjenta wyposażony w: - System montażu na ścianę x 1 szt. - kabel EKG dla dorosłych x 1 szt. - EKG, przewód pacjenta 3 żyłowy x 1 szt. - Zestaw, min. 140 jednorazowych elektrod do pomiaru EKG - Wężyk łączący mankiet z monitorem, dla dorosłych 1 szt. - Wielorazowy mankiet dla dorosłych - 3 szt. każdy w innym rozmiarze - Przewód do podłączenia czujnika saturacji – 1 szt. - Wodoodporny czujnik na palec typu klips dla dorosłych i dzieci do pomiaru saturacji - 1 szt. - Kabel interfejsowy/moduł do pomiaru IBP – 2 szt. - Moduł pomiaru kapnografii x 1 szt. - Czujnik temperatury powierzchniowej x 1 szt. | TAK | |

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści aparat na podstawie jezdnej, w którym wymiary podstawowej jednostki to: 84 cm głębokość i 76 cm szerokość (bez akcesoriów i układu oddechowego). Aparat jest nieco większy od wymaganego lecz nie zmieni to komfortu pracy lekarza. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.2, pkt. 47, 48

Uprzejmie proszę o wyjaśnienie czy w wymaganych parametrach kardiomonitorów nie nastąpiła omyłka: Możliwość rozbudowy monitora o moduł pomiaru gazów anestetycznych / monitorowanie gazowe występuje na bloku operacyjnym i takie wymagania są zawarte w zadaniu nr 1 – aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym. W związku z czym prosimy o wykreślenie z parametrów technicznych opisanych w tych dwóch punktach. **Odpowiedź:** Wykreślamy pkt. 47 i 48

Załącznik nr 2.4.3, pkt. 47, 48

Uprzejmie proszę o wyjaśnienie czy w wymaganych parametrach kardiomonitorów nie nastąpiła omyłka: Możliwość rozbudowy monitora o moduł pomiaru gazów anestetycznych / monitorowanie gazowe występuje na bloku operacyjnym i takie wymagania są zawarte w zadaniu nr 1 – aparat do znieczulenia ogólnego z respiratorem anestetycznym. W związku z czym prosimy o wykreślenie z parametrów technicznych tych dwóch punktów. **Odpowiedź:** Wykreślamy pkt. 47 i 48

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 2

Czy Zamawiający wymaga aparatu fabrycznie nowego, nie powystawowego, nie używanego z roku 2015 czy aparatu z 2018 roku? **Odpowiedź:** Doszło do pomyłki pisarskiej - Zamawiający wymaga aparatu fabrycznie nowego, nie powystawowego, nie używanego z datą produkcji min. 2018 r.

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 7

Większość nowoczesnych aparatów USG posiada monitory w technologii LED. Czy zatem Zamawiający dopuści aparat z takim monitorem? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 7

Dla poprawy jakości obrazowania i komfortu obsługującego, większość nowoczesnych aparatów USG posiada monitory o przekątnej co najmniej 21". Czy zatem Zamawiający wymaga aby aparat USG posiadał taki monitor? **Odpowiedź:** Nie wymagamy, dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 7

Czy Zamawiający wymagając monitora o wysokiej rozdzielczości ma na myśli rozdzielczość min. Full HD czyli 1920x1080? Z taką rozdzielczością możemy się spotkać już w smartfonach średniej klasy, a Zamawiający zamierza zakupić wysokiej klasy aparat USG. **Odpowiedź:** Nie wymagamy, dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 9

Wymagany przez Zamawiającego aparat USG ma obsługiwać głowice pracujące w zakresie częstotliwości do 13MHz. Zatem czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta o zakresie częstotliwości pracy 2-16MHz ale o znacznie większej od wymaganej liczbie niezależnych aktywnych kanałów cyfrowych - ponad 285 000 i znacznie większej od wymaganej dynamice systemu - ponad 250 dB? **Odpowiedź:** Nie wymagamy, dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z maksymalną głębokością penetracji od czoła głowicy 38cm ale o znacznie większym od wymaganego FRAM RATE dla trybu B wynoszącym 2000 obrazów/s i znacznie większym od wymaganego FRAME RATE dla trybu B+kolor wynoszącym 400 obrazów/s? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 21

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z zakresem częstotliwości PRF dla Dopplera Pulsacyjnego 1-22,5 kHz ale o znacznie większym od wymaganego zakresie prędkości Dopplera Pulsacyjnego (przy zerowym kącie bramki) ponad +/- 8 m/s? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 24

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta o znacznie większym zakresie PRF dla Dopplera Ciągłego 1,8-57kHz? **Odpowiedź:** Nie wymagamy, dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 30

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym z jednego niezależnego kursora? Opisane rozwiązanie w połączeniu z pozostałymi wymaganiami SIWZ jest stosowane tylko i wyłącznie przez jednego producenta firmę Hitachi-Aloka. Stanowi to naruszenie zasady uczciwej konkurencji wyrażoną przepisem art.7 ust.1 Pzp. stanowiącym, iż zamawiający winien przygotować i przeprowadzić postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców. Co więcej wymóg postawiony w tym punkcie w znaczący sposób utrudnia konkurencję w przedmiotowym postępowaniu co jest sprzeczne z art. 29 ust. 2 ustawy PZP. Przejawem naruszenia zasady uczciwej konkurencji jest bowiem nie tylko opisanie przedmiotu zamówienia z użyciem parametrów wskazujących na konkretnego producenta aparatów, co ma miejsce w tym przypadku, ale również określenie rygorystycznych wymagań co do parametrów technicznych, które uniemożliwiają udział niektórym wykonawcom w postępowaniu, ograniczając w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania Zamówienia. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 41

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z automatyczną korekcją kąta bramki dopplerowskiej w zakresie +/- 60 stopni za pomocą jednego przycisku? Opisane rozwiązanie w połączeniu z pozostałymi wymaganiami SIWZ jest stosowane tylko i wyłącznie przez jednego producenta firmę Hitachi-Aloka. Stanowi to naruszenie zasady uczciwej konkurencji wyrażoną przepisem art.7 ust.1 Pzp. stanowiącym, iż zamawiający winien przygotować i przeprowadzić postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe

traktowanie wykonawców. Co więcej wymóg postawiony w tym punkcie w znaczący sposób utrudnia konkurencję w przedmiotowym postępowaniu co jest sprzeczne z art. 29 ust. 2 ustawy PZP. Przejawem naruszenia zasady uczciwej konkurencji jest bowiem nie tylko opisanie przedmiotu zamówienia z użyciem parametrów wskazujących na konkretnego producenta aparatów, co ma miejsce w tym przypadku, ale również określenie rygorystycznych wymagań co do parametrów technicznych, które uniemożliwiają udział niektórym wykonawcom w postępowaniu, ograniczając w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania Zamówienia. **Odpowiedź:** Nie wymagamy, dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 42

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z możliwością zmian map koloru w Color Dopplerze 12 map? Opisanie rozwiązanie w połączeniu z pozostałymi wymaganiami SIWZ jest stosowane tylko i wyłącznie przez jednego producenta firmę Hitachi-Aloka. Stanowi to naruszenie zasady uczciwej konkurencji wyrażoną przepisem art.7 ust.1 Pzp. stanowiącym, iż zamawiający winien przygotować i przeprowadzić postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców. Co więcej wymóg postawiony w tym punkcie w znaczący sposób utrudnia konkurencję w przedmiotowym postępowaniu co jest sprzeczne z art. 29 ust. 2 ustawy PZP. Przejawem naruszenia zasady uczciwej konkurencji jest bowiem nie tylko opisanie przedmiotu zamówienia z użyciem parametrów wskazujących na konkretnego producenta aparatów, co ma miejsce w tym przypadku, ale również określenie rygorystycznych wymagań co do parametrów technicznych, które uniemożliwiają udział niektórym wykonawcom w postępowaniu, ograniczając w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania Zamówienia. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 45

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z możliwością jednoczesnego zapisu obrazu na wewnętrznym dysku i wydruku obrazu na printerze, obie akcje dostępne po naciśnięciu jednego przycisku? Opisanie rozwiązanie w połączeniu z pozostałymi wymaganiami SIWZ jest stosowane tylko i wyłącznie przez jednego producenta firmę Hitachi-Aloka. Stanowi to naruszenie zasady uczciwej konkurencji wyrażoną przepisem art.7 ust.1 Pzp. stanowiącym, iż zamawiający winien przygotować i przeprowadzić postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców. Co więcej wymóg postawiony w tym punkcie w znaczący sposób utrudnia konkurencję w przedmiotowym postępowaniu co jest sprzeczne z art. 29 ust. 2 ustawy PZP. Przejawem naruszenia zasady uczciwej konkurencji jest bowiem nie tylko opisanie przedmiotu zamówienia z użyciem parametrów wskazujących na konkretnego producenta aparatów, co ma miejsce w tym przypadku, ale również określenie rygorystycznych wymagań co do parametrów technicznych, które uniemożliwiają udział niektórym wykonawcom w postępowaniu, ograniczając w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania Zamówienia. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 59

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z głowicą kardiologiczną o zakresie częstotliwości pracy 2-4MHZ? Opisanie rozwiązanie w połączeniu z pozostałymi wymaganiami SIWZ jest stosowane tylko i wyłącznie przez jednego producenta firmę Hitachi-Aloka. Stanowi to naruszenie zasady uczciwej konkurencji wyrażoną przepisem art.7 ust.1 Pzp. stanowiącym, iż zamawiający winien przygotować i przeprowadzić postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców. Co więcej wymóg postawiony w tym punkcie w znaczący sposób utrudnia konkurencję w przedmiotowym postępowaniu co jest sprzeczne z art. 29 ust. 2 ustawy PZP. Przejawem naruszenia zasady uczciwej konkurencji jest bowiem nie tylko opisanie przedmiotu zamówienia z użyciem parametrów wskazujących na konkretnego producenta aparatów, co ma miejsce w tym przypadku, ale również określenie rygorystycznych wymagań co do parametrów technicznych, które uniemożliwiają udział niektórym wykonawcom w postępowaniu, ograniczając w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania Zamówienia. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 63-72

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z jedną głowicą Convexową ze znacznikiem na głowicy i przystawką biopsyjną z możliwością regulacji grubości igły oraz kąta biopsji, o kącie skanowania 58 st. i o znacznie większym zakresie częstotliwości od wymaganego, większej liczbie elementów od wymaganych, posiadającą znacznie większą liczbę pasm częstotliwości obrazowania harmonicznego od wymaganej? Zaproponowane rozwiązanie pozwoli zaoszczędzić fundusze przeznaczone na zakup sprzętu i uzyskać znacznie lepszy obraz diagnostyczny. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4, pkt. 80-82 – KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający zrezygnuje z możliwości rozbudowy systemu opisanych w Pkt. 80-82 gdyż wskazują one na jednego wykonawcę uniemożliwiając jednocześnie składanie ofert innym wykonawcom? Opisanie rozwiązania w połączeniu z pozostałymi wymaganiami SIWZ są stosowane tylko i wyłącznie przez jednego producenta firmę Hitachi-Aloka. Stanowi to naruszenie zasady uczciwej konkurencji wyrażoną przepisem art.7 ust.1 Pzp.

stanowiącym, iż zamawiający winien przygotować i przeprowadzić postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców. Co więcej wymóg postawiony w tym punkcie w znaczący sposób utrudnia konkurencję w przedmiotowym postępowaniu co jest sprzeczne z art. 29 ust. 2 ustawy PZP. Przejawem naruszenia zasady uczciwej konkurencji jest bowiem nie tylko opisanie przedmiotu zamówienia z użyciem parametrów wskazujących na konkretnego producenta aparatów, co ma miejsce w tym przypadku, ale również określenie rygorystycznych wymagań co do parametrów technicznych, które uniemożliwiają udział niektórym wykonawcom w postępowaniu, ograniczając w ten sposób krąg podmiotów zdolnych do wykonania Zamówienia. **Odowiedź: Zamawiający nie rezygnuje, ale dopuszcza takie rozwiązanie. Zamawiający nie rezygnuje, ale dopuszcza rozwiązanie równoważne**

Załącznik nr 2.4.4

Wszystkie nowoczesne aparaty USG (Aloka, GE, Philips, Samsung, Siemens, Toshiba) posiadają dotykowy panel sterowania ułatwiający pracę, poprawiający ergonomię i szybkość wykonywania badań, co przydatne jest w codziennej pracy. Zatem czy Zamawiający wymaga aby aparat był wyposażony w dotykowy panel sterowania min. 10 cali? **Odowiedź: Dopuszczamy, nie wymagamy**

Załącznik nr 2.4.8 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół z regulacją kąta oparcia pleców do 65"? **Odowiedź: Zgodnie z SIWZ Dopuszczamy**

Załącznik nr 2.4.8 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół z regulacją pozycji Trendelenburga do 20°? Parametr ten w nieznacznym stopniu odbiega od wymaganego w SIWZ. **Odowiedź: Zgodnie z SIWZ Dopuszczamy**

SIWZ

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie możliwości składania ofert częściowych co pozwoli na złożenie oferty większej liczby wykonawców tym samym zwiększy konkurencyjność cen. **Odowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół o poniższych parametrach, co pozwoli na lepszy komfort pracy podczas przeprowadzania zabiegów operacyjnych ? **Odowiedź: Zgodnie z SIWZ**

| | |
|-----|---|
| L | Stół zabiegowy przeznaczony jest do wykonywania zabiegów ogólnych a w połączeniu z wyposażeniem dodatkowym do zabiegów specjalistycznych. |
| 2. | Błat stołu, kolumna oraz jej osłony wykonane ze stali nierdzewnej, kwasoodpornej OH18N9 z powierzchnią półmatową. |
| 3. | Osłona podstawy stołu wykonana z termoformowanego tworzywa sztucznego |
| 4. | Wysokość blatu regulowana siłownikiem hydraulicznym przy pomocy dźwigni nożnej umieszczonej po obu stronach stołu |
| 5. | Regulacja wysokości w zakresie min od 600 do 900 mm |
| 6. | Stół posiadający czterosegmentowy blat umożliwiający ustawienie w pozycjach: leżącej, półsiedzącej, siedzącej i innych pozycjach do ułożeń operacyjnych. |
| 7. | Całkowita długość stołu min. 2000 mm |
| 8. | Całkowita szerokość blatu min. 560 mm |
| 9. | Cztery segmenty blatu: głowy, oparcia pleców, siedzisko, segment nóg. |
| 10. | Materace antystatyczne wykonane są z pianki poliuretanowej i pokryte skajem. Posiadają kształty uniemożliwiające zakleszczenie pacjenta w trakcie regulacji segmentami a jednocześnie są wygodne dla pacjenta. |
| 11. | Segment głowy regulowany przy pomocy sprężyny gazowej, uruchamianej dźwignią umieszczoną na całej szerokości segmentu |
| 12. | Regulacja segmentu głowy w zakresie min od -40 ° do 40° |
| 13. | Segment oparcia pleców regulowany przy pomocy sprężyn gazowych uruchamiany dźwignią zwalniającą z dodatkowym zabezpieczeniem przed przypadkowym uruchomieniem regulacji |
| 14. | Regulacja oparcia pleców w zakresie min od -30 ° do 80" |
| 15. | Segment siedziska związany z kolumną stołu |
| 16. | Segment nóg z regulacją kątową realizowaną przy pomocy sprężyn gazowych |
| 17. | Regulacja segmentu nóg w zakresie min od 20 ° do -90° |
| 18. | Segment głowy oraz płytowy segment nóg posiadający możliwość wzajemnej, szybkiej zamiany |
| 19. | Mechanizmy blokujące w formie rygli mocujących, blokujące bez wykorzystania połączeń śrubowych. Rygle umożliwiające w szybki i prosty sposób odblokowania segmentów poprzez odblokowanie rygli jednym ruchem i wysunięcie segmentu drugim |
| 20. | Przechył wzdłużny Trendelenburga i antyTrendelenburga regulowany przy pomocy sprężyn gazowych uruchamiany dźwignią zwalniającą z dodatkowym zabezpieczeniem przed przypadkowym |

| | |
|-----|--|
| | uruchomieniem regulacji |
| 21. | Regulacja Trendelenburga i anty Trendelenburga min 25" dla obu funkcji |
| 22. | Stół posiadający bardzo dobre własności jezdne. Łatwość manewrowania i przejazdu stołem dzięki funkcji jazdy kierunkowej |
| 23. | Blokowanie stołu poprzez centralną blokadę 4 obrotowych, podwójnych kół jezdnych o średnicy 125 mm, uruchamianych stalową dźwignią od strony głowy pacjenta |
| 24. | Segmenty blatu przenikalne dla promieni RTG. Wypełnienie segmentów wykonane z płyty HPL umożliwiającej wykonywanie zdjęć RTG i monitorowanie pacjenta ramieniem C. |
| 25. | Podtrzymywanie kasety RTG z zastosowaniem tunelu na tacę umieszczaną pod segmentami leża (głowy, oparcie pleców i siedzisko). Monitorowanie pacjenta ułatwione poprzez przemienność segmentów głowy i nóg. |
| 26. | Stół wyposażony w listwy boczne do mocowania wyposażenia dodatkowego. Elementy montowane poprzez uchwyty- do mocowania kąтового lub wyłącznie pionowego. |
| 27. | Elementy wyposażenia dodatkowego: |
| 28. | -ramka anestezyjologiczna prosta z uchwytem wieiopozycyjnym |
| 29. | -wieszak kroplówki z uchwytem wieiopozycyjnym |
| 30. | -podpórka ręki z uchwytem mocującym |

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający w wymaganych warunkach ogólnych wprowadził zapis: Rok produkcji (min. 2017 fabrycznie nowy nie powystawowy). Jednocześnie Zamawiający w parametrach granicznych pkt. 2. wprowadził zapis: Aparat fabrycznie nowy. Wymagany rok produkcji: 2015. Czy Zamawiający wymaga aby aparat USG był fabrycznie nowy i wyprodukowany w 2018? **Odpowiedź:** Doszło do pomyłki pisarskiej - Zamawiający wymaga aparatu fabrycznie nowego, nie powystawowego, nie używanego z datą produkcji min. 2018 r.

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 4 ilość niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania 40000. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR mający 28672 niezależnych aktywnych kanałów przetwarzania? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 6. Dynamika systemu 230 dB. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z dynamiką systemu 180 dB? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 7. Monitor LCD o wysokiej rozdzielczości bez przepłotu, przekątna ekranu minimum 17". Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z ekranem wykonanym w nowocześniejszej technologii LED z przekątną 15", ale posiadający możliwość powiększenia obrazu na cały ekran za pomocą jednego przycisku, co w efekcie daje obraz większy niż na większości aparatów USG wyposażonych w monitory o większej przekątnej, ale bez takiej opcji? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 8. Ruchomy pulpit sterowniczy: góra-dół, lewo-prawo. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR, który wyposażony jest w stolik z możliwością zmiany wysokości (góra-dół) i pozwalający ze względu na swoją konstrukcję w prosty sposób zmienić pozycję ekranu (lewo-prawo)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 13. Głębokość penetracji od czoła głowicy min. 0,5 - 40 cm. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z głębokością penetracji od czoła głowicy do 30 cm? Nie bez znaczenia jest fakt, że większość producentów systemów ultrasonograficznych decyduje się na maksymalną głębokość penetracji na poziomie 30 cm. Wynika to z zasad działania aparatów ultrasonograficznych. Im większa głębokość skanowania tym słabsza jakość. W związku z tym producenci szukają pewnego kompromisu między jakością obrazu, a głębokością skanowania. Dlatego skanowanie powyżej 30 cm jest wyłącznie zabiegiem marketingowym, gdyż obraz w takim przypadku jest tak niskiej jakości, że nie pozwala na prawidłową ocenę badanych struktur. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 16. FRAME RATE dla trybu B wymaga min. 700 obrazów/s. Biorąc pod uwagę rodzaj badań wykonywanych na SOR parametr ten wydaje się wyjątkowo wysoki. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z Frame Rate dla trybu B 435 obrazów/s? Taka wartość zapewni bardzo dobrą jakość obrazowania i ocenę badanych struktur. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 17. FRAME RATE dla trybu B + kolor wymaga min. 200 obrazów/s. Biorąc pod uwagę rodzaj badań wykonywanych na SOR parametr ten wydaje się wyjątkowo wysoki. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z Frame Rate dla trybu B+kolor 101 obrazów/s? Taka wartość zapewni bardzo dobrą jakość obrazowania oraz ocenę badanych struktur. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 27. Zakres częstotliwość PRF dla Dopplera Kolorowego min. 0,1 do 18 kHz. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z zakresem częstotliwości PRF dla Dopplera Kolorowego 0,7 do 12 kHz? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 30. Obrazowanie w trybie M-mode anatomiczny w czasie rzeczywistym i z pamięci Cineloop min. 3 niezależne kursory. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR posiadający tryb M-mode anatomiczny tylko w czasie rzeczywistym oraz 1 niezależnym kursorem? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 42. Możliwość zmian map koloru w Color Dopplerze min. 25 map. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR posiadający 8 map koloru w Color Dopplerze? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 43. Wewnętrzny system archiwizacji z zapisem obrazów na dysku twardym (min. 300 GB) i bazą pacjentów. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z pamięcią wykonaną w najnowszej technologii SSD o pojemności 240 GB? Technologia ta zapewnia znacznie większe bezpieczeństwo danych, szybkość działania i odporność na wibracje, wstrząsy i upadek czego nie może zapewnić dysk twardy. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 52. Powiększenie obrazu po zamrożeniu min. x16. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z funkcją powiększenia obrazu po zamrożeniu max. 10x? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 59. dla głowicy kardiologicznej szerokości pasma min. 1,0-5,0 MHz. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z sondą kardiologiczną pracującą w paśmie 1.45-4.75MHz? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 62. dla głowicy kardiologicznej obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z sondą kardiologiczną pracującą w trybie obrazowania harmonicznego w 3 pasmach częstotliwości? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 64. dla głowicy konweksowej szerokości pasma min. 2,0-6,0 MHz. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z sondą konweksową pracującą w paśmie 1.55-5.77MHz? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 65. dla głowicy konweksowej min. 190 elementów. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z sondą konweksową o 128 elementach? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 66. dla głowicy konweksowej kąt skanowania min. 60 st. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z sondą konweksową o koncie skanowania 54 st? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 67. dla głowicy konweksowej obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z sondą konweksową pracującą w trybie obrazowania harmonicznego w 3 pasmach częstotliwości? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Zamawiający wymaga w punkcie 68. Głowica elektroniczna Convex, szerokopasmowa, ze zmianą częstotliwości pracy z centralnym kanałem biopsyjnym. Biorąc pod uwagę fakt, że Zamawiający w punkcie 63 określił wymagania dotyczące głowicy konweksowej a w punkcie 68 Zamawiający wymaga takiej samej, drugiej sondy konweksowej tylko z kanałem biopsyjnym. Chcieliśmy zwrócić uwagę, że tego typu rozwiązania z punktu widzenia ekonomicznego i praktycznego lepiej rozwiązać przez przystawkę biopsyjną wielokrotnego użytku. Rozwiązanie takie znacznie zmniejsza koszty i jest zdecydowanie praktyczniejsze niż zakup 2 identycznych głowic. W związku z powyższym czy Zamawiający wymaga dostarczenia przystawki biopsyjnej wielorazowego użytku do sondy, o której mowa w punkcie 63 Parametrów granicznych i jednocześnie usuwa punkty 68-72 określone w Parametrach granicznych?

Odpowiedź: ~~Zgodnie z SIWZ.~~ Zamawiający dopuszcza głowicę elektroniczną konweks, szerokopasmową o parametrach zgodnych z SIWZ z przystawką biopsyjną jako równoważną głowicy konweks z kanałem biopsyjnym, przy jednoczesnym dostarczeniu zamiast drugiej głowicy konweks opisanej w poz. 63-67 głowicy mikrokonweks o zakresie pracy min. 3,0 -9,0 MHz +/- 1 MHz.

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 76 dla głowicy elektronicznej liniowej min szerokości pola skanowania 50mm. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z sondą liniową o szerokości pola skanowania 38mm? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 77. dla głowicy konweksowej obrazowanie harmoniczne min. 4 pasma częstotliwości. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR z sondą liniową pracującą w trybie obrazowania harmonicznego w 3 pasmach częstotliwości? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 80. Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty) możliwość rozbudowy systemu o elektroniczną głowicę Liniową Matrycową 4,0-18,0 MHz, min. 1024 elementy, szerokość skanu max. 40 mm., Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR nie posiadający takiej możliwości? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4

Zamawiający wymaga w punkcie 81. Możliwości rozbudowy – opcje (dostępne w dniu składania oferty) Możliwość rozbudowy o opcję badań z kontrastem. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat USG dedykowany na SOR nie posiadający takiej możliwości? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.4 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Specyfika pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym nakłada bardzo wysokie standardy na urządzenia medyczne stosowane w tych oddziałach. Producenci aparatów USG dedykowanych na SOR dużą wagę przykładają do takich parametrów jak: mobilność aparatu, szybkość uruchamiania, ciężar urządzeń, automatyzacja trybów obrazowania i wiele innych cech, które na innych oddziałach nie mają takiego znaczenia, a w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym powinny być standardem. Dlatego zwracamy się do Zamawiającego z następującymi pytaniami.

1. Czy Zamawiający wymaga by waga aparatu wraz z baterią nie przekraczała 5 kg? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy, nie wymagamy~~ Wymagamy by waga aparatu wraz z baterią nie przekraczała 6 kg
2. Czy Zamawiający wymaga by start systemu z trybu czuwania był krótszy niż 6 sekund? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy, nie wymagamy~~ Wymagamy by start systemu z trybu czuwania był krótszy niż 10 sekund
3. Czy Zamawiający wymaga by start systemu od momentu pełnego jego uruchomienia był krótszy niż 25 sekund? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy, nie wymagamy~~ Wymagamy by start systemu od momentu pełnego jego uruchomienia był krótszy niż 30 sekund
4. Czy Zamawiający wymaga automatycznej optymalizacji obrazu za pomocą jednego przycisku? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy, nie wymagamy~~ Wymagamy
5. Czy Zamawiający wymaga automatycznego ustawienia obszaru zainteresowania ROI na badanym naczyniu? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy, nie wymagamy~~ Wymagamy
6. Czy Zamawiający wymaga automatycznego ustawienie kąta bramki w trybie PW i Kolor Doppler? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy, nie wymagamy~~ Wymagamy
7. Czy Zamawiający wymaga możliwości przełączania widoku do trybu pełno ekranowego za pomocą jednego przycisku? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy, nie wymagamy~~ Wymagamy

8. Czy Zamawiający wymaga wyposażenia aparatu w oprogramowanie do wizualizacji igły biopsyjnej, bez konieczności stosowania specjalnych urządzeń, takich jak magnetyzery itp? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy,~~ nie wymagamy **Wymagamy**
9. Czy Zamawiający wymaga możliwości jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania spectrum przepływu z trzech niezależnych bramek dopplerowskich w kombinacji z kolorowym Dopplerem w celu maksymalnego skrócenia czasu badania naczyń? **Odpowiedź:** ~~Dopuszczamy,~~ nie wymagamy **Wymagamy**
10. Zwracamy się z prośbą o wydzielenie przez zamawiającego Zadania nr 4 - Aparat USG przyłóżkowy jako odrębnego zadania. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

SIWZ

Czy z uwagi na fakt, że oryginalne materiały informacyjne (katalogi, prospekty, ulotki) pochodzące od producenta, jako materiały do ogólnej dystrybucji mogą nie zawierać wszystkich szczegółowych danych parametrów technicznych wyszczególnionych przez Zamawiającego - Zamawiający uzna za wystarczające złożenie dla spełnienia wymogu materiałów firmowych dystrybutora? Materiały informacyjne producenta mają charakter reklamowy, są skierowane do nieoznaczonego adresata i nie można wymagać, aby potwierdzały wszystkie parametry techniczne wymagane przez Zamawiającego w konkretnym postępowaniu. **Odpowiedź:** Zamawiający akceptuje oświadczenie producenta

Załącznik nr 2.4.6

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 400mm do 780mm, która różni się od wartości wymaganej jedynie o 5mm? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.6

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją kąta nachylenia części nożnej do 30°? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.6

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją pozycji Anty- i Trendelenburga do 13 stopni dla każdej z tych pozycji? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.6

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją pozycji mobilizacyjnej jedynie za pomocą centralnego panelu sterowania dla personelu? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.6

Czy Zamawiający dopuści łóżko z podwójnym systemem ważenia polegającym na wyświetlaniu rzeczywistej, całkowitej wagi pacjenta z możliwością wyboru dokładności wyników pomiaru do najbliższych 100 lub 500 gram, na jednym elektronicznym wyświetlaczu? **Odpowiedź:** Dopuszczamy, nie wymagamy

Załącznik nr 2.4.6 - KOREKTA z dnia 23.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści łóżko z systemem ważenia wyposażonym w czytelny, elektroniczny wyświetlacz, ilustrujący wyniki pomiarów, działający zawsze, również na akumulatorze, bez konieczności archiwizowania wyników, zatem łóżko nie ma takowej możliwości? **Odpowiedź:** ~~Zgodnie z SIWZ~~ **Dopuszczamy**

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją wysokości za pomocą pompy hydraulicznej z dostępem do dźwigni z jednej strony? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją wysokości w zakresie 470-870mm? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.8 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją kąta nachylenia segmentu oparcia pleców w zakresie -22° do +65°? **Odpowiedź:** ~~Zgodnie z SIWZ~~ **Dopuszczamy**

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści stół z regulacją pozycji Trendelenburga do 22°? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.5

W celu otrzymania alternatywnej, korzystnej cenowo, równoważnej technologicznie oferty oraz w celu zwiększenia konkurencyjności i otrzymania urządzenia prawdopodobnie bardziej atrakcyjnego dla Zamawiającego, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie urządzeń charakteryzujących się parametrami określonymi poniżej:

- Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację.
- Strzykawka mocowana od frontu. Mocowanie w pełni manualne. Możliwość zamontowania i przygotowania strzykawki z płynem przy wyłączonym urządzeniu.
- Możliwość ustawiania parametrów infuzji na kolorowym 4,3" w pełni dotykowym ekranie
- Zasilanie: AC 100 - 240V; 50/60 Hz oraz DC 12V
- Samodzielna praca bez zasilania sieciowego min. 12 h przy przepływie 5ml/h
- Czas ładowania akumulatorów do 100%: max. 5 godzin
- Ochrona przed zalaniem: IP 24
- Lekka konstrukcja. Pompa o wadze 1,7 kg
- Funkcja Stand-by programowalna od 1 min do 24 godzin
- Możliwość ustawienia trybu nocnego z określeniem czasu rozpoczęcia i zakończenia oraz z możliwością regulacji jasności ekranu na 10 poziomach
- Możliwość rozbudowy o tryb wezwania pielęgniarki
- Możliwość podłączenia poprzez nowoczesny port USB
- Regulacja głośności: 10 poziomów
- Możliwość ręcznego zablokowania ekranu infuzji w celu wyeliminowania niekontrolowanych zmian parametrów
- Możliwość wyboru czasu automatycznej blokady ekranu 1, 2, 5, 10, 30 min

Parametry podaży

- Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20, 50/60ml
- Możliwość automatycznej kalibracji dowolnej strzykawki z możliwością zapisania jej nazwy i parametrów bezpośrednio w pompie
- Dokładność podaży: +/- 2%
- Możliwość zaprogramowania podaży w co najmniej jednostkach stężenia: ng/ml, ug/ml, mg/ml, g/ml, U/ml, kU/ml, IU/ml, IE/ml, mmol/ml, mol/ml, kcal/ml
- Możliwość zaprogramowania podaży w co najmniej jednostkach tempa dozowania: ng, ug, mg, g, U, KU, IU, IE, mmol, mol, kcal na min;h;24h oraz ug/kg/min;h;24h, mg/kg/min;h;24h, g/kg/min;h;24h, U/kg/min;h;24h, KU/kg/min;h;24h, IU/kg/min;h;24h, IE/kg/min;h;24h, mmol/kg/min;h;24h, mol/kg/min;h;24h, kcal/kg/min;h;24h
- Regulowane progi ciśnienia w zakresie: 75 – 900 mmHg, 12 poziomów z rozdzielczością 75 mmHg
- Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji wyświetlana na ekranie.
- Bolus manualny konfigurowalny w menu pompy oraz automatyczny programowalny podczas infuzji
- Rodzaje infuzji: ml/h, tryb masy ciała, tryb TIVA, tryb ładowania dawki, tryb sekwencyjny, tryb unoszenia i opuszczania, tryb współdzielenia infuzji, tryb biblioteki leków, tryb mikro.
- Rejestr zdarzeń z min. 5000 pozycjami z datą i godziną zdarzenia z zapisem każdej czynności wykonywanej na pompie.
- Funkcja KVO w zakresie od 0 do 5 ml/h z możliwością wyłączenia przez użytkownika
- Mechanizm blokujący tłok strzykawki i mocujący kołnierz, zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu się strzykawki podczas wymiany, tzw. efekt syfonu
- Możliwość mocowania do rury pionowej i szyny poziomej przy pomocy elementu, który w razie potrzeby, można w każdej chwili zdemontować w celu zmniejszenia zapotrzebowania na miejsce
- Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,2 ml
- Zmiana szybkości podawania bolusa w czasie infuzji bez konieczności zatrzymania infuzji
- Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu
- Bolus podawany na żądanie w dowolnym momencie infuzji z wybraną szybkością
- Prędkość infuzji w zakresie od 0,01 – 99.99 ml/h programowana co 0,01 ml/h
- Prędkość infuzji w zakresie od 100 – 999.99 ml/h programowana co 0,1 ml/h
- Zakres prędkości podaży bolusa 0,1-1800 ml/h
- Funkcja programowania objętości do podawania 0,01-9999 ml programowana co 0,01 ml
- Tryb mikro z możliwością ustawienia parametrów: 100 – 1800 ml/h
- Lista leków: 40 pozycji
- Możliwość rozszerzenia biblioteki o własne wzorce bezpośrednio w pompie min. 1500 leków z zakresem dawek, zakresem stężeń, stosowanym stężeniem, stosowaną dawką, maksymalnym bolusem.
- Możliwość rozszerzenia biblioteki o własne wzorce bezpośrednio w pompie o 1500 pozycji leków
- Parametry infuzji dla leków:
 1. Pełna nazwa leku, skrócona nazwa, maksymalny bolus
 2. Jednostki stężenia: minimalnego, stosowanego i maksymalnego
 3. Jednostki dawki: minimalnej, maksymalnej i stosowanej

Alarmy

- Wskaźnik pracy pompy
- Hierarchia alarmów w zależności od ważności.

- Co najmniej trzy stopnie ważności alarmów o odmiennej sygnalizacji

Akustyczno – optyczny system alarmów i ostrzeżeń

- Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki
- Alarm pustej strzykawki
- Alarm przypominający o zatrzymanej infuzji
- Alarm okluzji
- Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora
- Alarm rozładowanego akumulatora
- Alarm braku lub źle założonej strzykawki
- Alarm wstępny przed końcem infuzji
- Alarm wysokiego ciśnienia
- Alarm braku zasilania
- Czujnik prawidłowego założenia strzykawki w popychaczu tłoka
- Wyświetlacz umożliwiający wyświetlenie min. następujących informacji jednocześnie: nazwa podawanego leku, objętość do podania (VTBI), prędkość infuzji, ciśnienie w strzykawce w formie graficznej z wyszczególnieniem wybranego poziomu okluzji, stan naładowania akumulatora w formie procentowej lub pozostałego czasu pracy, nazwa oraz objętość używanej strzykawki, informacja czy wyświetlacz jest zablokowany czy odblokowany
- Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej
- Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączenia przy mocowaniu w stacjach dokujących
- Historia obejmująca 5000 wpisów z datą i godziną zdarzenia, możliwość przeglądu historii z poziomu użytkownika
- Wskaźnik pozostałego czasu pracy na zasilaniu akumulatorowym
- Napisy na wyświetlaczu w języku polskim
- Możliwość rozbudowy o system centralnego monitoringu

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 4/12

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową z szybkością dozowania bolusa w zakresie 0,1 - 1800 ml/h? Jest to parametr zdecydowanie wystarczający do poprawnej infuzji leku pacjentowi.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 9 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową z infuzją profilową składającą się z 5 faz ? Jest to ilość w zupełności wystarczająca do poprawnej podaży leku pacjentowi. **Odpowiedź:** ~~Zgodnie z SIWZ.~~ **Dopuszczamy**

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 9/23

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową bez trybu PCA w zamian za tryb znieczulenia TIVA ? Funkcja PCA znajduje szersze zastosowanie na innych oddziałach niż SOR, gdzie liczy się szybkie zaprogramowanie pompy i pomaganie pacjentom w sytuacjach nagłych. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 13 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową z dawką bolusa programowalną w zakresie 1 – 60 min ? Jest to ilość w zupełności wystarczająca do poprawnej podaży leku pacjentowi.

Odpowiedź: ~~Zgodnie z SIWZ~~ **Dopuszczamy**

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 15/16/17/18/19

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową bez funkcji dodatkowego bolusa klinicznego? Standardowa funkcja bolus jest wystarczająca do poprawnej podaży leku pacjentowi. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 20

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową bez alarmu odłączenia przycisku pacjentowi ? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 20/21

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową bez zamykanej osłony na strzykawkę i alarmu przy jej otwarciu w czasie infuzji? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 28 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową z programowaniem parametrów infuzji w jednostkach: ml, ng, µg, mg, mIU, IU, kIU, mIE, IE, kIE, Kcal oraz jednostkami molowymi z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie na min, godz oraz 24h? Są to jednostki najczęściej stosowane podczas

infuzji i w pełni wystarczające do poprawnej podaży leków pacjentowi. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.
Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 29/30 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową z biblioteką leków z możliwością wprowadzenia 1500 pozycji o parametrach infuzji: pełnej nazwy leku, skróconej nazwy, maksymalnego bolusa, jednostki stężenia, minimalnego, stosowanego i maksymalnego stężenia, jednostki dawki, minimalnej, maksymalnej i stosowanej dawce bez notki doradczej i podziału na oddziały? Są to podstawowe i najbardziej używane parametry dotyczące programowania leków do podaży. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 33 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową z regulowanymi progami ciśnienia okluzji w zakresie od 75 do 900 mmHg? Jest to zakres przekraczający ciśnienia występujące w praktyce, gwarantujący pełne bezpieczeństwo infuzji. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 36

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy pompę strzykawkową z alarmem opróżnienia strzykawki na 3ml przed opróżnieniem zamiast alarmu czasowego? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 38

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompy strzykawkowe z zasilaniem wewnętrznym akumulatorowym wytrzymującym ponad 12 godzin pracy przy przepływie 5 ml/h? Taka ilość czasu w zupełności wystarczy do poprawnej pracy urządzenia w budynku użyteczności publicznej typu szpital, w którym występują liczne gniazda elektryczne, agregaty. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 40 - KOREKTA z dnia 23.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu pompę strzykawkową z możliwością mocowania do stacji dokującej oraz statywu i kolumn pionowych przy użyciu elementu przykręcanego do pompy? Takie rozwiązanie zmniejsza potrzebę serwisowania urządzenia, gdyż nie posiada elementów zatrzaskowych, które po dłuższym użytkowaniu mogą się wyłamać. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Zamawiający dopuszcza pod warunkiem zatrzaskowego mocowania pompy w stacji dokującej

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 42 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu przykręcane pompy strzykawkowe z możliwością instalacji pompy w stacji dokującej z automatycznym przyłączaniem zasilania w stacji oraz bez alarmu nieprawidłowego mocowania pomp w stacji? Takie rozwiązanie nie ma jakiegokolwiek wpływu na jakość oraz funkcjonalność obsługi pompy. Ponadto funkcja przykręcania pompy do stacji dokującej jest mniej zawodna niż funkcja zatrzaskowa. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ Zamawiający dopuszcza pod warunkiem zatrzaskowego mocowania pompy w stacji dokującej oraz wymaga alarmu w przypadku nieprawidłowego mocowania pompy

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści stół zabiegowy o podanych poniżej parametrach: Stół zabiegowy z regulacją wysokości za pomocą siłownika z zasilaniem hydraulicznym lub elektrycznym. Sterowanie wysokością stołu za pomocą pompy nożnej dostępnej z obu stron stołu lub pilota ręcznego. Stół zabiegowy z leżem dwusegmentowym o wymiarach: długość całkowita 1950 mm, szerokość leża 700 mm, długość segmentu oparcia 500 mm. Sekcja oparcia regulowana w zakresie: w górę + 40 ° i w dół -35 °. Obciążenie dynamiczne 225 kg, stała prędkość regulacji wysokości bez względu na obciążenie. Rama wykonana z profilu grubościennego (3 mm) o przekroju kwadratowym, wykonana ze stali malowanej proszkowo. Dostępne kolory: biały lub srebrny. Leże stołu wykonane ze sklejki drewnianej pokrytej pianką oraz tapicerką w kolorze do wyboru. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści stół o długości całkowitej blatu stołu 1950 mm? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści stół o regulacji kąta pochylenia pleców w zakresie + 45 ° do -35 °? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści stół o regulacji wysokości w zakresie 660 mm do 1080 mm? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści stół o regulacji Trendelenburga + 12 °? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 33 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści pompy infuzyjne, strzykawkowe (data produkcji 2018 r.) spełniające z zapasem wszystkie podane wymagania poza zakresem ciśnień? Pompy posiadają możliwość ustawiania 12 poziomów okluzji w zakresie 75 - 900 mm Hg. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ **Dopuszczamy**

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 31

Czy Zamawiający dopuści pompy umożliwiające tworzenie biblioteki lekowej zawierającej do 5 000 leków wraz ze wszystkimi parametrami opisującymi infuzję za pomocą prostego oprogramowania zewnętrznego?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.5, pkt. 33 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający dopuści pompy infuzyjne, strzykawkowe (data produkcji 2018 r.) spełniające z zapasem wszystkie podane wymagania poza zakresem ciśnień? Pompy posiadają możliwość ustawiania 12 poziomów okluzji w zakresie 75 - 900 mm Hg. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ **Dopuszczamy**

SIWZ. Załącznik nr 2.4.4

Zwracamy się zapytaniem czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z przedmiotu zamówienia Zadania nr 4 – Aparat USG przyłóżkowy? Wydzielenie pozycji do osobnej części pozwoli na startowanie w przetargu większe liczbie wykonawców. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.6

Czy Zamawiający dopuści łóżko do intensywnej opieki medycznej według poniższego opisu? Proponowane łóżko posiadają parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia (łóżko elektryczne do intensywnej opieki medycznej z funkcją pomiaru masy pacjenta oraz możliwością wykonywania zdjęć RTG), zapewni komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwi prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.

- Łóżko do intensywnej opieki medycznej z funkcją pomiaru masy i możliwością wykonywania zdjęć
- Zasilanie 230V, 50-60 Hz z diodową sygnalizacją włączenia do sieci
- Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku napięcia
- Długość zewnętrzna łóżka – 2240 mm z możliwością przedłużenia leża o 300 mm dla pacjentów wysokiego wzrostu
- Szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach 970 mm
- Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach o przekroju prostokątnym, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami
- Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających
- Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga
- Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej siedzącej pacjenta; segment pleców wyposażony w tacę na kasetę RTG
- Możliwość współpracy z mobilnymi przyłóżkowymi aparatami RTG
- Sterowanie elektryczne przy pomocy :
 - Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu
 - Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego czytelne piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku
- Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie od 420 mm do 820 mm gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka”
- Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70°
- Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 47°
- Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg
- Funkcja autoregresji segmentu pleców i uda o parametrach niwelujących ryzyko powstawania odleżyn
- Regulacja elektryczna pozycji Anty- i Trendelenburga 17° - sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg
- Sterowanie nożne regulacji wysokości umożliwiające obsługę łóżka w sytuacjach gdy personel nie chce używać rąk
- Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg

- Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Możliwość ustawienia leża w pozycji mobilizacyjnej – sterowanie za pomocą kilku przycisków na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Elektryczna, pozycja egzaminacyjna – sterowanie przy pomocy przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg
- Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych z diodową sygnalizacją stanu (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:
 - regulacji wysokości
 - regulacji części plecowej
 - regulacji części nożnej
 - pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga
 - funkcji autokontur
- Łóżko wyposażone w wysokiej jakości i wydajności akumulator
- Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji w barierkach bocznych poprzez konieczność wciśnięcia przycisku aktywującego
- Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność podniesienia osłony chroniącej
- Odłączenie wszelkich regulacji w sterowaniu w barierkach bocznych po ok. 60 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)
- Możliwość selektywnej blokady funkcji elektrycznych (za wyjątkiem funkcji ratujących życie np. CPR)
- Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR
- Alarm dźwiękowy opuszczenia łóżka przez pacjenta sygnalizujący sytuację o podwyższonym ryzyku
- Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym
- Łóżko wyposażone w podwójny precyzyjny układ ważenia odnotowujący nie tylko stan absolutny (całkowitą wagę pacjenta), ale również wszelkie zmiany relatywne (różnice zmian wagi) – przedstawiony na dwóch elektronicznych wyświetlaczach wbudowanych w barierki boczne (po obu stronach łóżka)
- Wysoka precyzyjność pomiarów. Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian maksymalnie 100 g
- Pomiar niezależny od wyposażenia jak np. wieszak kroplówki, czy też woreczki urologiczne. Wymienione wyposażenie nie może rzutować na jakość dokonywanego pomiaru
- Możliwość przetwarzania danych z uwzględnieniem wpływu zmiany rzeczy pacjenta (np. piżamy) czy też zmiany materac, prześcieradła itd. / możliwość wstrzymania pomiaru i uwzględnienia zmiany czynników nie będących składową pomiaru
- System ważenia posiadający dodatkowe funkcje: automatyczne tarowanie, zapamiętywanie wagi pacjenta (np. poranny pomiar w stosunku do aktualnego wyniku - wyświetlany za pomocą jednego przycisku), funkcja "reset" w celu szybkiego powrotu do ustawień fabrycznych, automatyczne kalibrowanie wagi
- Koła tworzywowe o średnicy 150 mm blokowane centralnie gwarantujące doskonałą mobilność łóżka wyposażone w alarm informujący o odblokowaniu podstawy w przypadku podłączenia do sieci
- Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie 250 kg pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego
- 4 kółka odbojowe chroniące przed uszkodzeniami
- Wyposażenie:
 - Poręcz dzielone tworzywowe poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców – zabezpieczające pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej
 - Poręcz jednorodna bez elementów łączonych. Opuszczanie barierki wspomagane sprężyną gazową
 - Uchwyty na worki do moczu po każdej stronie łóżka
 - Wieszak do kroplówki
 - Materac szpitalny o wymiarach 140 x 860 x 1980 mm w tkaninie nieprzemakalnej, oddychającej
- Możliwość wyboru kolorystyki wklejek dla barierki i szczytów łóżek – 10 kolorów

Odpowiedź: Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.5 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r. oraz 23.05.2018 r.

W związku z postępem i zmieniającymi technologiami, czy Zamawiający będzie wymagał w pompie infuzyjnej:

- a) **Korekta z dnia 23.05.2018 r.** kolorowego dotykowego ekranu typu TFT o przekątnej 3,5" poprawiającego wygodę i intuicyjne możliwości pracy, zapewnienia wygodnej obsługi z klawiaturą nawigacyjną, pompa

wykonana z najwyższej jakości materiału antykorozyjnego. **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga pompy infuzyjnej z kolorowym, dotykowym ekranem TFT o przekątnej 3,5", poprawiające wygodę i intuicyjne możliwości pracy, wygodną obsługę z klawiaturą nawigacyjną, pompę wykonaną z najwyższej jakości materiału antykorozyjnego, zamykanej osłonie na strzykawkę, zatraskowego montowania pomp w stacji dokującej. **Zamawiający wymaga pompy infuzyjnej z kolorowym, dotykowym ekranem TFT o przekątnej min. 3,0", poprawiające wygodę i intuicyjne możliwości pracy, wygodną obsługę z klawiaturą nawigacyjną, pompę wykonaną z najwyższej jakości materiału antykorozyjnego zamykanej osłonie na strzykawkę, zatraskowego montowania pomp w stacji dokującej.**

- b) pompie o bardzo ergonomicznej budowie o małych gabarytach, gdzie wysokość pompy wynosi tylko 8 cm, tym samym w stacji dokującej może być montowanych do 9 pomp infuzyjnych, szerokości 28 cm i głębokości 17 cm, waga pompy bez akcesoriów max. 1,8 kg. **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga pompy infuzyjnej o podanych wyżej wymiarach. **Dopuszczamy, nie wymagamy**
- c) możliwość łączenia do trzech pomp ze specjalnie dedykowaną rękojeścią. **Odpowiedź:** Dopuszczamy, nie wymagamy
- d) pompa posiadająca funkcję szybkiego startu, która może eliminować błąd spowodowany opóźnieniem startu i w konsekwencji zbyt późnego podania leku, w celu bezpieczeństwa posiadająca funkcję DERS (inteligentna korekta leku). **Odpowiedź:** Wymagamy
- e) posiadająca tzw. Tryb nocny – automatyczne przechodzenie z trybu dziennego w tryb nocny z regulacją 9 poziomów jasności. **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga pompy infuzyjnej posiadającej tzw. Tryb nocny, automatycznie przechodzący z trybu dziennego w tryb nocny z min. 7 poziomami regulacji jasności. **Wymagamy tzw. Trybu nocnego z możliwością regulacji poziomów jasności**
- f) posiadającą funkcję kontroli dynamicznego ciśnienia (DPS) z 11 poziomami zakresu alarmów, funkcję Anty-Bolus (automatyczna redukcja objętości Bolusa w przypadku alarmu ciśnienia. **Odpowiedź:** ~~Wymagamy~~ **Wymagamy DPS bez wymogu minimalnej liczby zakresów poziomów alarmów oraz wymagamy funkcję Anty-Bolus**
- g) posiadającą funkcję Pauza/Stan Gotowości z zachowaniem zapamiętanych parametrów, automatyczne obliczanie dawki leku na podstawie różnych trybów pracy. **Odpowiedź:** Wymagamy
- h) Biblioteka leków do 2000 z możliwością dostosowania leków na życzenie użytkownika. Możliwość zapamiętywania i zapisu do 2000 zdarzeń. **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga pompy infuzyjnej z biblioteką leków 2000 , możliwością wprowadzania nowych nazw leków na życzenie użytkownika i możliwością zapamiętywania i zapisu do 2000 zdarzeń.
- i) Informacje na ekranie: czas systemowy, tryb infuzji, rodzaj strzykawki, nazwa leku, status infuzji, pojemność akumulatora, czas pozostały do zakończenia infuzji, VTBI, całkowita objętość, ograniczenie ciśnienia, alarmy. **Odpowiedź:** ~~Wymagamy~~ **Wymagamy informacji na ekranie tryb infuzji, rodzaj strzykawki, nazwa leku, status infuzji, pojemność akumulatora, czas pozostały do zakończenia infuzji, VTBI, całkowita objętość, ograniczenie ciśnienia, alarmy**
- j) automatyczne rozpoznawanie min. 7 typów strzykawk, możliwość kalibrowania min. 2 typów strzykawk przez użytkownika. Możliwość stosowania strzykawk: 5/6ml, 10ml, 20ml,30ml, 50/60ml. Zakres infuzji: od 0,1 – 1500 ml w tym: strzykawki 5/6ml -0,1 do 150ml/h, 10ml – 0,1 do 300ml/h, 20ml -0,1 do 600ml/h, 30ml -0,1 do 800ml/h, 50/60ml – 0,1 do 1500ml/h **Odpowiedź:** ~~Wymagamy~~ **Dopuszczamy, nie wymagamy**
- k) Tryby pracy: tryb szybkości, V-T, R-T, tryb dawki nasycającej, tryb trapezowy, tryb przerywany, tryb sekwencyjny. **Odpowiedź:** Wymagamy
- l) Mikro i makroinfuzja – 0,01ml (0,1-99,99ml/h), 0,1ml(100-999,9ml/h), 1ml(1000-1500ml/h). Zakres objętości (VTBI) – 0,1 DO 9999,99ml w krokach co 0,01ml., Zakres czasu: 00,01 do 99,59 (gg:mm) regulowane. Stymulowana objętość: 0,1 do 9999,99 ml w krokach co 0,01ml. KVO: 0,1 do 5,0ml/h regulowane w krokach co 0,1ml/h oraz automatyczny tryb KVO. Bolus ręczny i automatyczny w zakresie od 0,1 do 1500ml/h w zależności od wielkości strzykawki. Automatyczny od 0,1 do 5,0 ml/h w krokach co 0,1ml/h. **Odpowiedź:** ~~Wymagamy~~ **Dopuszczamy, nie wymagamy**
- m) **Korekta z dnia 23.05.2018 r.** Ciśnienie okluzji: 11 poziomów ciśnienia okluzji od 0 -1012mmHG – regulowane. **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga pompy infuzyjnej z min. 11 poziomami ciśnienia okluzji, regulowanego od 0 -1012mmHg. **Dopuszczamy pompy infuzyjnej z min. 11 poziomami ciśnienia okluzji, regulowanego od 150 -975 mmHg.**

- n) Anty-Bolus : automatyczna redukcja objętości Bolus w przypadku alarmu ciśnienia. **Odpowiedź:** Wymagamy
- o) **Korekta z dnia 23.05.2018 r.** Jednostki infuzji: Mg, ug, mmol, mEq, IU, ug/kg/min, ug/kg/h, mg/kg/min, mg/kg/h, mg/kg/24h, ug/min, mg/min, ug/h, mg/h, mg/min, IU/h, IU/min, IU/24h, IU/kg/min, IU/kg/h, IU/kg/24h **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga pompy infuzyjnej z opisanymi powyżej jednostkami infuzji **Dopuszczamy**
- p) Rodzaje alarmów: wizualne i akustyczne na 3 poziomach ważności – nie prawidłowe włożenie strzykawki, wysokie ciśnienie wylotowe, nieokreślony stan sprężgła, rozładowana bateria, pusta strzykawka, wysokie ciśnienie, infuzja zakończona, dawka poza zakresem, zapowietrzenie, infuzja prawie zakończona, prawie pusta strzykawka, KVO, niski poziom baterii, brak zewnętrznego zasilania, przypomnienie alarmu. Głośność alarmu w poziomach od 1 do 5. **Odpowiedź:** Wymagamy **Dopuszczamy, nie wymagamy**
- q) Czas pracy na baterii: 8h/przy 5ml/h. Czas ładowania do 100% pojemności poniżej 4 h. Interfejs – RS232, zasilanie AC 100 – 240V, 50/60Hz. **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga czasu pracy na baterii min.8h/przy przepływie 5ml/h, czasem ładowania baterii do 100% pojemności poniżej 4 godzin, interfejsem – RS232, zasilaniem AC 100-240V, 50/60Hz. **Zamawiający wymaga czasu pracy na baterii min.8h/przy przepływie 5ml/h, czasem ładowania baterii do 100% pojemności poniżej 6 godzin, zasilaniem AC 100-240V, 50/60Hz.**
- r) Opcje: WIFI, Przywołanie personelu, DC: 10-15V. **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga opcjonalnie funkcji: WIFI, Przywołania personelu, zasilania DC 10 – 15V, 2,5A.
- s) Wodoodporność: IPX3 **Odpowiedź:** Wymagamy min. IPX3

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający dopuści do przetargu Lampę LED o natężeniu światła z odległości 1m -70.000 Lux, o średnicy oprawy 26 cm, głębokości oświetlenia L1+L2 min. 1700 mm przy 20% oświetlenia, współczynnika odwzorowania barw Ra95, współczynnika odwzorowania koloru czerwonego R9 min.94, temp. barwowej 4300+/-100K, co ma lepsze zastosowanie na oddziałach SOR. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.9 - KOREKTA z dnia 22.05.2018 r.

Czy Zamawiający w celu polepszenia oświetlenia pola operacyjnego będzie wymagał min.20 projektorów (punktów świetlnych LED) oraz celem polepszenia komfortu pracy regulacji natężenia światła w zakresie min.10-100% oraz włączania lampy uchwytem sterylnym umieszczonym z boku czaszy lampy, oraz automatycznego przełączania lampy w czasie braku zasilania zewnętrznego na zasilanie baterijne. **Odpowiedź:** Wymagamy min. 20 punktów LED oraz regulacji natężenia oświetlenia w zakresie 10-100% **Wymagamy min. 15 punktów LED oraz regulacji natężenia oświetlenia w zakresie 10-100%**

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający będzie wymagał włączania lampy uchwytem sterylnym umieszczonym z boku czaszy lampy, oraz automatycznego przełączania lampy w czasie braku zasilania zewnętrznego na zasilanie baterijne. **Odpowiedź:** Wymagamy automatycznego przełączania lampy w czasie braku zasilania zewnętrznego na zasilanie baterijne

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający dopuści lampę o żywotności diod LED 45.000 h? **Odpowiedź:** Wymagamy żywotności diod LED min, 45000 h

Załącznik nr 2.4.9

Prosimy o określenie ilu nasadek do sterylizacji Zamawiający wymaga przy dostawie lampy. **Odpowiedź:** Zamawiający wymaga 3 szt. dodatkowych nasadek do sterylizacji na rękojeść

SIWZ.

Czy Zamawiający przychyli się do prośby i umożliwi składanie ofert częściowych na poszczególne zadania? Znacznie zwiększy to konkurencyjność składanych ofert. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół z leżem trzysegmentowym z ruchomym segmentem oparcia pleców? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół z elektryczną regulacją wysokości blatu sterowaną pilotem nożnym? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.8

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania stół bez możliwości regulacji przechyłów wzdłużnych? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową ze źródłem światła w postaci 13 diod LED?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową o średnicy kopuły wynoszącej 300mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową z regulowaną temperaturą barwową w zakresie od 3100 do 5000°K w 6 krokach? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową o natężeniu światła dla odległości 1m – 100 000 lux? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową o średnicy plamy świetlnej dla 1m wynoszącej 18cm – w tym zakresie pełna iluminacja światła. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.9

Czy Zamawiający dopuści do zaferowania lampę zabiegową, której obudowa czaszy wykonana jest z lekkiego tworzywa ABS (pozostałe elementy lampy wykonane z lekkiego stopu aluminium)? **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat do znieczulania o wymiarach 810x680 w szerokości i głębokości? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie będzie miało żadnego wpływu na jakość wentylacji. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 9

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat do znieczulania z 2 szufladami, z czego jedna zamykana na klucz? Szuflady w aparatach oferowanych przez naszą firmę są bardzo pojemne i pozwolą na przechowywanie znacznej ilości akcesoriów niezbędnych do zabiegów. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 19

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat do znieczulania z respiratorem napędzanym pneumatycznie? Jest to niewielka różnica względem wymagań Zamawiającego i nie będzie miało żadnego wpływu na jakość wentylacji. Ponadto ten punkt wskazują na jedną firmę co nie pozwoli innym firmom na złożenie konkurencyjnej oferty. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 50, 78

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat do znieczulania nie kompatybilny z monitorami firmy Drager z serii Infinity. Aparat do znieczulania oraz Kardiomonitor są zestawem samym w sobie i taka kompatybilność nie ma większego sensu. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Kompatybilność akcesoriów ułatwia zakupy, kompatybilność modułów, umożliwi lepsze wykorzystanie w obrębie bloku, unifikacja sprzętu w obrębie bloku ułatwia pracę, zmniejsza możliwość pomyłek

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 75

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z możliwością wyposażenia kardiomonitor w 2 tory pomiarowe IBP. Ze względu na specyfikę oddziału takie rozwiązanie jest całkowicie wystarczające.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 76

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z możliwością pomiaru oraz wyboru rodzajów ciśnień z listy predefiniowanych ciśnień. Takie rozwiązanie jest znacznie wygodniejsze od wymaganego przez Zamawiającego. **Odpowiedź:** Dopuszczamy

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 80

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z modulem zwiotczenia mięśni NMT renomowanego producenta jako urządzenie niezależne? Takie rozwiązanie jest znacznie wygodniejsze od

wymaganego przez Zamawiającego. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Urządzenie (moduł) powinno przekazywać do monitora wyniki pomiarów do wyświetlania na ekranie i do zapisywania w trendach. Najlepiej i najwygodniej jest sterować pomiarami za pośrednictwem interfejsu monitora

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 82

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor z pomiarem MAC przy pomocy modułu renomowanego producenta pomiaru gazów anestetycznych Masimo? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.1, pkt. 92

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości rozbudowy o wyświetlanie wartości z aparatu do znieczulania na kardiomonitorze? Taka ilość parametrów na jednym monitorze powoduje dezorientację użytkownika. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Pokazanie na ekranie monitora wybranej krzywej dynamicznej z aparatu lub wybranego parametru znacznie ułatwia monitorowanie.

Załącznik nr 2.4.2 – 2.4.3, pkt. 2

Czy zamawiający dopuści do przetargu system zarządzania umożliwiający przegląd tabelaryczny w interwałach czasowych od 10s do 60min i nie posiadający możliwości wstawiania własnych notatek powiązanych z czasem oraz harmonogramów zabiegów pielęgniarstwa, zapewniający jednocześnie możliwość kalkulacji dawkowania leków? **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.2 – 2.4.3, pkt. 13

Czy zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor posiadający tylko jedno gniazdo USB? Jedno gniazdo USB jest całkowicie wystarczające. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.2 – 2.4.3, pkt. 15

Czy zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor nie posiadający kensington-lock? Takie rozwiązanie jedynie ogranicza konkurencję i nie wnosi niczego do jakości pomiarów. **Odpowiedź:** Dopuszczamy, nie wymagamy

Załącznik nr 2.4.2 – 2.4.3, pkt. 19

Czy zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor posiadający możliwość podglądu innego monitora w sieci jedynie poprzez centralę monitorowania? Ze względu na ograniczoną ilość miejsca na monitorze taki podgląd bez centrali jest niepotrzebny. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.2 – 2.4.3, pkt. 47

Czy zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor oferujący szybkość próbkowania gazów w zakresie 50-250ml/min w zależności od rodzaju gazu? Takie rozwiązanie znacznie przewyższa wymagania Zamawiającego. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Załącznik nr 2.4.2 – 2.4.3, pkt. 48

Czy zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor, który nie umożliwia podłączenia modułu pomiaru gazów anestetycznych i CO2 (SCIO) systemu Infinity? System Infinity jest rozwiązaniem firmy Dräger i tego typu wymóg ogranicza konkurencję wyrobów innych producentów. **Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Kompatybilność akcesoriów ułatwia zakupy, kompatybilność modułów, umożliwia lepsze wykorzystanie w obrębie bloku, unifikacja sprzętu w obrębie bloku ułatwia pracę, zmniejsza możliwość pomyłek

----- **Koniec**