Nowy Targ, 19.10.2023 r.

Numer referencyjny: ZP.382.12.2023

**Odpowiedzi na pytania, zmiana SWZ i załączników   
oraz zmiana Ogłoszenia o zamówieniu**

Dotyczy postępowania w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej progi unijne, na: **Dostawę pomocy dydaktycznych dla PPUZ w Nowym Targu (Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu), tj.:**

1. **wielofunkcyjnej platformy laserowej - 1 szt.,**
2. **stołu anatomicznego - 2 szt.,**
3. **symulatora karetki z wyposażeniem - 1 szt.,**
4. **symulatorów pacjentów - 2 szt.,**
5. **zestawu sprzętu oraz oprogramowania AV na potrzeby   
   debriefingu i archiwizacji - 1 zestaw,**
6. **przenośnego aparatu USG typu laptop - 2 szt.,**
7. **aparatu do pomiaru wielkości cząstek z wyposażeniem - 1 zestaw,**
8. **stacjonarnego gęstościomierza - 1 szt.,**
9. **spektofotometru z wyposażeniem - 2 szt.,**
10. **zestawu do analizy termicznej - 1 zestaw.**

Na podstawie art. 284 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1650 z późn. zm.), Zamawiający informuje, że w dniach 10-19.10.2023 r., Wykonawcy zwrócili się do niego z prośbą o wyjaśnienie treści SWZ. Zamawiający przedstawia poniżej treść pytań i odpowiedź na nie, bez ujawniania źródła zapytania:

**Pytania z dnia 16.10.2023 r. w liczbie 11 dotyczące Części nr 3 – Symulatora karetki   
z wyposażeniem – 1 szt.:**

**Pytanie 1:**

Prosimy o wydłużenie terminu realizacji do 12 tygodni od podpisania umowy.

Odpowiedź: **Zamawiający jest w trakcie przygotowywania odpowiedzi.**

**Pytanie 2:**

Prosimy o określenie czy symulator karetki będzie znajdował się w budynku czy na zewnątrz?

Odpowiedź: **Symulator będzie stacjonował na zewnątrz budynku bezpośrednio obok uczelnianego parkingu co zapewnia bezproblemowy dostęp z drogi przed uczelnią.**

**Pytanie 3:**

Prosimy o określenie wymiarów ewentualnego pomieszczenia stacjonowania symulatora.

Odpowiedź: **Nie dotyczy.**

**Pytanie 4:**

Prosimy o określenie czy do pomieszczenia symulatora znajduje się bez problemowy dostęp z drogi przed uczelnią w celu ewentualnego wtoczenia go do docelowego pomieszczenia zakładając iż na drodze nie ma zakrętów, a światło drzwi ma wymiary wysokość 265 cm, szerokość 250 cm.

Odpowiedź: **Nie dotyczy.**

**Pytanie 5:**

Prosimy o dopuszczenie ampularium zamontowanego za roletą.

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza możliwość ampularium zamontowanego za roletą.**

**Pytanie 6:**

Dotyczy ogrzewania symulatora – czy jeżeli będzie on stacjonował na zewnątrz wystarczy elektryczne ogrzewanie z sieci 230V oraz ewentualnie dodatkowa klimatyzacja dachowa z funkcją grzania i chłodzenia, czy jeśli będzie on stał w pomieszczenie to Zamawiający zrezygnuje z ogrzewania.

Odpowiedź: **Stymulator będzie stacjonował na zewnątrz. Wystraczające będzie elektryczne ogrzewanie z sieci 230V oraz dodatkowa klimatyzacja dachowa z funkcją grzania i chłodzenia.**

**Pytanie 7:**

Z uwagi, iż symulator jest cały czas podpięty do sieci 230V i nie jest konieczne używanie przetwornicy, czy Zamawiający dopuści symulator bez niej.

Odpowiedź: **Dopuszczalny jest brak przetwornicy w symulatorze.**

**Pytanie 8:**

Czy Zamawiający wymaga lampy typu kogut w tylnej części dachu?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza brak tylnej lampy typu kogut w tylnej części dachu.**

**Pytanie 9:**

Czy Zamawiający wymaga aby symulator był zbudowany na pojeździe z roku produkcji 2023?

Odpowiedź: **Zamawiający** **dopuszcza aby symulator był zbudowany na pojeździe nie starszym niż rok produkcji 2021.**

**Pytanie 10:**

Prosimy o dopuszczenie tylko dwóch, a nie czterech punktów oświetlenia obrotowego nad noszami.

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza dwa punkty oświetlenia obrotowego nad noszami.**

**Pytanie 11:**

Czy Zamawiający dopuści wizję lokalną?

Odpowiedź: **Zamawiający dopuszcza wizję lokalną.**

**Pytania z dnia 17.10.2023 r. w liczbie 6 dotyczące Części nr 3 – Symulatora karetki   
z wyposażeniem – 1 szt.:**

**Pytanie 1:**

Prosimy o podanie miejsca instalacji symulatora oraz dokładnej trasy transportu z opisem wszelkich utrudnień?

Odpowiedź: **Symulator będzie stacjonował na zewnątrz budynku bezpośrednio obok uczelnianego parkingu co zapewnia bezproblemowy dostęp z drogi przed uczelnią.**

**Pytanie 2:**

Prosimy o podanie wymiarów wszelkich otworów na trasie transportu (wymiary korytarzy, drzwi,   
itp.)?

Odpowiedź: **Symulator będzie stacjonował na zewnątrz budynku bezpośrednio obok uczelnianego parkingu. Na trasie transportu nie będzie korytarzy, drzwi itp.**

**Pytanie 3:**

Prosimy o przedstawienie dokładanego planu trasy transportu symulatora oraz podania piętra?

Odpowiedź: **Symulator będzie stacjonował na zewnątrz budynku bezpośrednio obok uczelnianego Parkingu. Na trasie transportu nie ma barier utrudniających dostawę symulatora.**

**Pytanie 4:**

Czy Zamawiający zgodzi się na dostawę w terminie do 14 tygodni od daty podpisania umowy?

Odpowiedź: **Zamawiający jest w trakcie przygotowywania odpowiedzi.**

**Pytanie 5:**

Czy zgodnie z zapisem paragrafu 1 umowy pkt 2 należy rozumieć, że Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie 7 tygodni, po czym nastąpi ustalenie z Zamawiającym terminu jego wniesienia, montażu, instalacji, szkolenia itp.?

Odpowiedź: **Wskazany termin – do …. tygodni od dnia podpisania umowy - to termin na wszystkie wskazane w umowie czynności. Po upływie tego terminu Zamawiający musi mieć możliwość pełnego korzystania ze sprzętu, tzn. sprzęt powinien być zamontowany u Zamawiającego a wskazane osoby przeszkolone.**

**Pytanie 6:**

Czy Zamawiający zgodzi się na montaż symulatora w godzinach innych niż 8:00 - 16:00, po pisemnym uzgodnieniu z Zamawiającym na etapie realizacji np. 7:00 – 21:00?

Odpowiedź: **Zamawiający nie wyraża zgody na montaż symulatora w godzinach innych niż 8:00 - 16:00**

**Pytania z dnia 19.10.2023 r. w liczbie 11 dotyczące Części nr 3 – Symulatora karetki z wyposażeniem – 1 szt., WYPOSAŻENIE AMBULANSU, DEFIBRYLATOR – 1 szt. (Urządzenie pełniące funkcje: defibrylatora, stymulatora, monitora pacjenta):**

Zamawiający zmienia SWZ, we wskazanej części, w następujący sposób:

*Defibrylacja/stymulacja*

Pkt. 6:

Było: Możliwość wykonania defibrylacji poprzez wydanie polecenia drogą bezprzewodową.

**Po zmianie: Możliwość wykonania defibrylacji poprzez wydanie polecenia drogą bezprzewodową** **lub manualnie z twardych łyżek defibrylatora i elektrod wielofunkcyjnych.**

*Funkcja monitorowania*

Pkt. 4:

Było: Możliwość wysłania/teletransmisji EKG i parametrów życiowych bez dedykowanych urządzeń do odbioru.

**Po zmianie: Możliwość wysłania/teletransmisji EKG i parametrów życiowych bez dedykowanych urządzeń do odbioru lub możliwość rozbudowy urządzenia o wskazaną funkcję.**

Pkt. 10:

Było: Możliwość monitorowania parametrów życiowych na odległość 10m lub większej, wykorzystując bezprzewodowy monitor defibrylatora.

**Po zmianie: Możliwość monitorowania parametrów życiowych na odległość 10m lub większej, wykorzystując bezprzewodowy monitor defibrylatora lub bezpośrednio na monitorze defibrylatora.**

**Pkt. 15:**

Możliwość monitorowania parametrów życiowych na odległość 10m lub większej, wykorzystując bezprzewodowy monitor defibrylatora. – zapis zostaje wykreślony ponieważ stanowi powtórzenie pkt. 10.

Zamawiający udziela następujących odpowiedzi na zadane pytania (7 pytań):

**Pytanie 1:**

**Parametry techniczne:** Prosimy o dopuszczenie na zasadach równoważnych w stosunku do opisywanego urządzenia-najwyższej światowej klasy, szeroko używanego w karetkach systemowych małopolskiego Ratownictwa medycznego w obrębie urządzeń do defibrylacji/monitorowania :

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Aparat przenośny z torbą transportową, testerem wyładowań |
| 2 | Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci |
| 3 | Ładowarka akumulatorów zewnętrzna dwustanowiskowa |
| 4 | Defibrylator kompaktowy, przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym |
| 5 | Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 180 minut monitorowania lub 210 defibrylacji x 360J, w zestawie 2 akumulatory. |
| 6 | Masa Monitora/ defibrylatora ze wszystkimi opcjami, z nową rolką papieru i dwoma akumulatorami 8,4 kg. |
| 7 | Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na automatycznym wydruku po przeprowadzonym teście |
| 8 | Norma IP44 |
| 9 | Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna |
| 10 | Defibrylacja w trybie ręcznym i AED |
| 11 | Urządzenie wyposażone w trybie AED w algorytm wykrywający ruch pacjenta |
| 13 | Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od od 2 do 360 J |
| 14 | Dostępne poziomy energii zewnętrznej – 25. |
| 15 | Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta |
| 16 | Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne, elektrody naklejane, na wyposażeniu nakładki dziecięce/neonatologiczne |
| 17 | Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia spełniające normę PN-EN 1789 |
| 18 | Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie) |
| 19 | Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie |
| 20 | Częstość stymulacji 40-170 impulsów/minutę |
| 21 | Regulacja prądu stymulacji 0-200 mA |
| 22 | Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG |
| 23 | Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta |
| 24 | Alarmy częstości akcji serca |
| 25 | Zakres pomiaru tętna min od 20-300 u/min |
| 26 | Zakres wzmocnienia sygnału EKG od 0,25 do 4cm/Mv |
| 27 | Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie |
| 28 | Defibrylator umożliwiający rozbudowę o transmisję danych medycznych na odległość przez opcjonalny zewnętrzny modem do istniejących i funkcjonujących stacji odbiorczych w pracowniach kardiologii inwazyjnej i hemodynamiki w woj. Śląskim i Małopolskim oraz po zakupieniu licencji również na komputer Uczelni |
| 29 | Ekran kolorowy o przekątnej 8,4”. |
| 30 | Moduł pomiaru SpO2 Masimo w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips |
| 31 | Wydruk EKG na papierze o szerokości 100 mm |
| 32 | Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych i dzieci , Zakres pomiaru średniego ciśnienia tętniczego: od 20 do 235 mmHg |
| 33 | Wydruk trendów czasowych mierzonych parametrów oraz pomiarów uniesienia odcinka ST na każdym odprowadzeniu EKG |
| 34 | Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracja bez udziału użytkownika. |
| 35 | Dedykowana 2 kieszeniami bocznymi na akcesoria, przykręcana do obudowy defibrylatora |
| 36 | Urządzenie nowe, nie powystawowe |
| 37 | Dedykowany uchwyt do zawieszenia na ścianie ambulansu |

**Odpowiedź:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **1** | **Aparat przenośny z torbą transportową, testerem wyładowań** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia.** |
| **2** | **Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia.** |
| **3** | **Ładowarka akumulatorów zewnętrzna dwustanowiskowa** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **4** | **Defibrylator kompaktowy, przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **5** | **Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 180 minut monitorowania lub 210 defibrylacji x 360J, w zestawie 2 akumulatory.** | **Zamawiający dopuszcza, na zasadach równoważnych w stosunku do opisywanego urządzenia w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka,* zaproponowany parametr.**  **Zmiana zapisu *Akumulatory pkt. 1* na: Bez efektu pamięci, pozwalający na wykonie minimum 300 wyładowań energią 200J lub co najmniej 180 defibrylacji x 360J (w zestawie dopuszcza się 2 akumulatory).** |
| **6** | **Masa Monitora/ defibrylatora ze wszystkimi opcjami, z nową rolką papieru i dwoma akumulatorami 8,4 kg.** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **7** | **Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na automatycznym wydruku po przeprowadzonym teście** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **8** | **Norma IP44** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **9** | **Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **10** | **Defibrylacja w trybie ręcznym i AED** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **11** | **Urządzenie wyposażone w trybie AED w algorytm wykrywający ruch pacjenta** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **13** | **Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 2 do 360 J** | **Zamawiający dopuszcza, na zasadach równoważnych w stosunku do opisywanego urządzenia w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* zaproponowany parametr.**  **Zmiana zapisu *Defibrylacja/stymulacja pkt. 1* na: Możliwość wykonania defibrylacji/kardiowersji energią z zakresu od 2 - 200J lub wyższą.** |
| **14** | **Dostępne poziomy energii zewnętrznej – 25.** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **15** | **Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **16** | **Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne, elektrody naklejane, na wyposażeniu nakładki dziecięce/neonatologiczne** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **17** | **Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia spełniające normę PN-EN 1789** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **18** | **Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie)** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **19** | **Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **20** | **Częstość stymulacji 40-170 impulsów/minutę** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **21** | **Regulacja prądu stymulacji 0-200 mA** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **22** | **Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **23** | **Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **24** | **Alarmy częstości akcji serca** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **25** | **Zakres pomiaru tętna min od 20-300 u/min** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **26** | **Zakres wzmocnienia sygnału EKG od 0,25 do 4cm/Mv** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **27** | **Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **28** | **Defibrylator umożliwiający rozbudowę o transmisję danych medycznych na odległość przez opcjonalny zewnętrzny modem do istniejących i funkcjonujących stacji odbiorczych w pracowniach kardiologii inwazyjnej i hemodynamiki w woj. Śląskim i Małopolskim oraz po zakupieniu licencji również na komputer Uczelni** | **Zamawiający dopuszcza na zasadach równoważnych w stosunku do opisywanego urządzenia w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* zaproponowane rozwiązanie.**  **Zmiana zapisu *Akcesoria i wyposażenie pkt. 8* na: Dostawca zapewnia usługę transmisji zapisu EKG, z możliwością odczytania na ekranie monitora komputerowego podłączonego do Internetu lub możliwość rozbudowy o transmisję danych medycznych na odległość przez opcjonalny zewnętrzny modem do istniejących i funkcjonujących stacji odbiorczych w pracowniach kardiologii inwazyjnej i hemodynamiki w otoczeniu Uczelni/Zamawiającego oraz na komputer Uczelni/Zamawiającego.** |
| **29** | **Ekran kolorowy o przekątnej 8,4”** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **30** | **Moduł pomiaru SpO2 Masimo w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **31** | **Wydruk EKG na papierze o szerokości 100 mm** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **32** | **Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych i dzieci , Zakres pomiaru średniego ciśnienia tętniczego: od 20 do 235 mmHg** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **33** | **Wydruk trendów czasowych mierzonych parametrów oraz pomiarów uniesienia odcinka ST na każdym odprowadzeniu EKG** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **34** | **Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracja bez udziału użytkownika** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **35** | **Dedykowana 2 kieszeniami bocznymi na akcesoria, przykręcana do obudowy defibrylatora** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **36** | **Urządzenie nowe, nie powystawowe** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |
| **37** | **Dedykowany uchwyt do zawieszenia na ścianie ambulansu** | **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w *Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka* nie wyklucza takiej cechy urządzenia** |

**Pytanie 2:**

**Akcesoria i wyposażenie pkt 8 i 9:**

W związku z charakterem wykorzystania sprzętu (symulacja medyczna) oraz z tym iż w warunkach symulacyjnych przesył danych na odległość jest funkcjonalnością zbędną a analiza danych odbywa się na miejscu, i/lub za pomocą analizy danych z wydruku EKG a także informacji podawanych na bieżąco przez urządzenie czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu transmisji zapisu EKG? Rodzi to dodatkowe koszty nie przekładające się realnie na wartość szkoleniową.

Odpowiedź: **Zamawiający rezygnuje z wymogu transmisji zapisu EKG, przy zachowaniu wprowadzonych zmian w opisie przedmiotu zamówienia.**

**Pytanie 3:**

**Defibrylacja/stymulacja:**

Czy Zamawiający oczekuje do celów szkoleniowych aby Defibrylator posiadał metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci?

Odpowiedź: **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka - nie wyklucza takiej cechy urządzenia.**

**Pytanie 4:**

**Defibrylacja/stymulacja pkt 2, 3, 4:**

W związku z opisanymi funkcjonalnościami w wymienionym zakresie czy Zamawiający wymaga Pełnej obsługi defibrylatora z łyżek defibracyjnych zewnętrznych: (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych?

Odpowiedź: **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka - nie wyklucza takiej cechy urządzenia.**

**Pytanie 5:**

**Defibrylacja/stymulacja pkt 1:**

W związku z wykonywaniem w warunkach symulacyjnych o wiele większej ilości wyładowań w czasie niż w sytuacjach realnych, czy dla zapewnienia pewności sprawności sprzętu Zamawiający oczekuje aby urządzenie wykonywało Codzienny autotest poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia z Potwierdzeniem poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczonym na automatycznym wydruku po przeprowadzonym teście?

Odpowiedź: **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka - nie wyklucza takiej cechy urządzenia.**

**Pytanie 6:**

**Akcesoria i wyposażenie, pkt 5:**

Czy Zamawiający oczekuje Dedykowanej usztywnianej, wodoodpornej torby transportowej z min 2 kieszeniami bocznymi na akcesoria, przykręcanej do obudowy defibrylatora co eliminuje łatwe jej odłączenie od defibrylatora?

Odpowiedź: **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka nie wyklucza takiej cechy urządzenia.**

**Pytanie 7:**

**Funkcja monitorowania pkt 3:**

Czy Zamawiający oczekuje przynajmniej 8 rozmiarów zapisu regulacji zapisu EKG (wzmocnień)? Daje to możliwość dokładniejszego monitorowania bez względu na jakość sygnału.

Odpowiedź: **Zamawiający w opisie parametrów technicznych wymaganych przez Zamawiającego wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ – OPZ Opis parametrów technicznych część 3 zał. 1 Karetka - nie wyklucza takiej cechy urządzenia.**

**Zamawiający wprowadza następujące zmiany do SWZ i jej załączników:**

**- zapis Rozdziału IV – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - w pkt. 6) z:**

„6. Dostarczany przedmiot zamówienia w momencie dostawy, winien być fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy, bez wad i uszkodzeń i pochodzić z bieżącej produkcji tj. wyprodukowany w 2023 roku, kompletny i gotowy do użycia – bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego.”

**na:**

**„6. Dostarczany przedmiot zamówienia w momencie dostawy, winien być fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy, bez wad i uszkodzeń i pochodzić z bieżącej produkcji tj. wyprodukowany w 2023 roku (za wyjątkiem samego pojazdu na którym będzie zbudowany symulator karetki – część 3 zamówienia, gdzie Zamawiający dopuszcza aby symulator był zbudowany na pojeździe nie starszym niż rok produkcji 2021; wyjątek nie dotyczy wyposażenia karetki), kompletny i gotowy do użycia – bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego”.**

**- zapis Rozdziału XI - TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ - w pkt. 1) z:**

„1. Wykonawca składający ofertę jest nią związany nie dłużej niż 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 17.01.2024 r.”

**na:**

**„1. Wykonawca składający ofertę jest nią związany nie dłużej niż 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert, tj. do dnia 06.02.2024 r.”;**

**- zapis Rozdziału XVII - SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT   
w pkt. 1) i 3) z:**

„1. Ofertę należy złożyć poprzez platformazakupowa.pl, do dnia 20.10.2023 r. do godziny 10:00.

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20.10.2023 r. o godzinie 10:30”

**na:**

**„1. Ofertę należy złożyć poprzez platformazakupowa.pl, do dnia 09.11.2023 r. do godziny 10:00.**

1. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 09.11.2023 r. o godzinie 10:30”.**

**Zmianie ulega także załącznik nr 7 do SWZ - Projektowane warunki umowy, w § 2 ust. 4 lit. c) z:**

„4. WYKONAWCA dostarczy Sprzęt:

1. pochodzący z autoryzowanego kanału dystrybucji,
2. posiadający indywidualny numer fabryczny,
3. fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany w 2023 r., wolny od wad fizycznych   
   i prawnych (…)”

**na:**

**„4. WYKONAWCA dostarczy Sprzęt:**

**a) pochodzący z autoryzowanego kanału dystrybucji,**

**b) posiadający indywidualny numer fabryczny,**

**c) fabrycznie nowy, nieużywany, wyprodukowany w …………… r., wolny od wad fizycznych**

**i prawnych (…)”.**

**Zmianie ulega także Załącznik nr 1 do SWZ w części 3 zamówienia, tj. Symulator Karetki   
z wyposażeniem – 1 szt.**

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia (Ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji) zostało wysłane do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej dnia 20.10.2023 r. i Zamawiający czeka na jego publikację.**

**Niniejsze wyjaśnienia oraz odpowiedzi na pytania a także zmiany SWZ i jej załączników stanowią jej integralną część. Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.**

**Na stronie internetowej Zamawiającego (BIP) oraz na platfomazakupowa.pl zostały zamieszczone pytania wraz z odpowiedziami oraz zmiany SWZ.**

**Zamawiający jest w trakcie przygotowywania odpowiedzi dot. części 2 – stół anatomiczny – 2 szt. oraz odpowiedzi dot. terminu wykonania umowy w części 3 –** **Symulatora karetki z wyposażeniem – 1 szt.**