

Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku – zakup sprzętu i wyposażenia”

Włocławek, dnia 12.07.2023r.

### Wszyscy uczestnicy postępowania

**Dot.: „ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.”** Znak postępowania: DZP/43/2023

Zamawiający Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku informuje, że zgodnie z art 135 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. — Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2022. 1710 z późn. zm.), wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści SWZ. Działając na podstawie art. 135 ust. 2 i 6 ustawy Pzp oraz art. 137 ust. 1 i 2 uPzp Zamawiający udziela odpowiedzi i zamieszcza zapytania i wyjaśnienia na stronie internetowej prowadzonego postępowania:

#### Pytanie nr 1

**dot. Załącznika Nr 8.4 do SWZ - Stół formalinowy- stanowisko do pobierania materiału tkankowego - zestaw – poz. 22**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą do Zamawiającego o doprecyzowanie czy nie doszło do oczywistej omyłki pisarskiej w podaniu w opisie wymaganych parametrów technicznych wymiaru stołu do pobierania materiału tkankowego w zakresie jego głębokości. Czy Zamawiający wymaga zaproponowania urządzenia o głębokości 800 mm a nie 80 mm?

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje poprawienia oczywistej omyłki pisarskiej w Załączniku Nr 8.4 do SWZ - Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia, I. Wymagania, poz. 22:**

**jest:**

Wymiary:

- szerokość – 1300 mm
- głębokość – 80 mm
- wysokość – 2020 mm

**winno być:**

Wymiary:

- szerokość – 1300 mm
- głębokość – 800 mm
- wysokość – 2020 mm

**Wobec powyższego Zamawiający dokonał modyfikacji Formularza parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 8.4 do SWZ). Załącznik po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 2

**dot. zapisów SWZ**

Czy Zamawiający wymaga, aby Oferent posiadał certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 dotyczący sprzedaży wyposażenia i sprzętu medycznego, sprzedaży materiałów eksploatacyjnych i środków do sterylizacji, projektowania, rozwoju, serwisu, walidacji oraz sprzedaży oprogramowania IT i pracami projektowymi i budowlanymi?

Zamawiający zyskuje pewność, że oferowane wyroby oraz usługi są zgodne z obowiązującymi wymaganiami i normami.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę ale nie wymaga.**

### Pytanie nr 3

#### dot. zapisów SWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu realizacji dla zadania 3 i 4 do 12 tygodni od daty podpisania umowy? Urządzenia tego typu produkowane są pod indywidualne zamówienie zgodnie z specyfikacją techniczną Zamawiającego. Standardowy cykl produkcyjny wynosi około 10 tygodni to tego należy doliczyć czas niezbędny na transport i odprawę celną.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

### Pytanie nr 4

#### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 2 ust. 5 Umowy** „Karta gwarancyjna zawiera warunki gwarancji określone w § 6. Karta gwarancyjna nie może zawierać postanowień mniej korzystnych dla Zamawiającego niż postanowienia umowy”.

Wykonawca wnosi o doprecyzowanie, że powyższe postanowienie nie dotyczy gwarancji wystawianej przez producenta urządzenia. Wykonawca informuje, że dokumenty wystawiane przez producentów urządzeń są kierowane do ogółu podmiotów i co za tym idzie niemożliwej jest ich zindywidualizowanie dla konkretnego podmiotu leczniczego.

**Odpowiedź: Zgodnie z treścią wzoru umowy to Wykonawca ma udzielić Zamawiającemu gwarancji, co wynika wprost z par. 6 ust. 2 wzoru umowy. W związku z tym gwarancje udzielane przez producenta w tym wypadku nie mają wpływu na obowiązki Wykonawcy wynikające ze wzoru umowy. Jednocześnie zgodnie z par. 10 ust. 1 wzoru umowy w przypadku, gdy przedmiot umowy lub jego część objęta jest gwarancją producenta (którym jest podmiot inny niż Wykonawca) Wykonawca obowiązany jest wydać Zamawiającemu karty gwarancyjne producenta /ich kopie oraz wszystkie niezbędne dokumenty umożliwiające realizację uprawnień z gwarancji udzielonej przez producenta.**

**Karta gwarancyjna, o której mowa w par. 2 ust. 5 wzoru umowy dot. gwarancji udzielanej przez wykonawcę.**

### Pytanie nr 5

#### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 3 ust. 10 Umowy** „Terminem rozpoczęcia szkolenia jest dzień dostarczenia sprzętu w miejscu wskazanym w umowie”.

Wykonawca wskazuje, że z przyczyn obiektywnych i niezależnych od wykonawcy powyższy termin może nie zostać dotrzymany. Zamawiający bowiem połączył różne obowiązki w zakresie dostawy, instalacji, uruchomienia sprzętu wraz z obowiązkiem przeprowadzenia szkolenia (którego czas trwania wynosi 1 dzień).

W związku z powyższym, wykonawca wnosi o ustalenie racjonalnego terminu przeprowadzenia szkolenia, w sytuacji, gdyby niemożliwe było przeprowadzenie szkolenia w dniu dostawy.

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 3 ust. 10 następującej treści:**

*„10. Szkolenie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego i trwać będzie nie dłużej niż 1 dzień. Terminem rozpoczęcia szkolenia jest dzień instalacji i uruchomienia dostarczonego sprzętu w miejscu wskazanym w umowie.”*

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

### Pytanie nr 6

#### dot. zapisów wzoru umowy

Wykonawca wnosi o skreślenie zdania „Za dzień zgłoszenia wady uważa się dzień nadania listu poleconego.” zawartego w § 6 ust. 5 Umowy.

Wykonawca nie może ponosić odpowiedzialności za działania zamawiającego lub podmiotów trzecich którymi zamawiający się posługuje. Nadanie listu poleconego jest czynnością zamawiającego, natomiast jego dostarczenie jest czynnością podmiotu, z którym zamawiający zawarł umowę. A tym samym wykonawca nie ma jakiegokolwiek wpływu na działania zamawiającego i innych podmiotów. Co więcej, wykonawca nawet nie będzie posiadać wiedzy o fakcie realizacji czynności w tym zakresie. Stąd, na jakiej podstawie prawnej zamawiający uznał, że wykonawca ma ponosić w tym zakresie odpowiedzialność.

Dodatkowo, wykonawca wskazuje, że ww. postanowienie jest nieważne (abuzywne postanowienie umowne) w związku z art. 433 pkt 3 ustawy Pzp.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną przez wykonawcę zmianę treści wzoru umowy.**

#### Pytanie nr 7

##### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 7 ust. 2 Umowy** „Dodatkowym warunkiem zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy i wystawienia przez niego faktury VAT jest podpisanie przez Zamawiającego bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego o którym mowa w § 3 ust. 4 niniejszej umowy.”.

Wykonawca wnosi o skreślenie wyrażenia „bez zastrzeżeń”, które jest sprzeczne z § 3 ust. 5 Umowy.

Nadto, zgodnie z jednolitym stanowiskiem judykatury oraz KIO nieistotne wady nie mogą stanowić podstawy do odmowy podpisania protokołu.

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 7 ust. 2 następującej treści:**

*2. Dodatkowym warunkiem zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy i wystawienia przez niego faktury VAT jest podpisanie przez Zamawiającego bez istotnych uwag lub zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego o którym mowa w § 3 ust. 4 niniejszej umowy.*

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 8

##### dot. zapisów wzoru umowy

Wykonawca wnosi o skreślenie w całości § 8 Umowy jako bezwzględnie rażącego i niezgodnego z powszechnie obowiązującymi przepisami, w tym sformułowanego w sposób niejasny i nieprecyzyjny.

Z treści postanowień ww. § 8 Umowy zamawiający dopuszcza sytuację, w której bez odstąpienia (rozwiązania) od umowy z wykonawcą zleci innemu podmiotowi realizację tego samego przedmiotu. W konsekwencji zamawiający planuje doprowadzić do sytuacji, w której będzie posiadał dwie umowy na ten sam zakres i to bez przeprowadzenia ponownej procedury postępowania o udzielenie zamówienia – wyłącznie z tej przyczyny, że wykonawca pozostaje w zwłoce 10 dni.

Wykonawca wskazuje, że podstawowym obowiązkiem zamawiającego (który dysponuje środkami publicznymi) jest współpraca w zakresie wykonania zamówienia co wynika z bezwzględnie obowiązującej normy prawnej zawartej w art. 431 Pzp.

Dodatkowo, wskazuje się, że zamawiający może roszczenia, o których mowa w § 8 Umowy realizować bez jakiegokolwiek wiedzy wykonawcy, jak również bez wcześniejszego wezwania wykonawcy do wykonania umowy. Jest to o tyle istotne, że w obecnych czasach ryzyka związane z wykonywaniem wszelkich umów są istotne ze względu na powszechną sytuację na rynkach światowych – o czym zamawiający posiada pełną wiedzę, bowiem są to okoliczności znane każdemu.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną przez wykonawcę zmianę treści wzoru umowy.**

#### Pytanie nr 9

##### dot. zapisów wzoru umowy

Wykonawca wnosi o skreślenie § 11 ust. 1 pkt 3 Umowy – „za każdy inny niż określony powyżej przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % wartości brutto części dostawy niewykonanej lub nienależycie wykonanej”.

Zamawiający w powyższym postanowieniu dokonał próby sformułowania kary umownej. Jednakże nie zawarł jakichkolwiek okoliczności uzasadniających naliczenie kary umownej. Wykonawca wskazuje, że kara umowna powinna zostać sformułowana w sposób precyzyjny i zrozumiały, ale przede wszystkim powinna wskazywać za jakie konkretnie uchybienia będzie ona naliczana. Zamawiający natomiast zaniechał swoim obowiązkom wskazując jedynie, że należy się mu kara umowna za przypadki, które on uzna za zasadne.

W związku z powyższym, wykonawca wnosi o usunięcie ww. postanowienia.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną przez wykonawcę zmianę treści wzoru umowy.

#### Pytanie nr 10

##### dot. zapisów wzoru umowy

Wykonawca wnosi o jednoznaczne i konkretne określenie (wyjaśnienie) co oznacza sformułowanie „w stosownych przypadkach” użyte w § 11 ust. 6 Umowy.

**Odpowiedź:** Kary umowne mogą w stosownych sytuacjach podlegać kumulacji, jeżeli dane zachowanie Wykonawcy wyczerpuje przesłanki naliczenia przez Zamawiającego nie jednej, lecz np. 2 kar umownych.

#### Pytanie nr 11

##### dot. zapisów wzoru umowy

Wykonawca wskazuje, że przyczyną odstąpienia od umowy nie mogą być zastrzeżenie zamawiającego wobec wykonawcy, nawet jeśli będą one miały zdaniem zamawiającego charakter istotny. Jedyną możliwą przesłanką uzasadniającą umowne prawo odstąpienia od umowy jest fakt niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a więc określonych i konkretnych naruszeń treści zobowiązania przez wykonawcę.

W związku z powyższym, treść § 12 ust. 1 lit. a Umowy jest bezwzględnie nieważna.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną przez wykonawcę zmianę treści wzoru umowy.

#### Pytanie nr 12

##### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 1 ust. 3** Prosimy Zamawiającego o wykreślenie całego zapisu „Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy stanowi wyrób medyczny w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974).” lub wyszczególnienie, że dotyczy tylko określonych części.

Uzasadnienie: Oferowany sprzęt tj. stoły sekcyjne oraz stół formalinowy nie są wyrobami medycznymi.

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 1 ust. 3 następującej treści:

*3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy stanowi wyrób medyczny w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974). – dotyczy Części nr 1 i nr 2.*

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 13

##### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 1 ust. 4e** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostawę przedmiotu umowy zaopatrzonego w etykietę handlową sporządzoną w języku angielskim?

Jest to oryginalna etykieta umieszczana na wyposażeniu przez producenta.

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 1 ust. 4e następującej treści:

*e. dostawy przedmiotu umowy zaopatrzonego w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim (dotyczy Części nr 1 i 2) lub w języku angielskim (dotyczy Części nr 3 i 4), zawierająca niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika;*

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 14

##### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 1 ust. 4g** Czy Zamawiający wymaga dostarczenia wszystkich wymienionych dokumentów wymienionych w podpunkcie 4g czy wybranych, które są niezbędne dla danego urządzenia?

**Odpowiedź:** Zamawiający odsyła do brzmienia treści § 1 ust. 4g wzoru umowy. Zamawiający wymaga wszelkich dokumentów, które są niezbędne lub celowe dla zgodnego z obowiązującymi przepisami prawa i obowiązującymi normami nabycia, eksploatacji, konserwacji, serwisowania sprzętu itd.

#### Pytanie nr 15

##### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 4 ust. 2** Czy zamawiający wyrazi zgodę na wykonywanie prac związanych z przygotowaniem miejsca montażu oraz samym montażem w godzinach dłuższych niż do 14.00?

Tak duże zawężenie godzin pracy Dostawcy w sposób znaczący wydłuży proces realizacji umowy co wiąże się w dodatkowymi niedogodnościami dla Zamawiającego oraz wyższym kosztem dla Dostawcy, co przełoży się na wysokość składanych ofert.

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 4 ust. 2 następującej treści:**

**2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć sprzęt w ustalonym z Zamawiającym dniu tygodnia w godz. 8<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup> w zakresie Części nr 1, 2 i 4 i od godz. 8<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup> w zakresie Części nr 3 zapewnionym przez siebie transportem, na własny koszt i ryzyko do punktu przyjęcia sprzętu (uzgodniony wcześniej z przedstawicielem Zamawiającego) mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.**

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 16

##### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 6 ust. 2** Prosimy o wykreślenie części eksploatacyjnych z udzielonej gwarancji. Jak sama nazwa mówi, są to części, które ulegają wyeksploatowaniu i nie można objąć ich tym samym okresem gwarancji co samo urządzenie.

**Odpowiedź: Części eksploatacyjne nie podlegają gwarancji. Wobec powyższego Zamawiający dokonał modyfikacji SWZ w zakresie § 6 ust. 2 oraz modyfikacji polegającej na usunięciu z § 6 ust. 23 Wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ).**

**2. Wykonawca udziela min. .... miesięcznej, pełnej gwarancji na przedmiot umowy oraz wykonane prace montażowo- instalacyjne. Okres gwarancji zaczyna biec w dniu podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.**

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 17

##### dot. zapisów wzoru umowy

**§ 6 ust. 4 oraz 5** Prosimy o usunięcie faxu z zapisów i pozostawienie adresu e-mail. Fax jest urządzeniem przestarzałym, z którego użytkowania rezygnuje się na całym świecie.

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 6 ust. 4 oraz ust. 5 następującej treści:**

**4. Wykonawca wskazuje adres e-mail .....na który Zamawiający może dokonać zgłoszeń ujawnionych wad. Wykonawca wskazuje numer telefonu do kontaktów z serwisem .....**

**5. W przypadku braku możliwości zgłoszenia wady w sposób określony w ust. 4, za co odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Zamawiający zgłasza wadę listem poleconym wysłanym na adres Wykonawcy określony w umowie. Za dzień zgłoszenia wady uważa się dzień nadania listu poleconego.**

**Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 3 ust. 9 następującej treści:**

**1. Wykonawcę w kwestiach związanych z przekazaniem przedmiotu umowy reprezentuje ..... tel. ...., e-mail.....**

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

**Jednocześnie Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Formularza ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do SWZ poprzez usunięcie odpowiednio do każdej części nr faksu w Danych kontaktowych Serwisu:**

**jest:**

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: .....
2. nr faksu: .....
3. adres e-mail: .....

**winno być:**

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: .....
2. adres e-mail: .....

**Załącznik nr 1 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

**Pytanie nr 18**

**dot. zapisów wzoru umowy**

**§ 6 ust. 6** Prosimy o zmianę określenia „dni pracujące” na „dni robocze”.

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje treść § 6 ust. 6 wzoru umowy poprzez nadanie mu następującej treści:

**6. Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:**

- 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji w zakresie Części nr 2, 3 i 4 ; \*
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji w zakresie Części nr 1; \*
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 8.1.1. do SWZ - Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia, XX Pozostałe wymagania pkt. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

*„Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:*

- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.”

**Załącznik nr 8.1.1 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 8.1.2. do SWZ - Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia, XIV Pozostałe wymagania pkt. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

*„Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:*

- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.”

**Załącznik nr 8.1.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 8.2. do SWZ - Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia, II Pozostałe wymagania pkt. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

*„Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:*

- 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.”

**Załącznik nr 8.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 8.3. do SWZ - Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia, II Pozostałe wymagania pkt. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

*„Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:*

- 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.”

**Załącznik nr 8.3 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 8.4. do SWZ - Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia, II Pozostałe wymagania pkt. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:

„Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:  
- 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;  
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.”

Załącznik nr 8.4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.

#### Pytanie nr 19

##### dot. zapisów wzoru umowy

§ 6 ust. 6 Prosimy o usunięcie zapisu dotyczącego wyznaczenia terminu reakcji w okresie pogwarancyjnym. Przedmiotem postępowania nie jest okres, który występuje po zakończeniu obowiązywania umowy, tym samym umowa nie może regulować działań w tym zakresie.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

#### Pytanie nr 20

##### dot. zapisów wzoru umowy

§ 6 ust. 8 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu naprawy do 10 dni roboczych w przypadku wystąpienia konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy.

Czas dostaw zagranicznych i ewentualne odprawy celne znacznie wydłużają oczekiwanie na części.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 6 ust. 8 następującej treści:**

8. W terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia wady a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy: w terminie 10 dni roboczych od daty zgłoszenia Wykonawca:

- a) usunie wadę, albo
- b) pisemnie odmówi usunięcia wady podając ustaloną przyczynę wystąpienia wady oraz uzasadnienie - brak pisemnej odmowy z podaniem uzasadnienia opartego na zaistniałym stanie faktycznym w terminie uważa się za uznanie odpowiedzialności za wadę.

Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.

#### Pytanie nr 21

##### dot. zapisów wzoru umowy

§ 6 ust. 13 prosimy o usunięcie zapisu dotyczącego odnotowywania napraw w karcie gwarancyjnej sprzętu.

Tego typu zapisów dokonuje się w paszporcie technicznym. W karcie gwarancyjnej nie ma miejsca na dodatkowe adnotacje

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 6 ust. 13 następującej treści:**

13. Wykonawca potwierdza datę usunięcia wady w paszporcie technicznym rzeczy.

Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.

#### Pytanie nr 22

##### dot. zapisów wzoru umowy

§ 6 ust. 22 Prosimy o usunięcie zapisu dotyczącego terminu dostawy części w okresie pogwarancyjnym. Przedmiotem postępowania nie jest okres, który występuje po zakończeniu obowiązywania umowy, tym samym umowa nie może regulować działań w tym zakresie.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 23****dot. zapisów wzoru umowy**

Zgodnie z § 6 ust. 23 Umowy „W ramach Gwarancji Wykonawca ma obowiązek zapewnić na swój koszt wszelkie materiały i elementy eksploatacyjne do sprzętu oraz zapewnić ich prawidłowe funkcjonowanie. Ponadto Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest dokonać montażu oraz demontażu i utylizacji w przypadku zużytych materiałów eksploatacyjnych”.

W ramach przedmiotu zamówienia zamawiający wymaga dostarczenia urządzenia o określonych parametrach. Natomiast sposób jego wykorzystania, a tym samym zakupu materiałów eksploatacyjnych zależy od zamawiającego (np. zakup drukarki i tonerów). Wykonawca wskazuje, że zamawiający nie określił zakresu, ani ilości poszczególnych materiałów eksploatacyjnych – a w myśl art. 99 i n. ustawy Pzp jest do tego zobowiązany. W związku z tym, wykonawca wnosi o skreślenie przedmiotowego postanowienia; ewentualnie o doprecyzowanie poprzez określenie ilości i rodzaju materiałów eksploatacyjnych (uszczelki, oleje itp.). W przypadku zaniechania przez zamawiającego w zakresie usunięcia postanowienia lub opracowania OPZ zgodnego z ustawą Pzp, wykonawca wskazuje, że przedmiotowe postanowienie będzie nieważne w świetle przepisów ustawy Pzp.

**Odpowiedź: Zamawiający dokonał modyfikacji SWZ polegającej na usunięciu z § 6 ust. 23 Wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ).**

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

**Pytanie nr 24****dot. zapisów wzoru umowy**

§ 7 ust. 3 Wykonawca zwraca się z wnioskiem o dokonanie modyfikacji projektu umowy w zakresie terminu płatności faktur VAT, w którym określono powszechnie stosowany 60 dniowy termin płatności. Wykonawca wnosi o dokonanie zmiany na termin do 30 dni od daty doręczenia faktury VAT Zamawiającemu.

Zamawiający jako podmiot publicznych będący podmiotem leczniczym ma uprawnienie do określenia terminu płatności nie dłuższego niż 60 dni – co wynika z art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych. Co oznacza, że termin ten może wynosić maksymalnie 60. W tym zakresie Zamawiający posiada również uprawnienie do określenia terminu krótszego zwłaszcza w sytuacji, gdy maksymalny termin jest nieuzasadniony merytorycznie i ekonomicznie.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiający prowadząc postępowanie o udzielenie zamówienia potwierdza, że posiada środki finansowe na pokrycie zobowiązań wynikających z tytułu wykonania przez wykonawcę przedmiotu umowy. Tym samym, przenoszenie dokonywania płatności na tak odległe terminy – niespotykane w obrocie gospodarczym – jest niczym nieuzasadnione. Ponadto, rodzi to dla wykonawcy poważne konsekwencje w postaci konieczności uwzględnienia kosztów finansowania w granicach 4-5 % łącznej wartości. Co oczywiście przekłada się na wyższą cenę jaką zobowiązany będzie zapłacić zamawiający.

W związku z powyższym, wykonawca wnosi o dokonanie modyfikacji poprzez określenie 30-dniowego terminu płatności.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 25****dot. zapisów wzoru umowy**

§ 8 ust. 4 Prosimy o usunięcie zapisu w przypadku urządzeń dotyczących patomorfologii.

Tego typu urządzenia zamawiane są zgodnie z wymaganą konfiguracją i nie są dostępne od ręki u producenta, w związku z czym Dostawca nie ma możliwości utrzymywania na stanach magazynowych sprzętów zastępczych. Dodatkowo zapewnienie np. zastępczego stołu sekcyjnego na czas unieruchomienia do przeglądu jest niemożliwy ze względu na konieczność montażu w dostosowanym do tego miejscu.

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 8 ust. 4 następującej treści:**

**4. Wykonawca udostępni sprzęt zastępczy (w przypadku awarii lub/i konieczności zabrania sprzętu do przeglądu poza szpital lub/i unieruchomienia sprzętu na czas przeglądu) – dotyczy Części nr 1 i 2.**

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**



#### Pytanie nr 26

##### dot. zapisów wzoru umowy

§ 10 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie przez Wykonawcę gwarancję (paszport techniczny) wydana przez Wykonawcę.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

#### Pytanie nr 27

##### dot. zapisów wzoru umowy

§ 11 ust. 1 podpunkt 2 Wykonawca wnosi o dokonanie zmian wysokości kar umownych, tj. zamiast 1% na 0,1%. Obecne kary umowne są rażąco wysokie i niewspółmiernie do przedmiotu umowy wygórowane.

Wykonawca zwraca uwagę, że brak dokonania zmiany ww. postanowień umownych spowoduje wzrost cen w ofertach składanych przez wykonawców, którzy swoje ryzyko będą musieli przenieść na zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

#### Pytanie nr 28

##### dot. zapisów wzoru umowy

W związku z tym iż zgodnie art. 431 ustawy PZP zarówno wykonawca jak i Zamawiający obowiązani są współdziałać przy wykonywaniu umowy w celu należytej realizacji zamówienia Wykonawca zwraca się z wnioskiem do Zamawiającego o dodanie zapisów projektu umowy § 11 ust. 1 podpunkt 5, mając na względzie zgodną z prawem i równorzędną relację łączącą Zamawiającego z Wykonawcą o poniższej treści:

Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne za: odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający, w wysokości 15 % wartości brutto niewykonanej części umowy. Wskazany zapis jest istotny dla należytej realizacji zamówienia publicznego oraz współpracy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą. W stosunkach cywilnoprawnych bardzo ważna jest równowaga pomiędzy obiema stronami umowy oraz wzajemne kształtowanie jej postanowień w granicach zasady swobody umów (art. 3531 KC), pozwalające na uznanie wykonawcy za partnera, szanujące jego podstawowe prawa i pozwalające na zrównoważone i partnerskie relacje między zamawiającym i wykonawcą.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

#### Pytanie nr 29

##### dot. Parametrów Technicznych

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu formalinowego o wymiarach: 1850 x 800 x 2020 mm (szer. x głęb. x wys.)?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

#### Pytanie nr 30

##### Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy

Ad. II. 5

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z 1 pojemną szufladą?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie 31

##### Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy

Ad. II. 6

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z hamulcami indywidualnymi na każde koło?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 32**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. II. 10

Czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat do znieczulania prezentujący ciśnienie z butli oraz fakt podjęcia aparatów do centralnych gazów na panelu przednim aparatu?

**Odpowiedź: Nie , Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 33**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. II. 11

Czy Zamawiający dopuści zasilanie awaryjne aparatu na ok. 120 minut z wyświetlaniem poziomu naładowania na dodatkowym zintegrowanym ekranie?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 34**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. II. 13

Czy Zamawiający dopuści i będzie wymagał uchwytów na 2 parowniki mocowane jednocześnie z systemem Auto – Exclusion, które jest nowocześniejszym i bardziej szczelnym rozwiązaniem niż opisane?

**Odpowiedź: Nie , Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 35**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. II. 14

Czy Zamawiający dopuści 2 gniazda na parownik, w którym aktywne jest to gniazdo z którego w danym momencie używa się anestetyku?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 36**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. III. 1

Czy Zamawiający dopuści wirtualne przepływomierze bez wyświetlania wartości poszczególnych gazów o przepływie Świeżych Gazów od 0,2 do 15 l/min?

**Odpowiedź: Nie , Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 37**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. III. 4

Czy Zamawiający będzie wymagać trendu ekonometru oraz zużycie Świeżych Gazów (pobór anestetyku oraz O<sub>2</sub>)?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy, Ad. III. 4 poprzez nadanie następującej treści:**

„Funkcja ekonometru (optymalizatora) znieczulenia i zużycie Świeżych Gazów (pobór anestetyku oraz O<sub>2</sub>)”

Załącznik nr 8.1.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.

**Pytanie nr 38**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Czy Zamawiający będzie wymagał pomiaru konsumpcji Świeżych Gazów i anestetyku na wypadek lub od ostatniego zerowania?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga.**

**Pytanie nr 39**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IV. 3

Czy Zamawiający będzie oczekiwać możliwości włączenia/wyłączenia podgrzewania układu oddechowego w trakcie znieczulenia bez konieczności przechodzenia aparatu w tryb Stand-by?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie oczekuje.**

**Pytanie nr 40**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IV. 4

Czy Zamawiający biorąc pod uwagę fakty:

- wentylacja ręczna przy użyciu układów bezzastawkowych jest ekstremalnie rzadko stosowana,
  - aparat, który oferujemy ma zakres regulacji TV od 10 ml w trybie objętościowo kontrolowanym,
  - dostępny jest tryb ręczny wentylacji,
  - dodatkowe wyjście do podłączenia układów bezzastawkowych ma swoją cenę,
- dopuszcza aparat bez dodatkowego wyjścia do podłączenia układów półotwartych bezzastawkowych?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 41**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IV. 6

Czy Zamawiający dopuści i będzie wymagał wbudowanego, dodatkowego przepływomierza O<sub>2</sub> do podaży na maskę lub wężę tlenową, w zakresie: 0-20 l/min

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 42**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IV. 8 i 9 układ oddechowy oraz 8. VIII Alarmy:

Czy Zamawiający dopuści stanowisko do znieczulenia z jednorazowym i wielorazowym pochłaniaczem dwutlenku węgla, które mają możliwość wymiany bez konieczności użycia narzędzi, ale podczas którego w przypadku wymiany pochłaniacza wielorazowego może dojść do rozszczelnienia układu bez jego sygnalizacji- alarmu odłączenia, nieprawidłowego montażu?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 43**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IV. 12

Czy Zamawiający dopuści i będzie wymagał napędu elektrycznego respiratora? Rozwiązanie takie zdecydowanie jest zdecydowanie bardziej ekonomiczne, a ponadto zmniejsza zużycie tlenu przez aparat (nie potrzebuje tlenu do napędu respiratora i podniesienia miecha), nie powoduje występowania tzw. niechcianego PEEP w trakcie znieczulenia, a także umożliwia pozostawienie aparatu w trybie Stand-by nie powodując przy tym przepływu tlenu przez układ oddechowy (dodatkové znaczące koszty w roku).

**Odpowiedź: Nie , Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 44**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. V. 1

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania z możliwością łatwego przełączania wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną na zasadzie wybierz tryb wentylacji- potwierdź wybór? Ten sposób przełączenia jest bezpieczniejszy i dokonywany świadomie w porównaniu do leciwego rozwiązania czyli przełączania za pomocą dźwigni. Ponadto rozwiązanie typu dźwignia niesie ryzyko przypadkowej, niezamierzonej zmiany z wentylacji mechanicznej na spontaniczną przez anestezjologa, co może mieć katastrofalne skutki dla pacjenta.

**Odpowiedź: Nie , Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 45**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. V. 4

Czy Zamawiający będzie oczekiwał wentylacji w trybach PC-SIMV/PS VC-SIMV/PS ?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie oczekuje.**

**Pytanie nr 46**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. V. Pkt 6

Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy w przyszłości o tryb wentylacji Auto Flow? Pragniemy zaznaczyć że tryb ten jest tożsamy z opisanym.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 47**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. V. 7

Czy Zamawiający dopuści stanowisko do znieczulenia bez możliwości rozbudowy o tryb APRV gdyż w praktyce nie jest stosowany na Bloku Operacyjnym?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 48**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VI. 2

Czy Zamawiający dopuści aparat z trybem HLM zapewniający wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, CO<sub>2</sub>?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 49**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VI. 3

Czy Zamawiający będzie wymagał większego zakresu Pauzy niż opisane, do 60 minut?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga.**

**Pytanie nr 50**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VI. 4

Czy Zamawiający dopuści stanowisko do znieczuleń z automatyczną kalkulacją parametrów wentylacji po wprowadzeniu wieku (do obliczeń X-MAC) i wzrostu pacjenta ( na tej podstawie obliczana jest należna masa ciała)? To rozwiązanie jest bardziej precyzyjne dla anestezjologów, ponieważ jak powszechnie wiadomo ze wzrostem pacjenta zmienia się długość dróg oddechowych oraz pojemność płuc?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 51**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VI. 6

Pragniemy zauważyć że opisany parametr jest charakterystyczny tylko i wyłącznie dla jednego producenta, wobec powyższego czy Zamawiający dopuści stanowisko do znieczulenia bez opisanego parametru, ale z możliwością podaży tlenu pacjentowi o określonym regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 52**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VII. 3

Czy Zamawiający dopuści regulację częstości oddechu od 3 do 100 odd./min?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 53**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VII. 4

Czy Zamawiający dopuści regulację ciśnienia wdechowego od min 7 do 80 cmH<sub>2</sub>O?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 54**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VII. 7

Czy Zamawiający dopuści stanowiska do znieczulenia z regulacją objętości oddechowej od 10 – 1500 ml? Pragniemy zauważyć że taki zakres jest wystarczający.

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 55**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VII. 11

Czy Zamawiający dopuści regulację w zakresie od 0,3 – 15 l/min?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 56**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VII. 12

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania bez wyzwalania ciśnieniowego.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 57**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VII. 13

Czy Zamawiający dopuści stanowiska do znieczulenia z kryterium zakończenia wdechu od 5 do 80%?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 58**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VIII. 2

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczuleń bez alarmu niskiej i wysokiej objętości oddechu TV, ale z niskim i wysokim alarmem MV? Oba alarmy są alarmami tożsamymi a ich dublowanie, nie dość że wzmocni siłę dźwięku na Sali to dodatkowo może powodować konsternację personelu, a ponadto generuje największą ilość tzw. fałszywych alarmów w trakcie znieczulania.

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 59**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. VIII. 3

Czy Zamawiający dopuści stanowisko do znieczulenia bez alarmu niskiej i wysokiej częstotliwości oddechów f?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 60**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IX. 4

Czy Zamawiający dopuści stanowiska do znieczulenia z pomiarem I:E, ale bez wartości cyfrowej?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 61**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IX. 10

Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością wyświetlania pętli oddechowych: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość oraz zapisu pętli referencyjnej i prezentacji na ekranie pięciu kolejnych pętli oddechowych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 62**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IX. 16

Czy Zamawiający dopuści trendy graficzne i tabelaryczne: VT MV PIP PLAT PEEP P<sub>sr</sub> f etCO<sub>2</sub> FiO<sub>2</sub> ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 63**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. IX. 17

Czy Zamawiający będzie wymagał też Timera, który znacząco ułatwia pracę Sali Operacyjnej, ponieważ umożliwia np. reakcję anestezjologa, jaka jest niezbędna po podaniu pewnych leków?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga.**

**Pytanie nr 64**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. X. 6

Czy Zamawiający dopuści zintegrowany z aparatem ssak injektorowy z regulacją siły ssania, napędzany sprężonymi gazami z butlą wielorazowego użytku o pojemności min 0,7 l.?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 65**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. X. 8

Czy Zamawiający dopuści aparat i monitor oraz parownik jednego producenta z możliwością wykorzystania elementów aparatu w innych aparatach tego samego producenta oraz z możliwością wykorzystania elementów monitora w innych monitorach tego samego producenta?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 66**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XI. 1

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z modułami zainstalowanymi na stałe, z możliwością włączania i włączania poszczególnych modułów, za pomocą menu ekranowego?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 67**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XI. 2

Czy Zamawiający dopuści monitor TFT o przekątnej ok. 15" i rozdzielczości 1024x768 pikseli?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 68**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XI. 3

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z rezystancyjnym ekranem dotykowym, reagującym na dotyk punktowy, bez wielodotykowości, umożliwiającym sterowanie w rękawiczkach?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 69**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XI.5

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta posiadający akumulator wymieniany przez serwis co 2 lata, podczas rutynowych przeglądów wymaganych przez prawo?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 70**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XI. 7

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta posiadający uniwersalne gniazdo VGA do podłączenia ekranu kopiującego?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 71**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XI. 8

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z możliwością pomiaru trzech ciśnień metodą inwazyjną, bez możliwości rozbudowy o inwazyjny pomiar rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards, pomiar saturacji ośrodkowej krwi żyłnej, pomiar EEG, pomiar przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, oksymetrii tkankowej oraz mechaniki oddechowej wraz z VCO<sub>2</sub>?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 72**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XI. 9

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z możliwością podłączenia i wyświetlenia na jego ekranie danych z respiratorów i aparatów do znieczulenia bez możliwości rozbudowy o podłączenie zewnętrznych monitorów tCPO<sub>2</sub>/PCO<sub>2</sub>?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**



**Pytanie nr 73**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 4

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z analizą arytmii, wykrywaniem 16 rodzajów zaburzeń serca bez AF, który jest najczęściej wyłączanym alarmem podczas operacji?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 74**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 6

Czy Zamawiający dopuści monitor z pomiarem QT, bez analizy zmian odcinka QT oraz obliczania wartości QTc?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 75**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 7

Czy Zamawiający dopuści monitor z prezentacją odcinka ST, ale bez prezentacji wzorcowych odcinków ST, ani bez tzw. wykresów kołowych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 76**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 8

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z pomiarem oddechu w zakresie od 1 do 150 oddechów/minutę oraz szybkością przesuwu krzywych co 6,25; 12,5; 25 mm/s. ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 77**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 9

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta bez dodatkowego alarmu desaturacji, lecz z alarmem spadku saturacji poniżej ustawionej wartości?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 78**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII.10

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego monitor bez funkcji stazy żyłnej z funkcją wstępnego ustawienia ciśnienia pompowania mankietu w zależności od kategorii wiekowej pacjenta oraz bez pomiaru częstości pulsu skorelowanym do ciśnienia nieinwazyjnego? Zakres pompowania od 10 do 270 mmHg.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 79**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z pomiarem pulsu z NIBP w zakresie 40 – 240?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 80**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 14

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego monitor z zakresem pomiaru ciśnienia inwazyjnego od -50 do +300 mmHg bez pomiaru pulsu?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 81**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby monitora pacjenta posiadał wbudowane 3 kanały pomiarowe IBP?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy, Ad. XII. 14 poprzez nadanie następującej treści:**

*„Pomiar inwazyjnego ciśnienia, trzy tory pomiarowe. Wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich. Zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia co najmniej od -50 do +350 mmHg. Obliczanie wartości PPV. Pomiar częstości pulsu wraz z inwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min.”*

**Załącznik nr 8.1.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

**Pytanie nr 82**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 16

Czy Zamawiający zaakceptuje przewód połączeniowy do przetworników DTX (dawniej BD)?

**Odpowiedź: Tak.**

**Pytanie nr 83**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 17

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta bez trybu intubacji? CO<sub>2</sub> na Sali operacyjnej jest z reguły mierzone przez aparat do znieczulenia, dlatego taka funkcja nie będzie miała zastosowania w monitorze.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 84**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 18

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta wyłącznie z ręcznym ustawieniem granic alarmowych oraz z dwoma wzorami dźwiękowej sygnalizacji alarmów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 85**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 21

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta z zapamiętywaniem 200 zdarzeń alarmowych i 200 zdarzeń arytmii zapisywanych dla ułatwienia w oddzielnych oknach?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 86**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 22

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji bez obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 87**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 23

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego monitor bez punktacji wczesnego ostrzegania EWS?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 88**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 24 b)

Czy Zamawiający dopuści monitor pacjenta bez bezpośredniego łączenia monitora z drukarką laserową, lecz z możliwością drukowania wymaganych opcji za pomocą drukarki podłączonej do opcjonalnej centrali monitorującej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 89**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 25

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby monitora pacjenta wyświetlał duży zegar cyfrowy widoczny z dużej odległości po załączeniu trybu Standby?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga.

**Pytanie nr 90**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.**

**Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 26

Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego monitor bez funkcji tryb prywatny, która to nigdy nie będzie wykorzystana na Bloku Operacyjnym?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 91**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XII. 27

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności, kompaktowo-transportowy monitor pacjenta z możliwością monitorowania EKG, NIBP, SpO2, 2Temp, 3IBP, CO2, C.O., BIS, z kolorowym pojedynczym ekranem w postaci płaskiego panelu LCD o przekątnej 15", rozdzielczości 1024x768 pikseli, wyświetlaniem do 13 krzywych dynamicznych jednocześnie, wbudowanym rejestratorem taśmowym oraz czasem pracy do 350 minut?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 92**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XIII. 1

Czy Zamawiający dopuści pomiar zwiotczenia mięśniowego w postaci dodatkowego monitora? Pragniemy zauważyć że takim rozwiązaniem umożliwi operatorowi przenoszenie monitora między stanowiskami.

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 93**

**Dot. Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Ad. XIV

Czy Zamawiający będzie wymagał, aby monitora pacjenta ze względów bezpieczeństwa, posiadał tryb nocny uruchomiany wyłącznie ręcznie przez użytkownika?

**Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga.**

**Pytanie nr 94**

**Dot. zał. nr 4 – wzór umowy**

§7 ust. 3

Czy Zamawiający zgodzi się na zapłatę należności w terminie 30 dni?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 95**

**Dot. zał. nr 4 – wzór umowy**

§11 ust. 1 pkt 1), 2) oraz 3)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych do 0,2%?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 96**

**Dot. zał. nr 4 – wzór umowy**

§11 ust. 1 pkt 5)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej do 10%?

Uzasadnienie: Ustalone kary są wysokie, odbiegają od standardów przyjętych na rynku wyrobów medycznych w zamówieniach publicznych. Podstawową funkcją kary umownej jest zabezpieczenie roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania. Kara umowna zatem nie może prowadzić do niczym

nieuzasadnionych korzyści dla Zamawiającego a obecny poziom kar w w/w zapisach umowy przeczy zasadzie równości stron umowy.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

#### Pytanie nr 97

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt II. 2 Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania o wadze 161 kg ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 98

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt II. 8. Czy Zamawiający dopuści reduktory do butli rezerwowych wbudowane w aparat ?

Jest to rozwiązanie bardziej nowoczesne i mniej awaryjne ze względu na to, że reduktory nie mogą zostać przypadkowo uszkodzone mechanicznie ponieważ nie wystają ponad butle gazowe.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 99

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt II. 10. Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku zaoferowanie manometrów elektronicznych dotyczących ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych wyświetlane na ekranie respiratora ?

**Odpowiedź: Tak.**

#### Pytanie nr 100

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt II. 11. Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania z zasilaniem awaryjnym do 30 minut w warunkach ekstremalnych i 90 minut w warunkach standardowych ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 101

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt II. 13. Czy wymaganie Zamawiającego spełni aparat z uniwersalnym mocowaniem parowników tylko typu Selectatec ?

**Odpowiedź: Tak.**

#### Pytanie nr 102

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt III. 1. Czy Zamawiający dopuści precyzyjne przepływomierze elektroniczne dla tlenu, podtlenu azotu, powietrza, z wyświetlaniem wartości przepływów na ekranie; zakres min. tlen: 0 i 0,15-15 l/min; powietrze: 0-15 l/min.; N2O: 0-10l/min?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 103

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt III. 5. Czy Zamawiający dopuści dostosowanie do znieczulenia z niskim przepływami: ustawienie przepływu świeżych gazów od min. 150 ml/min?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie nr 104

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt IV. 3. Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia bez podgrzewanego układu oddechowego, ale z podgrzewanymi czujnikami przepływu? Jest to nowoczesne rozwiązanie zapobiegające przegrzaniu mieszaniny oddechowej i pacjenta.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie nr 105

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt IV. 5. Czy Zamawiający dopuści obejście tlenowe (bypass tlenowy) o wydajności 25-75l/min?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie nr 106

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt IV. 6. Czy Zamawiający dopuści dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O<sub>2</sub> do podaży na maskę lub wąż tlenowe, zakres: 0-10 l/min.?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie nr 107

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt IV. 8. Czy Zamawiający dopuści wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o pojemności 1,37l?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie nr 108

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt IV. 10. Czy Zamawiający dopuści aparat bez możliwości wizualizacji zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym? Urządzenie wyposażone jest w cyfrowo sterowane zastawki przepływu, co umożliwia wentylację wszystkich grup pacjentów od noworodków do osób dorosłych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie nr 109

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt V. 7. Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością rozbudowy o tryb wentylacji CPAP+PSV ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

#### Pytanie nr 110

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt VI. 3. Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania z Pauza w przepływie gazów do 1 minut w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej. Chciałbym zaznaczyć, że wymóg pauzy dłuższej niż 1 minuta zmniejsza bezpieczeństwo pacjenta i zwiększa ryzyko niedotlenienia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 111**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VI. 4. Czy Zamawiający dopuści aparat z automatyczne wstępne skalkulowanymi parametrami wentylacji na podstawie wprowadzonej idealnej wagi pacjenta ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 112**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VI. 5. Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulania bez opisanej funkcji tlenoterapii w punkcie VI-6 ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 113**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. Czy Zamawiający dopuści dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP w zakresie 4-30 cmH2O?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 114**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 2. Czy Zamawiający dopuści regulację stosunku wdechu do wydechu w zakresie 2:1 do 1:8?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 115**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 3. Czy Zamawiający dopuści regulację częstości oddechu w zakresie od 4 do 100 odd./min ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 116**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 4. Czy Zamawiający dopuści regulację ciśnienia wdechowego w zakresie od 5 do 60 cmH2O?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 117**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 5. Czy Zamawiający dopuści regulację ciśnienia wspomaganie w zakresie 2 do 40 cmH2O?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 118**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 6. Czy Zamawiający dopuści regulacje objętości oddechowej w zakresie 20 – 1500 ml w trybach objętościowych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 119**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 7. Czy Zamawiający dopuści zakres objętości oddechowej 5 – 1500 ml w trybie ciśnieniowym PC ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 120**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 8. Czy Zamawiający dopuści regulację czasu wdechu od 0,2 do 5 sek. ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 121**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 9. Czy Zamawiający dopuści automatycznie regulowany czas narastania ciśnienia ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 122**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 11. Czy Zamawiający dopuści regulację czułości wyzwalania przepływowego w zakresie 0,2l/min-10l/min?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 123**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 12. Czy Zamawiający dopuści aparat bez tej funkcji?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 124**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VII. 13. Czy Zamawiający dopuści regulację czułości wdechowej od 5 do 60 % ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 125**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt VIII. 9. Czy Zamawiający dopuści automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu 12 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 126**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt IX. 10. Czy Zamawiający dopuści brak pomiaru oporów dróg oddechowych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 127**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt IX. 12. Czy Zamawiający dopuści kolorowy ekran respiratora o przekątnej 15" z mocowaniem na specjalnym wysięgniku ułatwiającym wygodne ustawienie położenie ekranu?



**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 128**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt IX. 16. Czy Zamawiający dopuści aparat bez trendów P mean, Plateau ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 129**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Czy Zamawiający dopuści trendy graficzne z ostatnich 24 godz ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 130**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt IX. 17. Czy Zamawiający dopuści stałe wyświetlanie na ekranie aparatu czasu oraz wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu , bez stałego wyświetlania daty?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 131**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt X. 8. Czy Zamawiający dopuści aparat , monitor, i parownik jednego producenta, z kompatybilnością modułową, z możliwością wykorzystania modułów pomiarów gazowych w aparacie i monitorze pacjenta ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 132**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XI. 2. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z płaskim ekranem dotykowym o przekątnej 19 cali i rozdzielczości 1280 x 1024?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 133**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XI. 3. Czy Zamawiający dopuści ekran dotykowy w technologii rezystancyjnej, zapewniający komfortową obsługę również w rękawiczkach, bez funkcji wielodotykowej?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 134**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XI. 5. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie alternatywne – kontynuacja monitorowania pacjenta w przypadku awarii zasilania realizowana dzięki akumulatorowi wbudowanemu w moduł transportowy kardiomonitora przez czas do 5 godzin?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 135**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XI. 7. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w wejście sygnału HDMI zamiast DVI? Jest to parametr lepszy od wymaganego.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 136**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XI.8. Mając na uwadze zastosowanie przedmiotowego aparatu do znieczulania z kardiomonitorem na salach operacyjnych ważnej jednostki klinicznej w kraju, a także bezpieczeństwo zarówno pacjenta jak i Państwa Jednostki (na wypadek rozszczeń na skutek wybudzeń śródoperacyjnych), czy Zamawiający będzie wymagał wyposażenia przedmiotowego kardiomonitora w pomiar:

- głębokości uśpienia – dopuszczając alternatywnie metody BIS i Entropii,
- głębokości analgezji – dopuszczając alternatywnie metody SPI i ANI?

Wprowadzenie tego wymogu nie stanowi ograniczenia konkurencyjności ponieważ w/w moduły pomiarowe znajdują się w ofercie istotnych producentów systemów monitorowania pacjenta, możliwe jest także dostarczenie w/w pomiarów w formie niewielkich urządzeń zewnętrznych.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulania typ II - 2 zestawy, Ad. XI. 8 poprzez nadanie następującej treści:**

*„Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe:*

- inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały),
- inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji,
- inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards,
- stężenia gazów anestetycznych,
- saturacji ośrodkowej krwi żyłnej,
- stopnia uśpienia BIS i Entropii,
- głębokości analgezji –alternatywnie metody SPI i ANI
- EEG,
- przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT,
- oksymetrii tkankowej,
- mechaniki oddechowej wraz z VCO2.”

**Załącznik nr 8.1.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

**Pytanie nr 137**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XII. 1. Czy Zamawiający dopuści ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru: x0.5; x1; x2; x4?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 138**

**Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XII. 2. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z parametrem lepszym od opisanego z monitorowaniem 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń z jakością diagnostyczną w zależności od użytego przewodu EKG ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 139

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 3. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie przewodów do podłączenia 6 elektrod, co daje znacznie większe możliwości np. interpolowanego pomiaru 12 odprowadzeń EKG i łatwej rozbudowy o diagnostyczne monitorowanie 12 odprowadzeń, przez podłączenie dodatkowego przewodu dla 4 elektrod przedsercowych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 140

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 4. Czy Zamawiający dopuści wykrywanie 21 kategorii zaburzeń rytmu w 4 odprowadzeniach jednocześnie: I, II, III i w wybranym przez użytkownika odprowadzeniu Va? Zwracamy uwagę na fakt, że niektórzy producenci kardiomonitorów w sposób sztuczny zawyżają liczbę wykrywanych zaburzeń rytmu umieszczając na liście „arytmii” takie zdarzenia jak np. „stymulator nie przechwytuje” albo „zakończenie migotania przedsionków” które arytmiami nie są.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 141

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 5. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor umożliwiający detekcję odchylenia ST we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach (do 12) w wymaganym zakresie?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 142

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 7. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor umożliwiający detekcję odchylenia ST z funkcją alarmowania w sytuacji przekroczenia ustalonej granicy odchylenia odcinka ST od poziomu ISO, z prezentacją zmian w postaci liczbowej i graficznej, z możliwością zapisu przebiegów referencyjnych oraz ręcznego ustawiania punktów pomiarowych?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 143

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 8. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wyboru prędkości przesuwu krzywej oddechowej: 0.625; 6.25; 12,5; 25; 50mm/s

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 144

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 9. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, który zamiast wskaźnika perfuzji wyświetla wskaźnik jakości pomiaru, z prezentacją statystyk pomiaru SpO2 w postaci histogramów?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 145

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Czy Zamawiający dopuści wielorazowy elastyczny czujnik SpO2 na palec, dla dorosłych, który umożliwia znacznie łatwiejszą dezynfekcję pomiędzy pacjentami?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 146

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XII. 10. Czy Zamawiający dopuści pomiar ręczny, automatyczny pomiar automatyczny z regulowanym interwałem od 1-240 minut i ciągły (powtarzające się pomiary w okresie co 5 min), bez funkcji stazy żyłnej, z możliwością wyboru formatu wyświetlania: z dużymi wartościami ciśnienia skurczowego i rozkurczowego (małego średniego) lub dużą wartością ciśnienia średniego (a małych rozkurczowego i skurczowego) z funkcją skracania czasu kolejnych pomiarów poprzez antycypowanie wyniku i odpowiednie wstępne pompowanie mankietu? Zwracamy uwagę, że pomiar ciśnienia na Sali operacyjnej powinien być wykonywany częściej niż co proponowane 240 minut (4 godzin), wobec czego pierwotny wymóg pomiaru NIBP co 8 godzin nie ma uzasadnienia klinicznego, a niepotrzebnie ogranicza konkurencję.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 147

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Czy Zamawiający dopuści brak pomiaru częstości pulsu za pośrednictwem mankietu do pomiaru ciśnienia? W razie potrzeby pomiar ten dostępny jest w sposób ciągły za pośrednictwem: elektrod EKG, czujnika saturacji oraz inwazyjnego pomiaru ciśnienia.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 148

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Pkt XII. 11. Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenie min. 3 mankietów dla pacjentów dorosłych w różnych rozmiarach? Nie stanowi to ograniczenia konkurencyjności, a umożliwi Zamawiającemu pomiar nieinwazyjny ciśnienia u pacjentów o różnej masie ciała i wzroście.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

#### Pytanie nr 149

##### **Dot. Aparaty do znieczulania typ II:**

Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia mankietów dla pacjentów bariatrycznych – np. w ilości 20 sztuk na całą instalację? Wprowadzenie takiego wymogu nie stanowi ograniczenia konkurencji bowiem takie mankiety występują w portfolio wszystkich producentów kardiomonitörów. Dodatkowo w proponowanym rozwiązaniu Zamawiający otrzyma specjalistyczne mankiety stożkowe walidowane do stosowania u pacjentów otyłych na przedramieniu.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga dostarczenia 20 szt. mankietów dla pacjentów bariatrycznych, natomiast nie wymaga dostarczenia specjalistycznych mankietów stożkowych walidowanych do stosowania u pacjentów otyłych na przedramieniu. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulania typ II - 2 zestawy, Ad. XII. 11 poprzez nadanie następującej treści:**

*„W komplecie z monitorem przewód oraz mankiety mały, średni, duży oraz 20 szt. mankietów bariatrycznych dla dorosłych.”*

**Załącznik nr 8.1.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 150

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 14. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o zakresie pomiarowym IBP od -25 do 320 mmHg – co stanowi niewielkie, nieistotne kliniczne odstępstwo od pierwotnego wymogu ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 151

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 16. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu dostarczenia wraz z kardiomonitorem jednorazowych przetworników ciśnienia wraz z płytką mocującą? Takie akcesoria są zwykle przedmiotem sukcesywnych dostaw w odrębnych postępowaniach na przetworniki ciśnienia. Obecny wymóg może doprowadzić do sytuacji, w której Zamawiający otrzyma przewody interfejsowe oraz przetworniki niekompatybilne z systemem wykorzystywanym w szpitalu. Jednocześnie prosimy o podanie standardu przetworników (producent i model) wykorzystywanych w Państwa placówce, co pozwoli na wycenę i dostawę kompatybilnych akcesoriów.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ. Jednocześnie Zamawiający informuje o standardzie przetworników wykorzystywanych w placówce Zamawiającego:**

##### Zestaw do IBP

Firma MERIT MEDICAL,  
zestaw MERITRANS DTXPlus,  
Nr REF 682002,  
Nr LOT C2403047

#### Pytanie nr 152

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 17. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez opisanej w punkcie XII, 17. funkcji trybu intubacji – charakterystycznej dla kardiomonitorów jednego producenta – za to z możliwością:

- Programowego wyłączenia pompki modułu CO2 przyciskiem w menu,
- Bezterminowego wyciszenia alarmu bezdechu,
- Włączenia jednocześnie 2 timerów: odliczających czas w górę i w dół od wybranej wartości?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 153

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 18. Czy Zamawiający dopuści monitor umożliwiający wybór min. 2 wzorców sygnalizacji alarmowej?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 154

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 19. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w 72-godzinne trendy wysokiej rozdzielczości (od 2 sekund)? Zwracamy uwagę na fakt, że nie zdarzają się zabiegi operacyjne trwające dłużej niż proponowane 72 godziny – a pamięć trendów powinna być kasowana pomiędzy pacjentami – więc obecny wymóg jedynie sztucznie ogranicza konkurencję, nie dając Użytkownikowi żadnej przewagi klinicznej.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 155

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 20. Czy Zamawiający dopuści brak funkcji full Disclosure? Kardiomonitor umożliwi przegląd fragmentów krzywych dynamicznych (wycinków) powiązanych ze zdarzeniami lub ręcznie zapisanych przez Użytkownika.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 156

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 21. Czy Zamawiający dopuści pamięć 999 zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie oraz 400 wycinków zawierających wycinki krzywych dynamicznych i trendy parametrów z chwili zapisu zdarzenia?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 157

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 22. Czy Zamawiający dopuści brak funkcji obliczeń nerkowych oraz funkcji obliczania poziomu świadomości wg. Skali Glasgow? Skala Glasgow do oceny świadomości nie ma zastosowania na Sali operacyjnej.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 158

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 27. Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy dokowany w specjalnej stacji dokującej niezależnej od obudowy monitora stacjonarnego, wyposażony w ekran o przekątnej aż 7", o masie 1,85kg, pozwalający na pracę na zasilaniu akumulatora do 5 godzin?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 159

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XII. 28. Czy Zamawiający odstąpi od punktacji i zapisu w punkcie 28? Pragniemy zaznaczyć, że taki zapis ogranicza złożenie konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający odstępuje. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy, polegającej na wykreśleniu zapisu Pkt XII. 28.**

**Załącznik nr 8.1.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 160

##### Dot. Aparaty do znieczulania typ II:

Pkt XIII. 2. Czy Zamawiający odstąpi od punktacji i zapisu w punkcie 2? Pragniemy zaznaczyć, że taki opis ogranicza złożenie konkurencyjnej oferty.

**Odpowiedź: Tak. Zamawiający odstępuje. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy, polegającej na wykreśleniu zapisu Pkt XIII. 2.**

**Załącznik nr 8.1.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 161

##### Dotyczy Części nr 1 - zapisy SWZ:

Katalogi / ulotki producenta są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru na

katalogach lub ulotkach producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie nr 162

##### Dotyczy Części nr 1 - zapisy wzoru umowy § 1 ust. 4 g):

Zwracamy uwagę, iż pojęcie „dokumentacji technicznej” jest bardzo ogólne i szerokie, które może obejmować np. dokumentację dotyczącą technologii danego sprzętu, które to materiały stanowią know-how producenta i nie są przeznaczone ani adresowane do użytkowników urządzeń. Jak rozumiemy, intencją Zamawiającego jest otrzymanie tych dokumentów, które są przeznaczone dla użytkownika. Wobec tego, proponujemy doprecyzowanie zapisu w następujący sposób:

*Dokumentacja techniczna „DTR” lub instalacyjna (wymagania instalacyjne) przeznaczona dla Użytkownika dostarczona wraz z urządzeniem.*

**Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 1 ust. 4 g) następującej treści:**

„ g) dostarczenie nie później niż w terminie dostawy kompletnej dokumentacji technicznej lub instalacyjnej (wymagania instalacyjne) przeznaczonej dla użytkownika przedmiotu umowy, w tym aktualnych wszelkich niezbędnych atestów, certyfikatów, autoryzacji producenta dla sprzedaży i serwisu, deklaracji zgodności producenta lub innych dokumentów potwierdzających, że towar jest dopuszczony do odbioru i używania, a także certyfikatów CE, dokumentów gwarancyjnych, świadectw jakości wymaganych przepisami prawa oraz szczegółowych instrukcji obsługi w języku polskim, a ponadto innych dokumentów jeżeli są wymagane przez Zamawiającego lub obowiązujące przepisy prawa;”

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 163

##### Dotyczy Część nr 1 - zapisy wzoru umowy § 6 ust. 2:

Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej.

Czy wobec takiego katalogu włączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie modyfikacji zapisu w następujący sposób:

„Gwarancją nie są objęte:

- a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
  - eksploatacji przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi,
  - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
  - Celowego lub nieumyślnego niewłaściwego użycia lub zaniedbania,
  - uszkodzeń mechanicznych, chemicznych lub termicznych, jak również powstałych wskutek zaistnienia siły wyższej, działania władz wojskowych lub cywilnych, pożarów, powodzi, zalania, strajków lub innych zaburzeń w pracy, wojny, buntów, i innych powodów poza racjonalną kontrolą Wykonawcy

**Odpowiedź: Zamawiający odsyła do § 6 ust. 10 wzoru umowy, zgodnie, z którym odmowa usunięcia wady może nastąpić w przypadku tylko wyłącznie gdy wada wynika z wyłącznej i oczywistej winy Zamawiającego. Domniema się, że ujawniona wada wynika z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi wykonawca.**

#### Pytanie nr 164

Dotyczy Część nr 1 - zapisy wzoru umowy § 6 ust. 6 oraz załącznik nr 8.1.1. do SWZ (aparaty do znieczulenia typ I – 2 zestawy ) XX Pozostałe wymagania pkt. 2; oraz (aparaty do znieczulenia typ II – 2 zestawy) XIV Pozostałe wymagania pkt 2:

- a) Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby czas reakcji serwisu od przyjęcia zgłoszenia wynosił:  
- 48h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje treść § 6 ust. 6 wzoru umowy poprzez nadanie mu następującej treści:

**6. Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:**

- 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji w zakresie Części nr 2, 3 i 4 ; \*
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji w zakresie Części nr 1; \*
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

**Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 8.1.1. do SWZ (aparaty do znieczulenia typ I – 2 zestawy ) XX Pozostałe wymagania pkt. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:**

*„Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:*

- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.”

**Załącznik nr 8.1.1 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

**Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 8.1.2. do SWZ (aparaty do znieczulenia typ I – 2 zestawy ) XIV Pozostałe wymagania pkt. 2 poprzez nadanie mu następującej treści:**

*„Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:*

- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;
- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.”

**Załącznik nr 8.1.2 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

**b) Jednocześnie zwracamy się z prośbą o wykreślenie zapisu dot. serwisu pogwarancyjnego.**

Powszechną praktyką rynkową jest, że po upływie okresu gwarancji Zamawiający ogłaszają **odrębne postępowania na serwis pogwarancyjny** swoich urządzeń, gdzie określają wymagania dotyczące tych usług, oraz mogą dzięki temu dokonać wyboru najbardziej konkurencyjnej oferty wśród ofert złożonych, bądź też dokonują napraw płatnych na warunkach ogólnych wybranego Wykonawcy. W związku z tym, zobowiązanie się z góry do zapewnienia serwisu gwarancyjnego godziłoby w zasadę konkurencyjności i wobec tego prosimy o wykreślenie tej części.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie nr 165**

**Dotyczy Część nr 1 - zapisy wzoru umowy § 6 ust. 7:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zdalną diagnostykę / naprawę wykonaną za pośrednictwem serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną? W określonych przypadkach do usunięcia awarii wystarczające jest połączenie zdalne z urządzeniem / rozmowa z użytkownikiem aparatu.

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza zdalną diagnostykę / naprawę wykonaną za pośrednictwem serwisanta z urządzeniem, za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną w przypadkach, kiedy do usunięcia awarii wystarczające jest połączenie zdalne z urządzeniem / rozmowa z użytkownikiem aparatu.

#### **Pytanie nr 166**

**Dotyczy Część nr 1 - zapisy wzoru umowy § 6 ust. 8:**

Z uwagi na specyfikę sprzętu, w niektórych przypadkach zachodzi potrzeba sprowadzenia części zamiennych z zagranicy, co może wydłużyć czas trwania naprawy do 10 dni roboczych (czas wysyłki, odprawy, importu itd.) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w ustępu poprzez dodanie zastrzeżenia:



„a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy: w terminie 10 dni roboczych od zgłoszenia”

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 6 ust. 8 następującej treści:

„ 8. W terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia wady a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy: w terminie 10 dni roboczych od daty zgłoszenia Wykonawca:

c) usunie wadę, albo

d) pisemnie odmówi usunięcia wady podając ustaloną przyczynę wystąpienia wady oraz uzasadnienie - brak pisemnej odmowy z podaniem uzasadnienia opartego na zaistniałym stanie faktycznym w terminie uważa się za uznanie odpowiedzialności za wadę.”

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 167

##### **Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 9:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu na naprawę do 3 dni roboczych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje modyfikacji treści wzoru umowy poprzez nadanie § 6 ust. 9 następującej treści:

9. Jeżeli od usunięcia wady do czasu ujawnienia kolejnej wady tego samego rodzaju w tym samym elemencie upłynął najwyżej tydzień terminy określone w ust. 7 i 8 zostają skrócone do 2 dni roboczych.

**Załącznik nr 4 do SWZ po modyfikacji w załączeniu.**

#### Pytanie nr 168

##### **Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 18 oraz załącznik nr 8.1.1. do SWZ (aparaty do znieczulenia typ I – 2 zestawy ) XX Pozostałe wymagania pkt. 3; oraz (aparaty do znieczulenia typ II – 2 zestawy) XIV Pozostałe wymagania pkt 3:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby przeglądy odbywały się z częstotliwością zgodnie z zaleceniami producenta? W przypadku określonych aparatów, producenci zalecają wykonywanie przeglądów co 2 lata.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.

#### Pytanie nr 169

##### **Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 17:**

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającemu należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.

#### Pytanie nr 170

##### **Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 20:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na uzupełnienie zapisu następującym zastrzeżeniem: Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia, wyznaczając mu dodatkowy, nie krótszy niż 2 dni robocze, termin na usunięcie naruszenia”?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 171**

**Dotyczy wzoru umowy §7 ust. 3:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na termin płatności do 45 dni od dnia dostarczenia prawidłowej faktury do Zamawiającego?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 172**

**Dotyczy wzoru umowy §8 ust. 2-3:**

Prosimy o wykreślenie ust. 2-3 z § 8, dotyczących wykonania zastępczego. Zapisy § 11 o karach umownych są wystarczającym środkiem dyscyplinującym dla Wykonawcy i sprawiają, że również i w jego interesie leży terminowa realizacja umowy. Pozostawienie zapisu §8 przy jednoczesnych zapisach § 12 mogłoby doprowadzić do podwójnego ukarania Wykonawcy za ten sam czyn.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 173**

**Dotyczy wzoru umowy §11 ust. 1 ppkt 1), 2) 3) :**

W naszej opinii zaproponowana kara umowna jest rażąco wysoka. Przyjęto się, że na rynku wyrobów medycznych wynosi ona ok. 0,1-0,2% za każdy dzień zwłoki. Zadaniem kar umownych winno być skuteczne zmotywowanie i skłonienie kontrahenta do prawidłowego wykonania umowy, a nie zniechęcanie do udziału w zamówieniach publicznych. W związku z tym proponujemy, aby obniżyć karę umowną do przyjętego w branży poziomu

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 174**

**Dotyczy wzoru umowy §11 ust. 1 ppkt 5):**

Przewidziana obecnie kara umowna w przypadku rozwiązania / odstąpienia od umowy wynosi aż 15 % całkowitego wynagrodzenia brutto. Wysokość tej kary jest niezwykle wygórowana. Dlatego Wykonawca postuluje o obniżenie wysokości tej kary do 10 % wynagrodzenia brutto.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 175**

**Dotyczy wzoru umowy §11 ust. 1 ppkt 4):**

Naszym zdaniem zawarcie w umowie ogólnych klauzul, np. "niewywiązanie się, z któregośkolwiek z obowiązków umownych"/ „za każdy inny niż określony przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy” definiuje potencjalnie szeroko zbiór przypadków, który umożliwiłaby Zamawiającemu naliczanie kar podwójnie, ponadto między Stronami mogłoby dojść do sporu w kwestii interpretacji powyższego sformułowania. Proponujemy, aby usunąć to sformułowanie z umowy.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 176**

**Dotyczy wzoru umowy §11 ust. 4:**

Prosimy o usunięcie postanowienia uprawniającego Zamawiającego do potrącania kar umownych z wynagrodzeniem wykonawcy.

Postanowienie takie narusza zasadę równowagi stron i proporcjonalności.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 177**

**Dotyczy wzoru umowy §11 ust. 7:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby łączna maksymalna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie mogła przekroczyć 10% wartości brutto umowy?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 178**

**Dotyczy wzoru umowy § 12 ust. 1:**

Odstąpienie od umowy jest rozwiązaniem radykalnym i niekorzystnym dla obu stron umowy, w tym również Zamawiającego. Wobec tego Wykonawca proponuje dodanie obowiązku pisemnego wezwania Wykonawcy do realizacji obowiązków w wyznaczonym terminie, nadając mu następujące brzmienie:

*Przed odstąpieniem od umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowo, odpowiedni termin”.*

Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję zmiany treści wzoru umowy.**

**Pytanie nr 179**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych w przypadku konieczności powierzenia danych osobowych dla celów realizacji Umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę lub innym ustalonym przez Strony?

**Odpowiedź: Zamawiający nie przewiduje zawierania umowy o powierzenie danych osobowych, ponieważ na sprzecznie wskazanym w SWZ nie dochodzi do zbierania danych osobowych, które byłyby udostępnione w jakikolwiek sposób Wykonawcy.**

**Pytanie nr 180**

**Część nr 1: Aparat do znieczulenia**

Czy Zamawiający wydzieli z części nr 1 pozycję nr 1i utworzy osobną część na aparat do znieczulenia typ nr 1, na którą Wykonawca mógłby złożyć ofertę?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 181**

**Część nr 1: Aparat do znieczulenia**

W nawiązaniu do pytań przesłanych do Zamawiającego w dniu **05.06.2023 r.**dotyczących **części aparat do znieczulenia typ II –2 zestawy**,pragniemy zaproponować wysokiej klasy kardiomonitoring do aparatów do znieczulenia jako rozwiązanie rozsądne i bardziej ekonomiczne. Związku z tym czy Zamawiający dopuści kardiomonitoring przedstawione w poniższym opisie?

Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Parametry wymagane	Parametry oferowane Tak/Nie
	<b>Opis ogólny</b>		
1	Możliwość integracji z dostępnym klinicznym systemem informatycznym (CIS) producenta oferowanego systemu monitorowania pacjenta, w polskiej wersji językowej, umożliwiającym prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej i jej ciągłość w zakresie opieki około intensywnej i około operacyjnej, zapewniającym przynajmniej: automatyczną akwizycję parametrów życiowych z oferowanych monitorów, ale	TAK	

	także: respiratorów, aparatów do znieczulania, pomp infuzyjnych i do terapii nerkozastępczej; dokumentację terapii płynowej i lekowej, obliczanie bilansu płynów, ocenę stanu pacjenta wg. znanych skal ocen (m.in.: APACHE II, GCS, TISS 28, SOFA), tworzenie zleceń lekarskich, dokumentację procesu opieki pielęgniarskiej, generowanie raportów (w tym karta znieczulenia).		
2	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika	TAK	
3	Monitor zapewnia monitorowanie pacjenta stacjonarnie i w transporcie: pojedynczy monitor stacjonarno- transportowy lub monitor stacjonarny wyposażony w niewielkich rozmiarów moduł transportowy z ekranem	TAK	
4	Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń oraz dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów pomiarowych.	TAK	
5	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie bez użycia wentylatorów	TAK	
6	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	TAK	
7	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
8	Monitor wyposażony w tryb "Standby" tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych	TAK	
9	Monitor wyposażony w konfigurowalny tryb nocny: uruchamiany automatycznie w wybranych przez użytkownika godzinach. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów.	TAK	
10	Dostęp na ekranie monitora do kompletu dokumentacji: instrukcji obsługi wraz z dodatkami, instrukcji technicznej, opisu interfejsu HL7 oraz kompletnej listy akcesoriów i materiałów zużywalnych. Nawigacja po instrukcji przy użyciu hiperłączy ułatwiających przełączanie pomiędzy dokumentami i rozdziałami.	TAK	
<b>Zasilanie</b>			
11	Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz	TAK	
12	Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej 240 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarno transportowego lub stacjonarnego dopuszcza się realizację tej funkcjonalności p ry pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta.	TAK	
<b>Praca w sieci centralnego monitorowania</b>			
13	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet.	TAK	
14	Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, w sieci przewodowej i bezprzewodowej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w	TAK	

	sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych		
15	Monitory gotowe do współpracy z centralą monitorującą, która umożliwia zdalny nadzór nad oferowanymi monitorami, a także w pełni modułowymi monitorami wysokiej klasy tego samego producenta. Nadzór oznacza podgląd bieżących wartości parametrów, krzywych i s tanów alarmowych, możliwość wyciszenia alarmów i zmiany granic alarmowych, możliwość retrospektywnej analizy danych (trendów i full disclosure)	TAK	
16	Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrednio przez kardiomonitor lub dedykowany serwer komunikacyjny ujęty w ofercie.	TAK	
17	Monitory umożliwiają zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp.	TAK	
18	Monitory umożliwiają wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach.	TAK	
19	Monitory zapewniają automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego	TAK	
20	Możliwość drukowania krzywych, trendów graficznych i numerycznych na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej bez konieczności pośredniczenia centrali monitorującej	TAK	
<b>Sposób montażu</b>			
21	W ofercie do każdego monitora uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania.	TAK	
<b>Wymogi funkcjonalne</b>			
22	Monitor stacjonarny lub stacjonarno transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,6" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizac ji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 6,2".	TAK	
23	Możliwość podłączeni a dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19". Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego	TAK	
24	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy lub ekran dotykowy i pokrętko funkcyjne. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych (standardowych i QR) do portu USB.	TAK	
25	Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych h parametrów oraz widoki ekranów	TAK	
26	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z	TAK	

	nich		
27	Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów	TAK	
28	Monitor stacjonarno- transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 0,25m	TAK	
29	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachłapanie wodą nie gorsza niż IPX2	TAK	
30	Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko zachłapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22	TAK	
31	Masa monitora stacjonarno-transportowego lub modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem nie przekracza 5,5 kg	TAK	
32	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych	TAK	
<b>Monitorowane parametry</b>			
33	EKG	TAK	
34	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	TAK	
35	Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady	TAK	
36	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 -300 ud/min. z dokładnością +/-1% lub +/-1ud/min.	TAK	
37	W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5-elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m.	TAK	
38	Analiza arytmii	TAK	
39	Wieloodprowadzeniowa analiza arytmii	TAK	
40	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	TAK	
41	Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG z trybem pomiaru ciągłego -w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor.	TAK	
42	Analiza ST	TAK	
43	Analiza odcinka ST w 12 odprowadzeniach jednocześnie	TAK	

44	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm	TAK	
45	Oddech	TAK	
46	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.	TAK	
47	Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej	TAK	
48	Saturacja (SpO2)	TAK	
49	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	TAK	
50	Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%	TAK	
51	Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji	TAK	
52	Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca	TAK	
53	Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2.	TAK	
54	W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego.	TAK	
55	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)	TAK	
56	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemierną akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego	TAK	
57	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.	TAK	
58	Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 -120 minut	TAK	
59	Funkcja stazy żylniej.	TAK	
60	Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków z możliwością indywidualnej konfiguracji liczby powtórzeń oraz interwału	TAK	
61	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK	
62	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym	TAK	
63	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych.	TAK	

64	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	TAK	
65	Temperatura	TAK	
66	Pomiar temperatury w 2 kanałach	TAK	
67	Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 2 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych lub jednej zmierzonej i różnicy temperatur	TAK	
68	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru	TAK	
69	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych..	TAK	
70	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	TAK	
71	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów	TAK	
72	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	TAK	
73	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień	TAK	
74	Pomiar parametru PPV: automatyczny lub ręczny	TAK	
75	Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach.	TAK	
74	W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników	TAK	
75	Pomiar zwiótczenia mięśni (NMT)	TAK	
76	Pomiar zwiótczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem mechanosensora, elektrosensora lub akcelerometru 3D	TAK	
77	Możliwość wyboru pomiędzy przynajmniej dwoma metodami pomiarowymi, wykorzystującymi czujniki w różnych technologiach	TAK	
78	Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF	TAK	
79	Kardiomonitor wyposażony w funkcje: -tzw. Hookup-advisor -narzędzie ekranowe podpowiadające rozmieszczenie elektrod oraz umożliwiające weryfikację prawidłowego ich kontaktu ze skórą pacjenta,-dźwiękową sygnalizację stymulacji,-dźwiękową sygnalizację ustępowania blokady.	TAK	
80	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenieszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości	TAK	



	mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora.		
81	W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik do stosowania na dłoni dla pacjentów dorosłych oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	TAK	
82	Pomiar głębokości uśpienia	TAK	
83	Pomiar głębokości uśpienia metodą BIS lub Entropii	TAK	
84	Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR.	TAK	
85	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora.	TAK	
86	W komplecie do każdego monitora: przewód i 25 czujników na czoło dla pacjentów dorosłych. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	TAK	
87	Pomiar głębokości analgezji	TAK	
88	Pomiar reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe metodą SPI lub ANI	TAK	
89	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia	TAK	
90	Pomiar realizowany za pośrednictwem czujnika saturacji -bez konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów zużywalnych.	TAK	
91	Wynik pomiaru prezentowany na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości uśpienia, w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających.	TAK	
92	W komplecie do każdego kardiomonitora komplet akcesoriów do pomiaru u min. 300 pacjentów. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta	TAK	
<b>Możliwości rozbudowy</b>			
93	Możliwość rozbudowy o monitorowanie gazowe w strumieniu bocznym, min.: CO <sub>2</sub> , O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O i anestetyków z automatyczną identyfikacją środka znieczulającego oraz prezentacją MAC /	TAK	

	MACage. Pomiarzy możliwe u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta. Możliwość zamiennego stosowania modułu pomiarowego pomiędzy różnymi monitorami i aparatami do znieczulania tego samego producenta.		
94	Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca z wykorzystaniem cewnika Swana-Ganza. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta	TAK	
95	Możliwość rozbudowy o podłączenie aparatu do znieczulania, zapewniające prezentację na ekranie kardiomonitora wartości parametrów i krzywych dynamicznych oraz sygnalizację alarmów. Dane przesyłane dalej do systemu centralnego monitorowania.	TAK	
<b>Alarmy</b>			
96	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	TAK	
97	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	TAK	
98	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK	
99	Granice alarmowe regulowane ręcznie -przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) -na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK	
100	Granice regulowane indywidualnie -w oknach poszczególnych parametrów -oraz zbiorczo, w oknie ustawień alarmów	TAK	
101	Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego.	TAK	
102	Możliwość bezdotykowego wyciszenia alarmów gestem -poprzez odpowiedni ruch dłonią przed ekranem kardiomonitora	TAK	
103	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 100 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie -w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie -po naciśnięciu odpowiedniego przycisku	TAK	
104	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o funkcję zaawansowanych alarmów ułatwiających diagnozowanie trudnych stanów klinicznych poprzez informowanie personelu o jednoczasowym zajściu kilku warunków brzegowych -konfigurowanych przez użytkownika -	TAK	

	związanych z wartościami różnych mierzonych parametrów.		
<b>Analiza danych</b>			
<b>105</b>	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin.	TAK	
<b>106</b>	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów	TAK	
<b>107</b>	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	TAK	
<b>108</b>	Monitor z możliwością rozbudowy o funkcje wczesnego ostrzegania wg skali NEWS2 i MEWS oraz funkcję OxyCRG oraz wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z min. 72 godzin dla przynajmniej: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2xIBP.	TAK	
<b>109</b>	Monitor wyposażony w funkcję przenoszenia konfiguracji oraz trendów parametrów życiowych pacjenta za pośrednictwem pamięci USB. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona przed niepowołanym dostępem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel lub Acrobat Reader.	TAK	

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 182**

**Dotyczy załącznika nr 4 do SWZ § 3 pkt 1 dla pakietu 8.4:**

Czy zamawiający dopuści 70 dniowy termin realizacji ze względu na rozpoczynający się okres wakacyjny, w którym to okresie wydajność produkcyjna jest znacznie zmniejszona ze względu na okresowe zamknięcia fabryk?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

**Pytanie nr 183**

**Dotyczy załącznika nr 8.4 do SWZ:**

Czy zamawiający dopuści do zaoferowania dygestorium o parametrach jak poniżej: zycję nr 1i utworzy osobną część na aparat do znieczulenia typ nr 1, na którą Wykonawca mógłby złożyć ofertę?

Stół fabrycznie nowy, wyprodukowany w 2023 roku Stół formalinowy do pobierania materiału tkankowego Urządzenie z umiejscowieniem zbiornika wodnego oraz zbiornika formalinowego po lewej lub prawej stronie (do decyzji Zamawiającego)
Wymiary zewnętrzne: Szerokość – 1300 mm Głębokość – 750 mm Wysokość – 2360 mm
Zbiornik wodny z odpływem do kanalizacji o wymiarach: Szerokość – 400 mm Głębokość – 400 mm

Wysokość – 200 mm
Zbiornik formaliny z odpływem do pojemnika na formalinę brudną o wymiarach: Szerokość – 150 mm Głębokość – 300 mm Wysokość – 100 mm
Materiał wykonania – stal nierdzewna satynowana AISI 304, konstrukcja - grubość 1,5 mm., powierzchnia robocza – grubość 1.0 mm.
Trójpunktowy wyciąg oparów (do blatu roboczego, ściany tylnej oraz do górnej części urządzenia) z możliwością zamknięcia wyciągu górnego w celu zwiększenia wydajności wyciągu skierowanego do blatu roboczego oraz ściany tylnej.
Szyba ochronna przednia o grubości ok. 6-7 mm z możliwością regulacji wysokości. Regulacja położenia szyby elektryczna.
Automatyczna regulacja mocy wyciągu w zależności od położenia szyby przedniej – automatyczne zwiększanie mocy wyciągu przy podnoszeniu szyby
Szyby boczne wspomagające system zbierania oparów
Zbiornik spodni z odpływem do kanalizacji umieszczony pod blatem roboczym wyposażony w niezależny system szybkiego spłukiwania (dysze spłukujące)
Wyjmowane pokrywy zbiornika spodniego
Oświetlenie wewnętrzne LED (1500 lux) oraz halogenowe (150 lux) z możliwością regulacji położenia
Dygestorium wyposażone w lampę UV z kurtyną
Elektroniczny panel sterujący z przyciskiem bezpieczeństwa umożliwiającym szybkie odłączenie urządzenia od zasilania w przypadku awarii
Wyświetlacz dotykowy LCD nastawionych parametrów pracy
Urządzenie wyposażone we własny wentylator z możliwością płynnej regulacji tempa ekstrakcji oparów z poziomu głównego panelu sterującego
Wydajność wyciągu 1300 m <sup>3</sup> /h z zamontowanym filtrem formalinowym
System filtracji oparów – filtr wstępny oraz filtr węglowy odpowiedni do oparów formalinowych.
Licznik czasu pracy filtrów obsługiwany z poziomu głównego panelu sterującego.
Alarm dźwiękowy i świetlny zatkania systemu oraz zużycia filtrów z możliwością wyciszenia obsługiwany z poziomu głównego panelu sterującego.
W przypadku sygnalizowania przez urządzenie o zużyciu się filtrów możliwość dalszej normalnej pracy w okresie przejściowym bez konieczności wymiany filtrów na nowe.
Wyjmowana wylewka na elastycznym węży do spłukiwania powierzchni roboczej
Kran wodny – dozowanie wody zimnej i ciepłej uruchamianej za pomocą dźwigni nożnych
Dwa gniazda elektryczne
Półka nad blatem roboczym
Magnetyczny uchwyt na narzędzia nad blatem roboczym
System dozowania formaliny czystej i odbierania formaliny brudnej: - 2 pojemniki o pojemności 10 litrów (jeden na formalinę czystą, drugi na formalinę brudną) - kran formalinowy

- automatyczne dozowanie formaliny czystej uruchamiane za pomocą włącznika nożnego (zamontowana pompa formalinowa)
- odbieranie formaliny brudnej poprzez zbiornik formalinowy do pojemnika na formalinę brudną wyposażonego w czujnik poziomu cieczy oraz akustyczny alarm uruchamiający się w przypadku przepiętnia zbiornika.
- podbłatowa szafka na kółkach na pojemniki z formaliną brudną i czystą z wyciągiem oparów. (system wentylacji szafki podbłatowej połączony z centralnym systemem wentylacyjnym w urządzeniu)
System usuwania odpadów wyposażony w młynek odpadów uruchamiany włącznikiem nożnym (młynek zamontowany pod zbiornikiem wodnym)
Urządzenie przystosowane do zamontowania systemu do cyfrowej rejestracji obrazu
Antystatyczne, antypoślizgowe nóżki z możliwością regulacji wysokości
Zasilanie elektryczne 230V 50/60Hz
Przyłącza hydrauliczne - przyłącze wody ciepłej ½" - przyłącze wody zimnej ½" - spływ masy wodnej syfon 1 ¼"
Przyłącze wentylacyjne – króciec o średnicy 250 mm w górnej części urządzenia na wysokości 2360mm.
Na wyposażeniu urządzenia: - filtr ze stali nierdzewnej do odpływu formalinowego - filtr ze stali nierdzewnej do odpływu wodnego
Automatyczna regulacja mocy wyciągu w zależności od położenia szyby przedniej – automatyczne zwiększanie mocy przy podniesionej szybie.
Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem.
Dokument dopuszczający urządzenie do obrotu/stosowania w placówkach medycznych zgodnie z dyrektywą 98/79/CE na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych - deklaracja zgodności oraz powiadomienie/wpis/zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych i Wyrobów Medycznych.
Gwarancja na urządzenie 24 miesiące od dnia instalacji

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.**

Jednocześnie Zamawiający informuje o zmianie treści Rozdziału IX ust. 7 Przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą pkt a) SWZ poprzez zmianę dotychczasowej treści na następującą:

*„a) Deklarację zgodności potwierdzającą, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi, a dla wyrobów medycznych innych niż klasa I również certyfikat jednostki notyfikowanej potwierdzającej przeprowadzenie procedury oceny zgodności wyrobu z wymaganiami zasadniczymi – dotyczy Części nr 1 i nr 2.”*

**UWAGA:** W związku z powyższym Zamawiający Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, działając na podstawie art. 137 ust. 1,2,4,5 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2022.1710 z późn. zm.) w związku z art. 90 ust. 1 i 2 uPzp zawiadamia, iż modyfikuje treść Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie przedłużenia terminu składania i otwarcia ofert z dnia 18.07.2023r. **na dzień 27.07.2023r.**, miejsce i ustalone godziny pozostają bez zmian oraz modyfikuje termin związania ofertą z dnia 15.10.2023r. **na dzień 24.10.2023r.**

Załączniki po modyfikacji :



1. Załącznik Nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 4 do SWZ – Wzór umowy
3. Załącznik Nr 8.1 - 8.4 do SWZ - Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia.

Z upoważnienia  
Dyrektora  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
we Włocławku

Inspektor,  
Działu Zamówień Publicznych

  
Beata Magos



„Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

Załącznik Nr 1 do SWZ

DZP/43/2023

.....

( Dane Wykonawcy )

....., dnia .....2023r.

( miejscowość )

## FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.” *Znak postępowania: DZP/43/2023* dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, które przekazane zostało zgodnie z art. 130 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 15.05.2023r., i opublikowane Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 19.05.2023r., pod nr 2023/S 096 - 296695 oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na platformie zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek> w dniu 19.05.2023r., zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

### Część nr 1

łącna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

łącna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Oferujemy maksymalnie 70 – dniowy termin dostawy ( dni kalendarzowe).

### Serwis:

Serwis, realizowany w ramach gwarancji, w zakresie sprzętu medycznego świadczony będzie przez:

.....

( nazwa i adres / firmy )

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: .....,

2. adres e-mail: .....,

### Część nr 2

łącna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

łącna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 42 dni kalendarzowe) – dniowy termin dostawy.**

(Wykonawca powinien wskazać termin dostawy poprzez wpisanie konkretnej liczby dni kalendarzowych.)

**Serwis:**

**Serwis, realizowany w ramach gwarancji, w zakresie sprzętu medycznego świadczony będzie przez:**

.....

( nazwa i adres / firmy)

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: .....,

2. adres e-mail: .....,

**Część nr 3**

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 70 dni kalendarzowych) – dniowy termin dostawy.**

(Wykonawca powinien wskazać termin dostawy poprzez wpisanie konkretnej liczby dni kalendarzowych.)

**Serwis:**

**Serwis, realizowany w ramach gwarancji, w zakresie sprzętu medycznego świadczony będzie przez:**

.....

( nazwa i adres / firmy)

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: .....,

2. adres e-mail: .....,

**Część nr 4**

Łączna wartość netto :..... PLN (słownie:..... PLN)

Łączna wartość brutto :..... PLN (słownie:..... PLN)

**Oferujemy ..... (maksymalnie 56 dni kalendarzowych) – dniowy termin dostawy.**

(Wykonawca powinien wskazać termin dostawy poprzez wpisanie konkretnej liczby dni kalendarzowych.)

**Serwis:**



Serwis, realizowany w ramach gwarancji, w zakresie sprzętu medycznego świadczony będzie przez:

.....

( nazwa i adres / firmy)

Dane kontaktowe Serwisu:

1. nr tel.: .....,

2. adres e-mail: .....,

**Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w niniejszej SWZ oraz w załączniku nr 2.1 – 2.4 i nr 8.1 – 8.4 niniejszej SWZ.**

**Oświadczamy że szkolenie w ramach przedmiotu zamówienia jest bezpłatne.**

Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa

Czy Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem
- małym przedsiębiorstwem
- średnim przedsiębiorstwem
- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
- inny rodzaj

\* zaznaczyć właściwe

**Oświadczamy, że:**

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

2. Projekt umowy stanowiący załącznik do niniejszej SWZ został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na proponowanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Jesteśmy\*\* / nie jesteśmy płatnikiem podatku od towaru i usług ( VAT) NIP.....

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty.

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

6. Wskazuję części zamówienia, których wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcom, i podaję nazwy albo firmy podwykonawców:

.....

7. Podaję nazwy (firmy) Podwykonawców, na których zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 uPzp.:

.....  
.....  
.....

8. Adres poczty elektronicznej do korespondencji: .....

**Osoby do kontaktów z Zamawiającym:**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:..... tel. kontaktowy, faks, e-mail: .....

..... zakres odpowiedzialności.....

tel. kontaktowy, faks, e-mail: ..... zakres odpowiedzialności.....

\*\* Niewłaściwe skreślić

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*

„Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

Załącznik Nr 4 do SWZ

DZP/43/2023

UMOWA NR DZP /43/ 2023 „WZÓR”

zawarta w dniu .....2023r., we Włocławku , pomiędzy :

I. **Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku**, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000457089,

NIP : 888 31 17 873, REGON : 341411727, reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej „Zamawiającym”, a

II. ...., wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..... pod Nr .....Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr ....., NIP:..... REGON : ....., zwaną dalej „Wykonawcą”, reprezentowana przez:

.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości przekraczającej 215 000 EURO pn. „ **ZAKUP SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA POTRZEBY ODDZIAŁU OIT, ODDZIAŁU DERMATOLOGICZNEGO I ZAKŁADU PATOMORFOLOGII.**” Znak postępowania: DZP/43/2023.

§ 1

**Przedmiot umowy**

- 1.Przedmiotem umowy jest zakup sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału OIT, Oddziału Dermatologicznego i Zakładu Patomorfologii wraz z dostosowaniem pomieszczeń w zakresie Części nr 3 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku [zwanym także w umowie „sprzętem”] w ilości określonej w załączniku nr 2.1-2.4 do SWZ, o wartości wskazanej w § 5 ust. 2 umowy.
2. Przedmiot umowy zostanie dostarczony zgodnie z zobowiązaniem Wykonawcy określonym w jego ofercie.
3. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy stanowi wyrób medyczny w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974). – dotyczy Części nr 1 i 2.
4. Wykonawca zobowiązuje się dodatkowo bezpłatnie:
  - a) dostarczyć przedmiot umowy określony w ust. 1 do siedziby Zamawiającego,
  - b) dostarczyć przedmiot umowy, który jest fabrycznie nowy (nieużywany i wyprodukowany w 2023r. ), a także spełniający wymogi dopuszczenia do obrotu i użytkowania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
  - c) dostarczenia przedmiotu umowy pochodzącego z oficjalnych kanałów dystrybucyjnych producenta, zapewniających w szczególności realizację uprawnień gwarancyjnych;

d) dostawy przedmiotu umowy wolnego od jakichkolwiek wad fizycznych i prawnych, będącego w stanie kompletnym, umożliwiającym jego użytkowanie bez ograniczeń, zgodnie z jego przeznaczeniem z chwilą uruchomienia;

e) dostawy przedmiotu umowy zaopatrzonego w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim (dotyczy Części nr 1 i 2) lub w języku angielskim (dotyczy Części nr 3 i 4), zawierająca niezbędne informacje potrzebne do bezpiecznego używania dla bezpośredniego użytkownika;

f) dostarczenia nie później niż w terminie dostawy oryginalnej dokumentacji związanej z przedmiotem umowy, a w przypadku gdy niniejsza dokumentacja jest obcojęzyczna wraz z tłumaczeniem na język polski;

g) dostarczenie nie później niż w terminie dostawy kompletnej dokumentacji technicznej lub instalacyjnej (wymagania instalacyjne) przeznaczonej dla użytkownika przedmiotu umowy, w tym aktualnych wszelkich niezbędnych atestów, certyfikatów, autoryzacji producenta dla sprzedaży i serwisu, deklaracji zgodności producenta lub innych dokumentów potwierdzających, że towar jest dopuszczony do odbioru i używania, a także certyfikatów CE, dokumentów gwarancyjnych, świadectw jakości wymaganych przepisami prawa oraz szczegółowych instrukcji obsługi w języku polskim, a ponadto innych dokumentów jeżeli są wymagane przez Zamawiającego lub obowiązujące przepisy prawa;

h) zapewnienia zgodności numerów serii przedmiotu umowy oraz innych związanych z tym informacji na protokole odbioru, fakturze oraz innych dokumentach związanych z dostawą;

i) przetransportowania przedmiotu umowy na własny koszt i ryzyko, w tym pokrycia kosztów transportu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego oraz kosztów ubezpieczenia na czas transportu;

j) udzielania Zamawiającemu bezpłatnych, bieżących informacji oraz wskazówek związanych z eksploatacją oraz utrzymaniem przedmiotu umowy;

k) sprawdzić poprawność funkcjonowania przedmiotu umowy;

l) przeszkolić personel wskazany przez Zamawiającego z zakresu prawidłowej obsługi, eksploatacji i konserwacji przedmiotu umowy, (w szerszym zakresie jeśli taką określa specyfikacja techniczna), a także wystawić certyfikat przeszkolonym osobom,

ł) zgłosić Zamawiającemu gotowość odbioru. Osobą upoważnioną do kontaktu w sprawie dostawy sprzętu jest .....- ..... (tel. 54/ ....., kom. ...., e-mail: .....

m) przekazać (w formie papierowej i elektronicznej) na odbiorze przedmiotu umowy informacje, co do wartości poszczególnych części przedmiotu umowy, według Zamawiającego dla jego potrzeb ewidencyjnych;

n) zrealizować inne świadczenia określone w umowie lub SWZ.

## § 2

### [ dokumenty]

1. Przedmiot umowy dostarczony zostanie Zamawiającemu wraz z poniższymi dokumentami:
  - a) karta gwarancyjna,
  - b) opis sposobu dezynfekcji,
  - c) instrukcja obsługi w języku polskim (2 szt.)
2. Karta gwarancyjna musi zawierać wyszczególnienie autoryzowanych punktów serwisowych Wykonawcy w Polsce (co najmniej jeden).
3. W przypadku drobnych rzeczy dopuszczalne jest wystawienie zbiorczego dokumentu karty gwarancyjnej wyszczególniającego wszystkie drobne rzeczy.

4. Instrukcje obsługi w języku polskim należy dostarczyć w liczbie 2 kpl. na każdą rzecz danego rodzaju. Wykonawca nie musi dostarczać jednak więcej niż łącznie 6 kpl. instrukcji dla jednego rodzaju rzeczy.
5. Karta gwarancyjna zawiera warunki gwarancji określone w § 6. Karta gwarancyjna nie może zawierać postanowień mniej korzystnych dla Zamawiającego niż postanowienia umowy.

### § 3

#### [ organizacja dostawy ]

1. Wykonawca zrealizuje obowiązki, o których mowa w § 1 wraz ze szkoleniem dla części nr ..... w terminie maksymalnie ..... dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy. \*

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

2. Wykonawca zawiadomi Zamawiającego o gotowości do dostarczenia przedmiotu umowy drogą elektroniczną na adresy osób wskazanych w ust. 8.
3. Zamawiający wyznaczy termin i miejsce odbioru w ciągu 2 dni roboczych od dnia zawiadomienia przez Wykonawcę o gotowości do dostarczenia przedmiotu umowy.
4. Realizacja obowiązków Wykonawcy potwierdzona będzie protokolarnie przez Strony.
5. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia dostawy niepełnej (np. nie zawierającej wszystkich elementów lub kompleksowej dokumentacji), wadliwej, częściowo wadliwej, nieodpowiedniej jakości lub o nieprawidłowych właściwościach. W przypadku uchybień nieistotnych Zamawiający może poprzestać na wniesieniu zastrzeżeń do protokołu dostawy.
6. W razie stwierdzenia w protokole odbioru przedmiotu umowy wady, usterki lub innego braku Wykonawca ma obowiązek ich usunięcia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. W przypadku stwierdzenia w protokole odbioru końcowego wad, usterek lub innych braków w przedmiocie dostawy zgłoszenie usunięcia wad, usterek lub innych braków należy przesłać pocztą elektroniczną na adres (lub adresy, faks ) wskazany w ust. 9.
8. Ze strony Zamawiającego do wyznaczenia terminu dokonania odbioru sprzętu i innych czynności związanych z odbiorem upoważnieni są: lub osoba upoważniona.
9. Wykonawcę w kwestiach związanych z przekazaniem przedmiotu umowy reprezentuje ..... tel. ...., e-mail.....
10. Szkolenie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego i trwać będzie nie dłużej niż 1 dzień. Terminem rozpoczęcia szkolenia jest dzień instalacji i uruchomienia dostarczonego sprzętu w miejscu wskazanym w umowie.
11. Szkolenie z obsługi sprzętu/urządzenia w tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający.
12. Zamawiający ma prawo do wykonywania ciągłego nadzoru czynności lub zaniechań Wykonawcy lub jego podwykonawcy związanych z przedmiotem niniejszej umowy w celu weryfikacji prawidłowego wykonywania obowiązków przewidzianych w treści niniejszej umowy lub w treści specyfikacji warunków zamówienia, w szczególności Zamawiający jest uprawniony do przeprowadzania audytu jakości w wyżej wskazanym zakresie. Wykonawca jest zobligowany do dokonywania czynności, które pozwolą lub przyczynią się do pełnej realizacji uprawnień nadzorczych Zamawiającego.

### § 4

#### [miejsce spełnienia dostawy]

1. Miejscem spełnienia świadczenia jest siedziba Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się **dostarczyć sprzęt** w ustalonym z Zamawiającym dniu tygodnia w godz. 8<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup> w zakresie Części nr 1, 2 i 4 i od godz. 8<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup> w zakresie Części nr 3 zapewnionym przez siebie transportem, na własny koszt i ryzyko do punktu przyjęcia sprzętu (uzgodniony wcześniej z przedstawicielem

Zamawiającego) mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.

## § 5 [wartość umowy]

1. Cena z tytułu realizacji przez Wykonawcę obowiązków, o których mowa w § 1 określa Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr ..... do SWZ\* (zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej) -w następującej części:

**\* część nr .....**

wartość netto : ..... zł, ( słownie : ..... )

wartość brutto : ..... zł, ( słownie : .....).

\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)

**2. Łączna wartość umowy:**

wartość netto : ..... zł, ( słownie : ..... )

wartość brutto : ..... zł, ( słownie : .....).

\*(suma wszystkich części wymienionych w § 5 ust. 1 )

3. Cena towaru zawierającą podatek VAT w wysokości przewidzianej przepisami prawa zawierającą wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją dostawy towaru, w tym w szczególności koszt opakowania, transportu, ubezpieczenia na czas transportu, rozładunku u Zamawiającego.

## § 6

### Warunki gwarancji i okres rękojmi

1. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest sprawny, pozbawiony wad, odpowiada wymaganiom określonym w specyfikacji warunków zamówienia w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 uPzp oraz nadaje się do celu do jakiego jest przeznaczony.

2. Wykonawca udziela min. .... miesięcznej, pełnej gwarancji na przedmiot umowy oraz wykonane prace montażowo- instalacyjne. Okres gwarancji zaczyna biec w dniu podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.

3. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać na swój koszt wszelkie przeglądy dostarczonego przedmiotu umowy wymagane przez jego producenta lub Wykonawcę w okresie gwarancji określonym w ust. 2, w tym także w zakresie ust. 18 niniejszego paragrafu.

4. Wykonawca wskazuje adres e-mail .....na który Zamawiający może dokonać zgłoszeń ujawnionych wad. Wykonawca wskazuje numer telefonu do kontaktów z serwisem .....

5. W przypadku braku możliwości zgłoszenia wady w sposób określony w ust. 4, za co odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Zamawiający zgłasza wadę listem poleconym wysłanym na adres Wykonawcy określony w umowie. Za dzień zgłoszenia wady uważa się dzień nadania listu poleconego.

6. Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:

- 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji w zakresie Części nr 2, 3 i 4 ; \*

- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji w zakresie Części nr 1; \*

- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.

*\*(zapis zostanie uzupełniony po wyborze oferty najkorzystniejszej)*

7. W przypadku wystąpienia wad w okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest przystąpić niezwłocznie do ich diagnozowania w miejscu znajdowania się rzeczy z wadą, nie później niż w terminie 2 dni roboczych od daty zgłoszenia.

8. W terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia wady a w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy: w terminie 10 dni roboczych od daty zgłoszenia Wykonawca:

- a) usunie wadę, albo
- b) pisemnie odmówi usunięcia wady podając ustaloną przyczynę wystąpienia wady oraz uzasadnienie - brak pisemnej odmowy z podaniem uzasadnienia opartego na zaistniałym stanie faktycznym w terminie uważa się za uznanie odpowiedzialności za wadę.

9. Jeżeli od usunięcia wady do czasu ujawnienia kolejnej wady tego samego rodzaju w tym samym elemencie upłynął najwyżej tydzień terminy określone w ust. 7 i 8 zostają skrócone do 2 dni roboczych.

10. Odmowa usunięcia wady może nastąpić w przypadku tylko wyłącznie gdy wada wynika z wyłącznej i oczywistej winy Zamawiającego. Domniema się, że ujawniona wada wynika z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi wykonawca.

11. Nieprawidłowe działanie lub jego brak osób obsługujących rzecz, w której ujawniła się wada może być podstawą do odmowy uznania odpowiedzialności za wadę, jedynie jeżeli ich zachowanie w sposób istotny i oczywisty było nieprawidłowe (wedle miary zachowania przeciętnego dorosłego człowieka)

12. Usunięcie wady w okresie gwarancji może polegać na:

- a) naprawie rzeczy,
- b) wymianie uszkodzonego elementu rzeczy na nowy,
- c) wymianie całej rzeczy na nową.

13. Wykonawca potwierdza datę usunięcia wady w paszporcie technicznym rzeczy.

14. W przypadku trzykrotnego ujawnienia się istotnej wady tego samego rodzaju lub tego samego elementu rzeczy Wykonawca zobowiązany jest wymienić element rzeczy na nowy w terminie 30 dni.

15. W przypadku kiedy Wykonawca nie usunie wady w terminie 10 dni od dnia jej zgłoszenia, Zamawiający ma prawo zlecić usunięcie wady osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy. Zamawiający zleci usunięcie wady osobie trzeciej, która posiada autoryzację producenta do dokonywania takich napraw bez utraty gwarancji producenta.

16. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane ze swoimi zobowiązaniami gwarancyjnymi.

17. Postanowienia umowy dotyczące gwarancji, w tym w szczególności okres gwarancji oraz zasady usunięcia wad stosuje się do rękojmi dotyczącej przedmiotu umowy.

18. Wykonawca zobowiązany jest wykonać bezpłatny przegląd techniczny przedmiotu dostawy minimum raz w każdym roku trwania gwarancji. Przegląd odbędzie się w ostatnim miesiącu każdego roku trwania gwarancji lub w innym terminie uzgodnionym z zamawiającym.

19. W trakcie przeglądu technicznego Wykonawca wykona wszelkie zalecane czynności konserwacyjne oraz sprawdzi stan techniczny przedmiotu dostawy.

20. W przypadku kiedy Wykonawca nie wykona w terminie przeglądu technicznego, Zamawiający ma prawo zlecić jego wykonanie osobie trzeciej, która posiada autoryzację producenta do dokonywania takich przeglądów bez utraty gwarancji producenta na koszt i ryzyko Wykonawcy.

21. Dane teled adresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski..... tel. ....

22. Wykonawca zapewnia dostępność części zamiennych przez okres min. .... lat po upływie okresu gwarancji. Czas dostawy dla każdej części zamiennej po okresie gwarancji nie może przekroczyć 14 dni.

## § 7

### [rozliczenia]

1. Podstawą do zapłaty za dostarczony sprzęt jest faktura wystawiona przez Wykonawcę.

2. Dodatkowym warunkiem zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy i wystawienia przez niego faktury VAT jest podpisanie przez Zamawiającego bez istotnych uwag lub zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego o którym mowa w § 3 ust. 4 niniejszej umowy.

**3. Termin płatności wynosi 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowej faktury do Zamawiającego.**

4. Za datę zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Wykonawca nie może wystawić lub doręczyć faktury Zamawiającemu przed terminem wykonania zamówienia określonym w swz.

6. Wykonawca zobowiązuje się, że nie dokona cesji wierzytelności należnej mu od Zamawiającego na rzecz osób trzecich, z zastrzeżeniem ustępu poniższego .

7. Zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2016.1638 z późn. zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

8. Zamawiający dopuszcza możliwość przesyłania przez Wykonawcę ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego (platformy) zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U.2018.2191). Przy czym bez względu na wybrany przez Wykonawcę sposób przesłania faktury VAT – powinna ona zostać doręczona Zamawiającemu w ciągu 1 dnia od dnia w którym została dokonana dostawa, której faktura VAT dotyczy. W przypadku wyboru możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej Wykonawca będzie korzystał z Platformy Elektronicznego Fakturowania za pomocą której mogą być przesyłane faktury <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/>. Zamawiający dopuszcza również dostarczenie faktur drogą elektroniczną na adres e-mail: [kancelaria@szpital.wloclawek.pl](mailto:kancelaria@szpital.wloclawek.pl) oraz dopuszcza dostarczenie faktur w formie papierowej w sposób tradycyjny.

## § 8

### [wykonanie zastępcze]

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż wykonanie przez niego dostawy po terminie określonym w ofercie może nie mieć dla Zamawiającego znaczenia ze względu na konieczność zapewnienia dostępności sprzętu w sposób niezwłoczny.

2. Mając powyższe na względzie Strony ustalają, iż w przypadku zwłoki w dostawie sprzętu oraz wykonania obowiązków wynikających z umowy przekraczającej 10 dni kalendarzowych, Zamawiający może dokonać zamówienia przedmiotu umowy u innego podmiotu (tzw. nabycie zastępcze). W takim wypadku Zamawiający może odmówić odbioru sprzętu dostarczonego po terminie lub wykonania przez Wykonawcę innych obowiązków po terminie bez możliwości podnoszenia przez Wykonawcę roszczeń z tego tytułu.

3. Nabycie zastępcze nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4. Wykonawca udostępni sprzęt zastępczy (w przypadku awarii lub/i konieczności zabrania sprzętu do przeglądu poza szpital lub/i unieruchomienia sprzętu na czas przeglądu) – dotyczy Części nr 1 i 2.

## § 9

### [osoby do kontaktu]

1. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy i przyjmowania zamówień jest..... tel. .... lub osoba zastępująca.



2. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy i sprawowania nadzoru nad realizacją umowy jest ..... (tel. ....) lub osoba zastępująca.

## § 10

### [gwarancja producenta]

1. W przypadku, gdy przedmiot umowy lub jego część objęta jest gwarancją producenta (którym jest podmiot inny niż Wykonawca) Wykonawca obowiązany jest wydać Zamawiającemu karty gwarancyjne producenta /ich kopie oraz wszystkie niezbędne dokumenty umożliwiające realizację uprawnień z gwarancji udzielonej przez producenta.
2. Wykonawca zobowiązany jest działać w sposób umożliwiający uzyskanie i zachowanie gwarancji producenta przez Zamawiającego.
3. Niniejsze postanowienia nie mają wpływu na obowiązki Wykonawcy określone w § 6 niniejszej umowy.

## § 11

### Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w tym w szczególności, choć nie wyłącznie:

- 1) za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu zgodnego z wymogami wynikającymi z swz oraz umowy przedmiotu dostawy w wysokości 0,75 % wartości brutto przedmiotu dostawy, którego dostarczenie podlega zwłoce;
  - 2) za każdy dzień zwłoki w zakresie terminów określonych w § 6, w szczególności ust. 6,7 lub 8 niniejszej umowy w wysokości 1 % wartości brutto przedmiotu dostawy, którego dotyczy zwłoka;
  - 3) za każdy inny niż określony powyżej przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % wartości brutto części dostawy niewykonanej lub nienależycie wykonanej;
  - 4) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w terminowym zakończeniu szkolenia (z winy Wykonawcy; § 3 ust. 10 umowy), Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 25 zł;
  - 5) za rozwiązanie umowy lub odstąpienie od umowy przez Zamawiającego lub Wykonawcę z winy Wykonawcy - Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15 % wartości brutto niewykonanej części umowy.
2. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, z zastrzeżeniem § 8 umowy.
  3. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od wystąpienia przez Zamawiającego z żądaniem zapłaty.
  4. Zamawiający może potrącić należną mu karę z należności Wykonawcy.
  5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych – do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
  6. Powyższe kary umowne mogą w stosownych sytuacjach podlegać kumulacji.
  7. Wysokość kar umownych naliczonych na podstawie niniejszej umowy nie przekroczy 30% wartości brutto umowy.

## § 12

### Rozwiązanie umowy

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od niniejszej umowy w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy, a w szczególności w przypadku:

- a) istotnych zastrzeżeń Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy (np. co do poprawności,

terminowości dostawy, jakości dostarczonego sprzętu, poprawności terminowości dostarczenia sprzętu przez Wykonawcę lub usunięcia wad sprzętu przez Serwis),

b) zwłoki Wykonawcy z realizacją dostawy przekraczającą 10 dni.

2. Termin odstąpienia od umowy przez Zamawiającego wynosi 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy.

3. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn podanych w ustępie 1 niniejszego paragrafu umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo naliczenia kary umownej, zgodnie z paragrafem poprzedzającym.

4. Zamawiający może dodatkowo odstąpić od umowy w terminie 60 dni od dnia w którym Zamawiający powziął informacje o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy w przypadku, gdy okaże się, że:

a) Wykonawca w dniu zawarcia umowy podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 lub 109 ustawy Prawo zamówień publicznych, lub

b) Wykonawca w dniu zawarcia umowy lub w trakcie jej obowiązywania podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835).

### § 13

#### [forma zmiany umowy]

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

### § 14

#### [Zmiany umowy]

1. Strony przewidują możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty w przypadku, gdy:

a. nastąpi obniżenie ceny;

b. zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego – przez odpowiednią zmianę wynagrodzenia brutto Wykonawcy. Strony są zobowiązane do niezwłocznego zawarcia odpowiedniego aneksu w przypadku wystąpienia zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego. Zmiana nastąpi na podstawie wniosku strony. W przypadku wniosku Wykonawcy powinien on wskazać konkretną podstawę prawną zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego oraz wyjaśnienia i uzasadnienie potwierdzające konieczność zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego. Zamawiający ma prawo w tym przypadku żądać dodatkowych wyjaśnień.

c. zmiany numeru rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych;

d. nastąpią zmiany osób wskazanych przez strony do realizacji umowy;

e. nastąpi zmiana numeru katalogowego nie powodująca zmiany przedmiotu umowy;

f. zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realizację umowy. Zmiana terminu powinna być proporcjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą;

g. nastąpią konieczności przedłużenia terminu realizacji umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, a spowodowaną wystąpieniem okoliczności związanych z epidemią Covid-19, czego strony nie były w stanie przewidzieć na etapie zawierania umowy, co Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu;

h. zaistnieje potrzeba lub konieczność zmiany treści umowy w związku z wymogami wynikającymi z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) (dalej jako: „RODO”).

2. Dodatkowo dopuszczalne są zmiany treści umowy w przypadku, gdy:

a) zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realizację umowy. Zmiana terminu powinna być proporcjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą,

b) zajdzie konieczność zrealizowania przedmiotu umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych/technologicznych niż wskazane w ofercie Wykonawcy lub opisie przedmiotu zamówienia w SWZ w sytuacji, gdyby zastosowanie pierwotnie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy, czego Zamawiający nie miał możliwości przewidzieć na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Przy czym, jeżeli o tą zmianę wnioskuje Wykonawca, to jest on zobowiązany wykazać Zamawiającemu wystąpienie tych okoliczności. Zmiany, o których mowa nie mogą stanowić podstawy zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o więcej niż 15% podstawowej wartości umowy, a rozwiązania alternatywne nie mogą mieć gorszej jakości, funkcjonalności, kompatybilności i właściwości niż rozwiązanie zaoferowane.

c) nastąpi konieczność zmiany sposobu realizacji umowy w wyniku niedostępności na rynku materiałów, programów lub urządzeń wskazanych przez Wykonawcę lub Zamawiającego, spowodowana w szczególności zaprzestaniem produkcji lub wycofaniem z rynku, przy czym Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu fakt niedostępności materiałów, programów lub urządzeń na rynku, zwłaszcza zaprzestania produkcji lub wycofania z rynku; przy czym zmiana taka może być podstawą zwiększenia wynagrodzenia, lecz nie więcej niż o 10% podstawowej wartości umowy wyłącznie w przypadku, w którym wykonawca udowodni, iż ceny materiałów, programów lub urządzeń zastępujących wycofane z produkcji lub rynku są wyższe od proponowanych w ofercie, o co najmniej 20 %;

d) celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu na pojawienie się na rynku i możliwość zastosowania po zawarciu umowy części, oprogramowania, materiałów lub urządzeń nowszej generacji pozwalających na zaoszczędzenie kosztów realizacji przedmiotu Umowy lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;

e) celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu na pojawienie się i możliwość zastosowania po zawarciu umowy nowszej technologii wykonania przedmiotu Umowy pozwalającej na skrócenie czasu realizacji przedmiotu Umowy lub jego kosztów lub kosztów eksploatacji wykonanego przedmiotu Umowy, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 10% podstawowej wartości umowy;

f) nastąpi konieczność zrealizowania przedmiotu Umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań technicznych lub materiałowych ze względu na zmiany obowiązującego prawa.

3. Zamawiający dopuszcza także w szczególnych sytuacjach i za jego pisemną zgodą w trakcie trwania umowy zmianę przedmiotu umowy dostarczanego przez Wykonawcę, w szczególności w sytuacji gdy zaprzestano lub zawieszono produkcję danego towaru objętego umową, na inny towar o parametrach nie gorszych niż opisane w SWZ, przy czym cena tego towaru zamiennego nie może przekraczać ceny towaru, na który została podpisana umowa. Wykonawca winien udokumentować wystąpienie szczególnej sytuacji o której mowa powyżej. Ponadto wystąpienie szczególnej sytuacji nie może wynikać z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, co również Wykonawca powinien wykazać.

4. Dopuszczalne są również zmiany umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, których łączna wartość jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

5. Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać dodatkowych wyjaśnień i dokumentów w terminie przez niego wyznaczonym.

## § 15

### Siła Wyższa

1. Strony umowy zgodnie postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania umowy (siła wyższa).

2. Strona umowy, u której wyniknęły istotne utrudnienia w wykonaniu umowy lub niemożność wykonywania umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy, i środki przedsięwzięte, aby te konsekwencje złagodzić.

3. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.

4. Strona, której dotknęły skutki siły wyższej na wezwanie drugiej Strony jest zobowiązana do niezwłocznego przedstawienia informacji, wyjaśnień lub dokumentów potwierdzających zaistnienie siły wyższej. Brak należytego wykonania niniejszego obowiązku uprawnia drugą stronę do uznania, że do zaistnienia Siły Wyższej nie doszło.

5. Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej.

6. W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż trzy miesiące od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w części objętej działaniem siły wyższej. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 16

### [ postanowienia końcowe ]

1. Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo Zamówień (Dz.U.2022.1710 z późn.zm.) oraz Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974).
3. W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej Sędem właściwym dla jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Wykonawca akceptuje i potwierdza, iż w przypadku niniejszego zamówienia publicznego art. 552 oraz art. 490 § 1 Kodeksu cywilnego nie mają zastosowania. Natomiast w zakresie art. 491 § 1 i 2 Kodeksu cywilnego termin o którym mowa § 1 wskazanego przepisu, który Wykonawca może wyznaczyć Zamawiającemu w przypadku zwłoki w wykonaniu niniejszej umowy wynosi co najmniej 30 dni kalendarzowych.
5. Wykonawca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do pełnego przestrzegania RODO. Naruszenie niniejszego rozporządzenia w związku z realizacją niniejszej umowy uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o takim naruszeniu.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
7. Integralną część umowy stanowi:
  - a/ Załącznik nr 1 – do umowy Formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do SWZ;
  - b/ Załącznik nr 2 – do umowy – Formularz asortymentowo – cenowy – wg załącznika nr 2.1 -2.4 do SWZ;
  - c/ Załącznik nr 3- Formularz parametrów techniczno-użytkowych – wg załącznika nr 8.1-8.4 do SWZ;

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(pieczęć Kierownika jednostki Zamawiającego)



„Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

Załącznik Nr 8.1.1 do SWZ

DZP /43/ 2023

## Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Pełna nazwa urządzenia: **Aparat do znieczulenia typ I - 2 zestawy**

Typ/Model (podać): .....

Producent (podać): .....

Dostawca (podać): .....

Rok produkcji: .....

Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Parametry wymagane	Parametry oferowane Tak/Nie Podać/opisać
<b>I</b>	<b>Wymagania</b>		
<b>1</b>	Aparat fabrycznie nowy, niepodemonstracyjny, wyprodukowany nie później niż w 2023 roku	TAK	
<b>2</b>	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych	TAK	
<b>3</b>	Aparat jezdny	TAK	
<b>4</b>	Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym minimum dwóch kół przednich	TAK	
<b>5</b>	Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz,	TAK	
<b>6</b>	Wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	TAK	
<b>7</b>	Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych	TAK	
<b>8</b>	Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. w warunkach ekstremalnych i co najmniej 90 min. w warunkach standardowych	TAK	

9	Zasilanie w gazy (O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej. Wyświetlanie ciśnień sieci i butli na ekranie aparatu.	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
10	Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O <sub>2</sub> i N <sub>2</sub> O)	TAK	
11	Węże wysokociśnieniowe (O <sub>2</sub> , N <sub>2</sub> O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m.	TAK	
12	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenu azotu i powietrza	TAK	
13	Szybka skokowa zmiana stężeń O <sub>2</sub> i przepływów	TAK	
14	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	TAK	
15	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	TAK	
16	Elektroniczny mieszalnik gazów	TAK	
17	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	TAK	
18	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej	TAK	
19	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria zamykaną na kluczyk	TAK	
20	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	TAK	
21	Światło typu LED z płynną regulacją	TAK	
II	<b>Układ oddechowy</b>		
22	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych	TAK	
23	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	TAK	
24	Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres minimum: od 25 l/min. do 75 l/min.	TAK	
25	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności wynoszącej maksymalnie	TAK	



	1,4 l.		
26	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych.	TAK	
27	Wymiana bez stosowania narzędzi.	TAK	
28	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu	TAK – 10 pkt. NIE - 0 pkt	
29	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie anestezjologicznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny)	TAK	
30	Ekonomizer znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych.	TAK	
31	Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu	TAK	
32	Oprogramowanie umożliwiające nastawy zapobiegające powstawaniu mieszaniny hipoksycznej	TAK	
33	Układ oddechowy kompaktowy o prostej budowie umożliwiającej łatwą wymianę i sterylizację, pozbawiony lateksu.	TAK	
34	Nadający się do sterylizacji w autoklawie.	TAK	
III	<b>Respirator anestetyczny</b>		
35	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	TAK	
36	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	TAK	
37	Tryby z gwarantowaną objętością	TAK	
38	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym	TAK	

39	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym	TAK	
40	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	TAK	
41	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czułość wyzwalania przepływowego min. 0,2-10 l/min.	TAK	
42	Tryb wentylacji CPAP+PSV.	TAK	
43	Tryb wentylacji ręczny.	TAK	
44	Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO <sub>2</sub> informację na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym	TAK – 5 pkt. NIE - 0 pkt.	
45	Pauza w przepływie gazów do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej.	TAK – 5 pkt. NIE - 0 pkt.	
46	Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora	TAK – 5 pkt. NIE - 0 pkt.	
47	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	TAK	
48	Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną.	TAK	
49	Przełączanie mechaniczne przy pomocy dźwigni	TAK – 5 pkt. NIE - 0 pkt	
50	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4.	TAK	
51	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej, minimum 4 ÷ 100 oddechów / min.	TAK	
52	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	TAK	

53	Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml.	TAK	
54	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP), minimum 4÷25 cm H <sub>2</sub> O.	TAK	
55	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	TAK	
<b>IV</b>	<b>System alarmów</b>		
56	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV).	TAK	
57	Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym	TAK	
58	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	TAK	
59	Alarm Apnea.	TAK	
60	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	TAK	
61	Alarm braku zasilania w gazy	TAK	
<b>V</b>	<b>Pomiary i obrazowanie</b>		
62	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych	TAK	
63	Pomiar objętości oddechowej (TV).	TAK	
64	Pomiar objętości minutowej (MV).	TAK	
65	Pomiar częstości oddechu.	TAK	
66	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	
67	Pomiar ciśnienia średniego.	TAK	
68	Pomiar ciśnienia Plateau.	TAK	
69	Pomiar ciśnienia PEEP.	TAK	
70	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	TAK	
71	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie	TAK	

	wdechowej i wydechowej.		
72	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta.	TAK	
73	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	TAK	
74	Przekątna ekranu: minimum 15".	TAK	
75	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	TAK	
76	Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu	TAK	
77	Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia.	TAK	
78	Możliwość konfigurowania i zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora.	TAK	
79	Min. 4 zapamiętywane na stałe strony konfiguracji	4 strony – 0 pkt. Największa ilość stron – 5 pkt. Pozostałe proporcjonalnie mniej	
80	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO <sub>2</sub> w strumieniu wdechowym i wydechowym.	TAK	
81	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu.	TAK	
82	Możliwość obrazowania krzywej.	TAK	
83	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych	TAK	
84	Prezentacja pętli: - ciśnienie / objętość; - przepływ / objętość	TAK	
85	Prezentacja podatności układu oddechowego	TAK	
86	Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej pętli wzorcowej	TAK	
87	Możliwość zapisania więcej niż jednej pętli wzorcowej	TAK	

88	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora	TAK	
89	Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy pacjenta.	TAK	
90	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu.	TAK	
91	Możliwość zastosowania w monitorze tego samego producenta	TAK	
VI	<b>Parownik</b>		
92	Uchwyt dla minimum 2-ch parowników.	TAK	
93	Na wyposażeniu parownik do sevofluranu	TAK	
94	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu.	TAK	
95	Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie	TAK	
VII	<b>Ssak</b>		
96	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacją podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów.	TAK	
97	Wymienne wkłady: minimum 5 szt. (zestaw startowy).	TAK	
VIII	<b>System testowania aparatu</b>		
98	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	TAK	
99	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu	TAK	
IX	<b>Wyposażenie dodatkowe</b>		
100	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	TAK	
101	Możliwość integracji z oprogramowaniem HIS w zakresie przesyłania danych.	TAK	

102	Menu w języku polskim.	TAK	
X	<b>Kardiomonitor</b>		
103	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych.	TAK	
104	Monitor wyposażony w jedną zewnętrzną ramę na przynajmniej 2 zaawansowane moduły pomiarowe. Rama umożliwiającą dokowanie modułu transportowego	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt	
105	Każde stanowisko systemu monitorowania składające się z dużego monitora stacjonarnego, zapewniającego pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta, oraz z niewielkich rozmiarów modułu transportowego z ekranem, opisanego w dalszej części specyfikacji	TAK	
106	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	TAK	
107	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	TAK	
108	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
109	Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych	TAK	
110	Monitor wyposażony w tryb prywatności: możliwość wstrzymania wyświetlania na ekranie monitora danych demograficznych pacjenta (numer ID, imię, nazwisko, itp. – bez konieczności usuwania ich z monitora), a także krzywych i parametrów oraz sygnalizowania alarmów bezpośrednio na stanowisku pacjenta - w tym czasie pacjent pozostaje pod ciągłym nadzorem na stanowisku centralnego monitorowania	TAK	
XI	<b>Zasilanie</b>		
111	Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz	TAK	

112	Monitor zapewniający kontynuację monitorowania min.: EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP na wypadek zaniku zasilania w energię elektryczną	TAK	
XII	<b>Praca w sieci centralnego monitorowania</b>		
113	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet.	TAK	
114	Monitory umożliwiające wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych	TAK	
115	Monitory umożliwiające zdalny podgląd ekranu innego kardiomonitora pracującego w sieci centralnego monitorowania. Funkcjonalność zależy wyłącznie od funkcjonowania sieci monitorowania i nie wymaga obecności dedykowanych komputerów, serwerów, centrali monitorującej, itp.	TAK	
116	Monitory umożliwiające wyświetlanie informacji o alarmach występujących na pozostałych kardiomonitorach pracujących w sieci centralnego monitorowania. Możliwość konfiguracji stanowisk, pomiędzy którymi mają być wymieniane informacje o alarmach.	TAK	
117	Monitory zapewniające automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
118	Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej	TAK	
119	Każdy monitor wyposażony w uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania. Dostępne uchwyty montażowe monitora: do ściany, na kolumnę i podstawa jezdna z hamulcem i koszem na akcesoria.	TAK	
XIII	<b>Monitor stacjonarny</b>		
120	Monitor wyposażony w dotykowy ekran o przekątnej min. 19" i rozdzielczości min. 1280 x 1024 pikseli. Umożliwiający wyświetlanie przynajmniej 10 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta.	TAK, podać	

	Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej		
121	Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19"	TAK, podać	
122	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszy do portu USB. Możliwość sterowania przyciskami na wybranych modułach. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych do portu USB.	TAK	
123	Możliwość zaprogramowania min. 8 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów	TAK, podać	
124	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich	TAK, podać	
XIV	<b>Moduł transportowy</b>		
125	Moduł transportowy wyposażony we wbudowany ekran o przekątnej przynajmniej 6,2" z funkcją automatycznego dostosowania wyświetlania do położenia monitora, tzw. „flip-screen”, skokowo przynajmniej co 180°	TAK	
126	Przekątna ekranu modułu transportowego min. 7". Interfejs użytkownika modułu transportowego tożsamy z monitorem stacjonarnym (takie samo umiejscowienie przycisków ekranowych, wygląd i nawigacja po menu, itp.). Obsługa gestów.	7 cali – 0 pkt. Powyżej 7 - 5 pkt.	
127	Moduł transportowy umożliwiający jednoczesną prezentację przynajmniej 3 krzywych dynamicznych	TAK	
128	Możliwość konfiguracji przynajmniej 2 widoków ekranu modułu transportowego	TAK	
129	Moduł transportowy wyposażony we wbudowane zasilanie akumulatorowe na przynajmniej 4 godziny pracy	TAK	
130	Min. 5 godzin pracy na zasilaniu akumulatorowym. Akumulator wymienny przez użytkownika bez użycia narzędzi. Wskaźnik poziomu naładowania monitora bezpośrednio na akumulatorze.	5 h – 0pkt. Powyżej 5h - 5 pkt	



131	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1m	TAK	
132	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachlapanie wodą nie gorsza niż IPX4	TAK	
133	Dodatkowa odporność przeciwko wnikaniu ciał stałych nie gorsza niż IP4X	TAK	
134	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, posiadający wbudowany uchwyt – rączkę umożliwiającą pełne objęcie dłonią, ułatwiającą przenoszenie, bez konieczności demontażu na czas zadokowania modułu do pracy na stanowisku.	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
135	Moduł transportowy mocowany w dedykowanej stacji dokującej niezależnej od obudowy monitora głównego	TAK	
136	Masa modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem poniżej 2kg	TAK	
137	Moduł transportowy umożliwiający kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP z możliwością rozbudowy o kolejne 2 kanały IBP oraz pomiar CO2 w strumieniu bocznym. Dostępność parametrów zależna wyłącznie od podłączonych akcesoriów pomiarowych	TAK	
138	Moduł transportowy zapewniający nieprzerwane monitorowanie w/w parametrów, a także przenoszenie pomiędzy stanowiskami: pamięci trendów i zdarzeń alarmowych, uzupełniając ją na nowym stanowisku o dane pozyskane w trakcie transportu	TAK	
139	Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego cyfrowe, w medycznym standardzie USB: możliwość podłączenia dowolnego modułu do dowolnie wybranego portu USB w monitorze transportowym, podłączenie modułu zapewnia automatyczne rozpoczęcie pomiaru, możliwość zdalnej weryfikacji (np. przez serwis) jakie moduły pomiarowe zostały podłączone do monitora transportowego (min. rodzaj modułu, numer seryjny)	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	

140	Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego odporne na uderzenia, upadek oraz wnikanie cieczy i pyłów do wnętrza obudowy - klasa ochrony min. IP47	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
XV	<b>Monitorowane parametry</b>		
141	EKG	TAK	
142	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	TAK	
143	Możliwość monitorowania 12 odprowadzeń EKG metodą obliczeniową, z ograniczonej liczby elektrod (nie więcej niż 6). Algorytm pomiarowy wykorzystuje standardowe rozmieszczenie elektrod na ciele pacjenta	TAK	
144	Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 odprowadzeń EKG na ekranie głównym kardiomonitora (bez wykorzystania okna 12 odprowadzeń EKG): 3 różne odprowadzenia lub widok kaskady	TAK, podać	
145	Możliwość jednoczesnej prezentacji wszystkich 12 odprowadzeń EKG	TAK	
146	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min.	TAK, podać	
147	Oferowane monitory umożliwiające rozbudowę o pomiar i analizę EKG spoczynkowego z 12-odprowadzeń z interpretacją. Funkcja analizy dostępna jednocześnie w każdym kardiomonitorze. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG na podstawie jezdnej, z trybem monitorowania ciągłego	TAK	
148	Analiza EKG dostępna bezpośrednio w monitorze pacjenta, zawierająca kryteria specyficzne dla danej płci i wieku oraz narzędzie do niezależnej czasowo predykcji ostrego niedokrwienia serca (ACI-TIPI), z możliwością zgłaszania bólu w klatce piersiowej, eksportu pomiarów w jakości diagnostycznej (raw-data) do zewnętrznego systemu analizy EKG tego samego producenta, umożliwiającego automatyczną i ręczną opisową analizę EKG, z możliwością zwrotnego wyświetlania raportów z analizy na ekranie kardiomonitora i wykonywaniem seryjnej analizy porównawczej. Funkcja automatycznego uruchomienia	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	

	analizy po przekroczeniu granicy alarmu odchylenia ST.		
149	W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 6- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów łączących monitor z pacjentem przynajmniej 4m.	TAK	
150	Analiza arytmii	TAK	
151	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie, zgodnie z zaleceniami AHA	TAK, podać	
152	Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG na podstawie jezdnej, z trybem monitorowania ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor.	TAK	
153	Analiza ST	TAK	
154	Analiza odcinka ST ze wszystkich monitorowanych odprowadzeń (do 12)	TAK	
155	Analiza prowadzona automatycznie z zapisywaniem wyników w pamięci trendów. Możliwość ręcznego ustawienia poziomu ISO oraz ST z funkcją zapisu pomiarów referencyjnych.	TAK	
156	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm	TAK, podać	
157	Pomiar i wyświetlenie na ekranie monitora wartości QT i/lub QTc. Dopuszcza się ręczny pomiar, przez zewnętrzną aplikację, uruchamianą na ekranie kardiomonitora	TAK	
158	Oddech	TAK	
159	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.	TAK, podać	
160	Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej	TAK	
161	Możliwość zmiany odprowadzenia wykorzystywanego do pomiaru oddechu, w celu dostosowania do pacjentów oddychających przeponą lub szczytami płuc, bez konieczności fizycznego przepinania przewodów do elektrod.	TAK	
162	Saturacja (SpO2)	TAK	

163	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	TAK	
164	Możliwość rozbudowy o pomiar parametrów PVI i SpHb, bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu	TAK	
165	Możliwość zmiany wykorzystywanego algorytmu pomiarowego na Nellcor Oximax bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu	TAK	
166	Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%	TAK, podać	
167	Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej	TAK	
168	Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca	TAK	
169	Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2.	TAK	
170	W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego.	TAK	
171	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)	TAK	
172	Pomiar metodą oscylometryczną	TAK	
173	Algorytm pomiarowy wykorzystujący dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt	
174	Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 240 minut	TAK, podać	
175	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 15 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK, podać	
176	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej.	TAK	

177	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych.	TAK	
178	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
179	Temperatura	TAK	
180	Pomiar temperatury w 2 kanałach	TAK	
181	Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 3 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych oraz różnicy temperatur	TAK	
182	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru – w tym wpisanie własnych nazw etykiet, łącznie min. 18 nazw	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
183	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry oraz wielorazowy czujnik temperatury głębokiej dla dorosłych/dzieci.	TAK	
184	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	TAK	
185	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy każdego monitora o pomiar IBP w przynajmniej 4 kanałach (również w transporcie)	TAK	
186	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	TAK, podać	
187	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień	TAK	
188	Pomiar SPV ręczny, w dedykowanej zakładce	TAK	
189	Automatyczny, ciągły pomiar i jednoczesna prezentacja na ekranie głównym kardiomonitora parametrów PPV i SPV, z wybranego kanału ciśnienia.	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt	
190	W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników Edwards (po jednym na każdy oferowany kanał)	TAK	

191	Pomiar zwiotczenia mięśni (NMT)	TAK	
192	Pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem elektrosensora lub akcelerometru 3D lub mechanosensora	TAK	
193	Pomiar metodą niewymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady. Możliwość rozbudowy modułu o funkcję detekcji nerwów do wykorzystania w zabiegach prowadzonych w znieczuleniu regionalnym	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
194	Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF	TAK, podać	
195	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora.	TAK	
196	W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik do stosowania na dłoni oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta z możliwością regulacji min. obrotu i nachylenia oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	TAK	
197	Pomiar głębokości uśpienia	TAK	
198	Pomiar głębokości uśpienia metodą Entropii lub BIS	TAK, podać	
199	Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR.	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
200	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za	TAK	

	pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora.		
201	W komplecie do każdego monitora: przewód pośredni i min. 25 czujników. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta z możliwością regulacji min. obrotu i nachylenia oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	TAK	
202	Pomiar poziomu analgezji	TAK	
203	Pomiar poziomu analgezji przez ciągłe monitorowanie reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe metodą SPI lub ANI	TAK, podać	
204	Pomiar z wykorzystaniem czujnika saturacji oferowanego kardiomonitora bez konieczności stosowania akcesoriów jednorazowych	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
205	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia	TAK	
206	Prezentacja wyników pomiarowych na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości znieczulenia w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
207	W komplecie do każdego monitora: zestaw akcesoriów umożliwiający pomiar u min. 300 pacjentów. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta z możliwością regulacji min. obrotu i nachylenia oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	TAK	
XVI	<b>Możliwości rozbudowy</b>		
208	Możliwość rozbudowy o pomiar wydatku energetycznego pacjenta metodą kalorymetrii pośredniej (zużycie tlenu i	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	

	<p>produkcja CO<sub>2</sub>), z wykorzystaniem paramagnetycznego czujnika tlenu niewymagającego kalibracji przed każdym pomiarem, z obrazowaniem parametrów: VO<sub>2</sub>, VCO<sub>2</sub>, VO<sub>2</sub>/m<sup>2</sup>, VCO<sub>2</sub>/m<sup>2</sup>, VO<sub>2</sub>/kg, VCO<sub>2</sub>/kg, EE i RQ.</p> <p>Pomiar realizowany z wykorzystaniem pojedynczego modułu gazowo-spirometrycznego oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta</p>		
209	<p>Możliwość rozbudowy o ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą analizy kształtu fali ciśnienia tętniczego, kalibrowany metodą termodylucji przepłucnej. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta. Prezentacja danych na ekranie kardiomonitora w formie graficznej z wykorzystaniem tzw. wykresu radarowego, w którym każdy wycinek radaru reprezentuje wybrany przez użytkownika parametr, a jego odchylenia od ustalonych zakresów sygnalizowane są kolorystycznie.</p>	<p>TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.</p>	
210	<p>Możliwość rozbudowy o 4-kanalowy pomiar EEG z widokiem CSA i możliwością pojedynczego i ciągłego pomiaru słuchowych potencjałów wywołanych pnia mózgu (BAEP) oraz aktywności mięśnia czołowego. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta</p>	<p>TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.</p>	
XVII	<b>Alarmy</b>		
211	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	TAK	
212	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	TAK	
213	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK	



214	Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK	
215	Możliwość wyciszenia alarmów. Regulacja czasu wyciszenia alarmów w zakresie przynajmniej: 2 i 5 minut oraz bez limitu czasowego.	TAK	
216	Możliwość zablokowania funkcji całkowitego wyłączenia bądź wyciszenia alarmów - zabezpieczona hasłem.	TAK	
217	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 150 zdarzeń alarmowych zawierających wycinki krzywych dynamicznych. Zdarzenia zapisywane automatycznie - w chwili wystąpienia zdarzenia alarmowego, a także ręcznie - po naciśnięciu odpowiedniego przycisku	TAK, podać	
218	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 900 zdarzeń alarmowych i 400 wycinków zawierających fragmenty min. 5 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
219	Możliwość zapisywania zdarzeń alarmowych wraz z opisem dodawanym ręcznie przez użytkownika	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
XVIII	<b>Trendy</b>		
220	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 24 godzin z rozdzielczością 1-minutową z możliwością programowej rozbudowy do min. 72 godzin.	TAK, podać	
221	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	TAK	
XIX	<b>Inne</b>		
222	Kalkulator dawek leków	TAK	
223	Możliwość zdalnego dostępu do kardiomonitorów w celach serwisowych: wstępnej diagnostyki monitora i podłączonych modułów, zmiany ustawień, wrzycania licencji, itp.	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
224	Monitory kompatybilne w zakresie min. akcesoriów, modułów pomiarowych i systemu centralnego monitorowania z posiadanymi monitorami serii CARESCAPE	TAK	
225	Ze względów obsługowych, serwisowych i przyszłej rozbudowy aparat do znieczulania i kardiomonitor tego	TAK	

	samego producenta.		
226	Możliwość zamiennego stosowania modułu gazowego pomiędzy oferowanym kardiomonitorem i aparatem do znieczulania	TAK – 5 pkt. NIE – 0 pkt.	
XX	<b>Pozostałe wymagania</b>		
1	Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy).	TAK (podać)	
2	Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.	TAK	
3	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów.	TAK	
4	Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat	TAK (podać)	
5	Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający	TAK	
6	Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne	TAK	
7	Wypełniony paszport techniczny	TAK	
8	Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej	TAK	
9	Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	TAK (podać)	

10	Urządzenie zastępcze (w przypadku awarii lub/i konieczności zabrania urządzenia do przeglądu poza szpital lub/i unieruchomienia urządzenia na czas przeglądu)	TAK	
11	Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem)	TAK (podać)	
12	Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw	TAK	

**Uwaga:**

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyprecyzowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*



„Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

Załącznik Nr 8.1.2 do SWZ

DZP /43/ 2023

## Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Pełna nazwa urządzenia: **Aparat do znieczulenia typ II - 2 zestawy**

Typ/Model (podać): .....

Producent (podać): .....

Dostawca (podać): .....

Rok produkcji: .....

Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Parametry wymagane	Parametry oferowane Tak/Nie Podać/opisać
<b>I</b>	<b>Wymagania</b>		
<b>1</b>	Aparat fabrycznie nowy, niepodemonstracyjny, wyprodukowany nie później niż w 2023 roku	TAK	
<b>II</b>	<b>Parametry ogólne</b>		
<b>1</b>	Zasilanie 230 V 50 Hz	TAK	
<b>2</b>	Waga aparatu poniżej 150 kg	TAK	
<b>3</b>	Wbudowany blat do pisania	TAK	
<b>4</b>	Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej	TAK	
<b>5</b>	min. 3 szuflady na drobne akcesoria	TAK	
<b>6</b>	Mobilny aparat, cztery koła jezdne, w tym minimum dwa koła blokowane centralnie	TAK	
<b>7</b>	Min. 4 dodatkowe gniazda elektryczne 230V umożliwiające	TAK	

	podłączenie dodatkowych urządzeń		
8	Fabryczny uchwyt 10 l butli rezerwowych tlenu i podtlenu azotu na tylnej ścianie aparatu. Reduktory w zestawie.	TAK	
9	Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej	TAK	
10	Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu	TAK	
11	Zasilanie awaryjne aparatu na min. 150 minut; akumulator doładowywany w czasie pracy; wskaźnik poziomu naładowania na ekranie respiratora	TAK	
12	Szyna na dodatkowe akcesoria z boku aparatu	TAK	
13	Uchwyty 2 parowników mocowanych jednocześnie – system Selectatec lub plug-in (do wyboru)	TAK	
14	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu lub desfluranu. Dwa gniazda aktywne. Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie	TAK	
III	<b>System dystrybucji gazów</b>		
1	Precyzyjne przepływomierze elektroniczne dla tlenu, podtlenu azotu, powietrza. Wyświetlanie wartości przepływów w postaci elektronicznej i tzw. wirtualnych przepływomierzy. Zakres min. tlen, powietrze: 0-15 l/min; N2O: 0-12 l/min	TAK	
2	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%	TAK	
3	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów i utrzymanie ustawionego przepływu świeżych gazów przy zmianie stężenia tlenu w mieszaninie podawanej do pacjenta	TAK	
4	Funkcja ekonometru (optymalizatora) znieczulenia i zużycie Świeżych Gazów (pobór anestetyku oraz O2)	TAK	
5	Dostosowanie do znieczulania z niskimi przepływami: ustawianie przepływu świeżych gazów od min. 200 ml/min	TAK	

<b>IV</b>	<b>Układ oddechowy</b>		
1	Układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków	TAK	
2	Układ oddechowy kompaktowy. Nadający się do sterylizacji w autoklawie	TAK	
3	Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany, możliwe wyłączenie/ włączenie podgrzewania przez użytkownika w konfiguracji systemu	TAK	
4	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych, osobne wyjście bez konieczności rozłączania układu okrężnego	TAK	
5	Obejście tlenowe (bypass tlenowy) o wydajności min. 25 L/min.	TAK	
6	Dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O <sub>2</sub> do podaży na maskę lub węży tlenowe, zakres: 0-15 l/min	TAK	
7	Ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
8	Pochłaniacz dwutlenku węgla o budowie przeziernej o pojemności min. 1,5 l. Możliwość wymiany pochłaniacza w czasie pracy bez rozszczelnienia układu. Sygnalizacja odłączenia pochłaniacza.	TAK	
9	Możliwość stosowania zamiennych pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez konieczności użycia narzędzi	TAK	
10	Wizualizacja zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym. Możliwość demontażu do czyszczenia i sterylizacji.	TAK	
11	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną – aktywny odciąg	TAK	
12	Respirator anestetyczny napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo	TAK	
13	Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy	TAK	
14	Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy	TAK	
<b>V</b>	<b>Tryby wentylacji</b>		

1	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni	TAK	
2	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	TAK	
3	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV	TAK	
4	Wentylacja w trybie SIMV: SIMV-PC, SIMV-VC,	TAK	
5	Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu	TAK	
6	Możliwość rozbudowy o tryb PCV-VG	TAK	
7	Możliwość rozbudowy o tryb APRV	TAK	
8	Możliwość rozbudowy o tryb SIMV-VG	TAK – 5 pkt NIE- 0 pkt	
<b>VI</b>	<b>Inne</b>		
1	Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem odpowiednich alarmów	TAK	
2	Aparat wyposażony tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu ciśnienia dróg oddechowych	TAK	
3	Pauza w przepływie gazów do min. 2 minut w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej.	TAK	
4	Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonego wzrostu pacjenta i płci	TAK	
5	Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora – możliwość rozbudowy	TAK	
6	Funkcja tlenoterapii (nie będąca trybem wentylacji) umożliwiająca podaż pacjentowi mieszanki powietrze/O <sub>2</sub> o określonym - regulowanym przez użytkownika poziomie przepływu min. do 60 l/min. oraz wartości FiO <sub>2</sub> – możliwość rozbudowy	TAK	



<b>VII</b>	<b>Regulacje</b>		
1	Dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP (podać zakres) min. 3 do 30 cmH2O	TAK	
2	Reg. Stosunku wdechu do wydechu – podać zakres, min 4:1 do 1:8	TAK	
3	Reg. częstości oddechu (podać zakres) min. 2 do 100 odd./min	TAK	
4	Reg. ciśnienia wdechowego od min 5 do 80 cmH2O	TAK	
5	Reg. ciśnienia wspomagania od min 3 do 60 cmH2O	TAK	
6	Reg. objętości oddechowej (podać zakres) min: 10 – 1500 ml w trybach objętościowych	TAK	
7	Reg. objętości oddechowej (podać zakres) min: 5 – 1500 ml w trybach z gwarantowaną objętością np. PCV-VG, PRVC	TAK	
8	Regulacja czasu wdechu od min 0,2 do 10 sek.	TAK	
9	Czas narastania ciśnienia min. 0 – 2 s	TAK	
10	Reg. pauzy wdechowej w zakresie min 5-60%	TAK	
11	Reg. czułości wyzwalania w zakresie min. 0,2 - 15 l/min	TAK	
12	Reg. czułości wyzwalania ciśnieniowego w zakresie min. 1 - 20 cmH2O	TAK	
13	Reg. czułości wydechowej min. 5% - 80%	TAK	
<b>VIII</b>	<b>Alarmy</b>		
1	Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV	TAK	
2	Alarm niskiej i wysokiej objętości pojedynczego oddechu TV	TAK	
3	Alarm niskiej i wysokiej częstości oddechów f	TAK	
4	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
5	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK	

6	Alarm Apnea	TAK	
7	Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu	TAK	
8	Alarm nieprawidłowego montażu lub odłączonego pochłaniacza CO2	TAK	
9	Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 500 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach	TAK	
<b>IX</b>	<b>Pomiar i obrazowanie</b>		
1	Pomiar objętości oddechowej TV	TAK	
2	Pomiar objętości minutowej MV	TAK	
3	Pomiar częstotliwości oddechowej f	TAK	
4	Pomiar I:E (wartość cyfrowa)	TAK	
5	Ciśnienia szczytowego (wartość cyfrowa)	TAK	
6	Ciśnienia Plateau (wartość cyfrowa)	TAK	
7	Ciśnienia średniego (wartość cyfrowa)	TAK	
8	Ciśnienia PEEP (wartość cyfrowa)	TAK	
9	Krzywa ciśnienia i krzywa przepływu w funkcji czasu wyświetlane na ekranie aparatu przy wentylacji mechanicznej i ręcznej	TAK	
10	Wyświetlanie pętli oddechowych: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, ciśnienie/przepływ Możliwość zapisania pętli referencyjnej i zapamiętania min. 4 wyświetlonych pętli spirometrycznych. Pomiar z wyświetlaniem oporów i podatności dróg oddechowych	TAK	
11	Wyświetlanie całkowitego przepływu oraz stężenia tlenu świeżych gazów	TAK	
12	Kolorowy ekran respiratora, przekątna min. 15'', wbudowany w korpus aparatu o rozdzielczości min. 1024x768	TAK	
13	Obsługa respiratora za pomocą pokręteł funkcyjnego i ekranu	TAK	

	dotykowego		
14	Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy	TAK	
15	Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy	TAK	
16	Trendy graficzne i tabelaryczne min. dla TVe, MV, Ppeak, Plateau, PEEP, Pmean, f, EtCO2, FiO2. Trendy graficzne i tabelaryczne z min. 48 godz.	TAK	
17	Stale wyświetlana na ekranie aparatu aktualna data i czas oraz wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu	TAK	
X	<b>Kapnografia z analizą gazów anestetycznych i pomiarem stężenia tlenu (moduł aparatu)</b>		
1	Pomiar stężenia CO2 (wdechowe i wydechowe)	TAK	
2	Pomiar stężenia tlenu (wdechowe i wydechowe) za pomocą czujnika paramagnetycznego. Nie dopuszcza się czujników galwanicznych.	TAK	
3	Monitorowane gazy anestetyczne: izofluran, enfluran, sewofluran, desfluran (automatyczna identyfikacja środka)	TAK	
4	Wyświetlanie krzywej kapnograficznej	TAK	
5	Obliczanie i wyświetlanie wartości MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	TAK	
6	Wbudowany w aparat ssak injektorowy z regulacją siły ssania, napędzany sprężonymi gazami z butlą wielorazowego użytku o pojemności min 1,0 l.	TAK	
7	Komunikacja całego systemu z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
8	Aparat i monitor, parownik jednego producenta, kompatybilność modułowa (możliwość wykorzystania modułów aparatu w monitorze z wyświetlaniem parametrów dotyczących np. stężeń gazów)	TAK	
XI	<b>MONITOR PACJENTA</b>		
1	Monitor modułowy. Moduły pomiarowe wymienne przez	TAK	

	użytkownika bez udziału serwisu		
2	Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 15" i rozdzielczości co najmniej 1900x1000 pikseli.	TAK	
3	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy pojemnościowy (wielodotykowy).	TAK	
4	Min. 8 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie	TAK	
5	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymiernalny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG, NIBP, SpO2.	TAK	
6	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne	TAK	
7	Wyposażenie z złącza wejścia/wyjścia: - wyjście sygnału DVI do podłączenia ekranu kopiującego, - co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury oraz myszki komputerowej, - gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania.	TAK	
8	Możliwość rozbudowy monitora o moduły pomiarowe: - inwazyjnego ciśnienia (co najmniej cztery kanały), - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji, - inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards, - stężenia gazów anestetycznych, - saturacji ośrodkowej krwi żyłnej, - stopnia uśpienia BIS i Entropii, - głębokości analgezji – dopuszczając alternatywnie metody SPI i ANI - EEG, - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, - oksymetrii tkankowej, - mechaniki oddechowej wraz z VCO2.	TAK	

9	Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2).	TAK	
<b>XII</b>	<b>MIERZONE PARAMETRY</b>		
1	EKG - pomiar częstości akcji serca. Zakres minimum 30 - 300/min. Ustawianie prędkości przesuwu krzywej EKG do wyboru co najmniej: 6.25; 12.5; 25; 50 mm/s. Ustawianie wzmocnienia krzywej EKG do wyboru co najmniej: x0.125; x0.25; 0.5; x1; x2; x4; auto.	TAK	
2	Monitorowanie do 7 odprowadzeń jednocześnie	TAK	
3	W komplecie z monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek.	TAK	
4	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 23 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF	TAK	
5	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od - 2,0 do +2,0 mV	TAK	
6	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	TAK	
7	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	TAK	
8	RESP – pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. Zakres pomiarowy częstości oddechu co najmniej od 5 do 200 R/min. Możliwość wyboru odprowadzeni do monitorowania respiracji. Wybór prędkości przesuwu krzywych co najmniej 3; 6.25; 12,5; 25 mm/s.	TAK	
9	Saturacja (SpO <sub>2</sub> ). Zakres pomiarowy %SpO <sub>2</sub> 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej plezymograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO <sub>2</sub> : typu klips na palec	TAK	
10	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna. Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się	TAK	

	pomiary w okresie co najmniej 4 min). Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem co najmniej 1 – 480 minut. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Funkcja stazy. Funkcja wstępnego ustawiania ciśnienia pompowania mankietu. Pomiar częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min.		
11	W komplecie z monitorem przewód oraz mankiety mały, średni, duży oraz 20 szt. mankietów bariatrycznych dla dorosłych.	TAK	
12	Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe (na wszystkich stanowiskach). Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi	TAK	
13	W komplecie z monitorem powierzchniowy czujnik temperatury dla dorosłych.	TAK	
14	Pomiar inwazyjnego ciśnienia, trzy tory pomiarowe. Wyświetlanie wartości skurczowych, rozkurczowych i średnich. Zakres pomiarowy inwazyjnego ciśnienia co najmniej od -50 do +350 mmHg. Obliczanie wartości PPV. Pomiar częstości pulsu wraz z inwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie do 30 do 300 P/min.	TAK	
15	Funkcja wyświetlania dwóch krzywych inwazyjnego ze wspólnym poziomem zero	TAK	
16	W komplecie z monitorem: dwa przewody połączeniowe do przetworników ciśnienia, 5 szt. jednorazowych przetworników ciśnienia, płytki i zaciski do mocowania przetworników na statywie	TAK	
17	Monitor wyposażony w funkcję trybu intubacji: zawieszenie działania alarmów związanych z modułem CO2 i wyświetlanie na ekranie stopera z czasem jaki pozostał do zakończenia procesu intubacji (ustawiane czasy co najmniej do wyboru 1 i 2 minuty).	TAK	
18	Ustawianie granic alarmowych przez użytkownika oraz funkcja automatycznego ustawiania granic alarmowych na podstawie bieżących wartości parametrów. Ustawianie głośności alarmowania (co najmniej 5 poziomów do wyboru). Ustawianie wzorców sygnalizacji alarmowej (co najmniej 3 wzorce do wyboru).	TAK	

19	Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty	TAK	
20	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin	TAK	
21	Zapamiętywanie co najmniej 500 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)	TAK	
22	Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji oraz w funkcję obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow	TAK	
23	Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu	TAK	
24	Monitor przystosowany do pracy w sieci	TAK	
	a) możliwość współpracy z centralą pielęgniarską	TAK	
	b) możliwość podłączenia do monitora, bez pośrednictwa centrali, sieciowej drukarki laserowej i wykonywania wydruków na standardowym papierze formatu A4: krzywych dynamicznych oraz trendów graficznych i tabelarycznych.	TAK	
25	Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączenia monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania.	TAK	
26	Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym.	TAK	
27	Monitor transportowy z podglądem monitorowanych parametrów (z monitorowaniem co najmniej EKG, NIBP, SpO2, 2Temp, 2IBP – opis poszczególnych parametrów poniżej) podczas transportu pacjenta, będący jednocześnie modulem pomiarowym monitora pacjenta po włożeniu do miejsca parkingowego jednostki głównej. Ekran monitora transportowego minimum 5,5”. Ciężar monitora nie więcej niż 1 kg. Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym co najmniej	TAK	

	6 godzin. Obsługa poprzez ekran dotykowy z funkcją gestów. Monitor odporny na przedostanie się ciał stałych i zalanie wodą – stopień ochrony co najmniej IP43.		
<b>XIII</b>	<b>Pomiar zwiótczenia mięśni</b>		
<b>1</b>	Moduł monitora lub aparatu z akcesoriami. Nie dopuszcza się osobnego urządzenia.	TAK	
<b>XIV</b>	<b>Pozostałe wymagania</b>		
<b>1</b>	Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy).	TAK(podać)	
<b>2</b>	Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.	TAK	
<b>3</b>	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów.	TAK	
<b>4</b>	Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat	TAK(podać)	
<b>5</b>	Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający	TAK	
<b>6</b>	Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne	TAK	
<b>7</b>	Wypełniony paszport techniczny	TAK	
<b>8</b>	Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej	TAK	



9	Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	TAK (podać)	
10	Urządzenie zastępcze (w przypadku awarii lub/i konieczności zabrania urządzenia do przeglądu poza szpital lub/i unieruchomienia urządzenia na czas przeglądu)	TAK	
11	Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem)	TAK (podać)	
12	Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw	TAK	

**Uwaga:**

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyszpecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*



„Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

Załącznik Nr 8.2 do SWZ

DZP /43/ 2023

## Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Pełna nazwa urządzenia: - **System do naświetlania stóp, dłoni i podudzi - 1 zestaw**

Typ/Model (podać): .....

Producent (podać): .....

Dostawca (podać): .....

Rok produkcji: **2023**

Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Parametry wymagane	Parametry oferowane Tak/Nie Podać/opisać
<b>I</b>	<b>Parametry ogólne :</b>		
<b>1</b>	Sprzęt fabrycznie nowy, niepodemonstracyjny, wyprodukowany nie później niż w 2023 roku	TAK	
<b>2</b>	Ukierunkowane leczenie rąk i stóp w tym samym czasie promieniami UV	TAK	
<b>3</b>	4 moduły UVB (2 na dłoń, 2 na stopy), łącznie min. 36 lamp	TAK	
<b>4</b>	Niezależne programowanie limitów dawek dla modułów górnych i dolnych	TAK	
<b>5</b>	Automatyczne wyłączenie po zakończeniu ekspozycji	TAK	
<b>6</b>	Sterowanie ekranem dotykowym lub elektronicznym kontrolerem	TAK	
<b>7</b>	Regulacja dawki w jednostkach J/cm <sup>2</sup>	TAK	
<b>8</b>	System czujników UV do monitorowania natężenia promieniowania w trakcie naświetlania	TAK	
<b>9</b>	Licznik czasu pracy promienników	TAK	
<b>10</b>	Akrylowe panele ochronne	TAK	
<b>11</b>	Solidna metalowa obudowa z powłoką z tworzywa sztucznego	TAK	

12	Urządzenie mobilne wyposażone w kółka z hamulcem	TAK	
13	Okulary ochronne UV dla pacjenta min. 2 pary	TAK	
II	<b>Pozostałe wymagania</b>		
1	Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy).	TAK (podać)	
2	Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.	TAK	
3	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów.	TAK (podać)	
4	Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat	TAK (podać)	
5	Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający	TAK	
6	Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne	TAK	
7	Wypełniony paszport techniczny	TAK	
8	Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej	TAK	
9	Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	TAK (podać)	
10	Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem)	TAK (podać)	

11	Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw	TAK	
----	--	-----	--

Uwaga:

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyszpecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

.....  
*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*



„Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

Załącznik Nr 8.3 do SWZ

DZP /43/ 2023

## Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Pełna nazwa urządzenia: **Stół sekcyjny z wentylacją pośrednią i regulacją wysokości - 2 zestawy**

Typ/Model (podać): .....

Producent (podać): .....

Dostawca (podać): .....

Rok produkcji: .....

Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Parametry wymagane	Parametry oferowane Tak/Nie Podać/opisać
<b>I</b>	<b>Wymagania</b>		
<b>1</b>	Stoły fabrycznie nowe, wyprodukowane nie później niż w 2023 roku	TAK	
<b>2</b>	Konstrukcja wykonana z wysokogatunkowej stali nierdzewnej – kwasoodpornej 1.4301 EN 10088 potwierdzonej certyfikatami jakości	TAK	
<b>3</b>	Błat roboczy stołu dwudzielny składający się z miski zlewowej oraz przestrzeni roboczej o minimalnym wymiarze 2000 mm	TAK	
<b>4</b>	Misa zlewowa o wymiarach min 400x400x250 mm	TAK	
<b>5</b>	Błat roboczy zagłębiony ze spływem w stronę młynka koloidalnego	TAK	
<b>6</b>	Konstrukcja stołu z płynną regulacją wysokości blatu roboczego	TAK	
<b>7</b>	Stół wyposażony w dwie elektronicznie sterowane kolumny	TAK	

	śrubowe gwarantujące podnoszenia w zakresie min 200 mm		
8	Podnoszenie stołu za pomocą pilota lub przycisków grzybkowych	TAK	
9	Konstrukcja stołu przystosowana do pośredniej wentylacji przestrzeni roboczej blatu	TAK	
10	Stół wyposażony w szczeliny ssące umieszczone w dolnej krawędzi blatu roboczego po obrysie postumentu – nogi stołu	TAK	
11	Stół wyposażony w młynek koloidalny zamontowany pod spływem blatu roboczego ze sterowaniem załączania (przyciski grzybkowe)	TAK	
12	Stół wyposażony w system zraszania blatu roboczego w celu mycia jego powierzchni lub zapewnienia komfortowej pracy młynka	TAK	
13	Komplet baterii medycznych : <ul style="list-style-type: none"> <li>• baterii medycznej do pracy przy misie zlewowej wyposażonej w wylewkę oraz wysoką wylewkę prysznicową do mycia organów</li> <li>• baterii bocznej – prysznicowej na długim 3 m wężu do pracy w pełnym zakresie blatu głównego</li> </ul>	TAK	
14	Kompletna instalacja elektryczna z własnym zabezpieczeniem antyprzepięciowym na którą składają się : dwa hermetyczne gniazda 230 V do podłączenia elektronarzędzi , zasilanie oraz sterowanie młynkiem koloidalnym , wyłącznik bezpieczeństwa z sygnalizacją napięcia	TAK	
15	Komplet przyłączy wod - kan niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania stołu	TAK	
16	Komplet 4 szt. zdejmowanych wkładów perforowanych do pracy z ciałem	TAK	
17	Komplet zagłówków metalowych oraz z tworzywa do pracy z czaszką	TAK	
18	Zdejmowaną nadstawkę przeznaczoną do sekcjonowania organów z wyjmowanym wkładem teflonowym lub poliwęglanowym do pobierania próbek	TAK	



19	Budowa przesuwne go stolika – nadstawki musi gwarantować możliwość bezpiecznego zdjęcia oraz dezynfekcji i umycia jej elementów	TAK	
20	Stół posadowiony na postumencie – nodze wewnątrz której umieszczone są wszystkie niezbędne przyłącza w tym wodno kanalizacyjne i elektryczne	TAK	
21	Wykonanie mocowania postumentu – nogi izolowane , szczelne zapobiegające dostaniu się nieczystości w obręb wewnętrznej części stołu	TAK	
22	Wymiary stołu szerokość : ~900 mm (z tolerancją +/- 50 mm) długość : ~2600 mm (z tolerancją +/- 100 mm) wysokość : 750 – 950 mm (z tolerancją +/- 50 mm)	TAK	
23	Do każdego z elementów dostawy wymagane jest dostarczenie następujących dokumentów : deklaracji zgodności , certyfikatów oraz atestów materiałowych	TAK	
II	<b>Pozostałe wymagania</b>		
1	Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy).	TAK (podać)	
2	Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak: - 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji; - 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.	TAK	
3	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów.	TAK (podać)	

4	Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat	TAK	
5	Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający	TAK	
6	Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne	TAK	
7	Wypełniony paszport techniczny	TAK	
8	Instrukcje obsługi, <u>w tym sposobu mycia i dezynfekcji</u> , w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej	TAK	
9	Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	TAK (podać)	
10	Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem)	TAK (podać)	
11	Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw	TAK	

**Uwaga:**

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyszpecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

.....  
 Data; kwalifikowany podpis elektroniczny

„Realizacja projektu pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Błogostawionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku-zakup sprzętu i wyposażenia.”

Załącznik Nr 8.4 do SWZ

DZP /43/ 2023

## Formularz parametrów techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia

Pełna nazwa urządzenia: **Stół formalinowy- stanowisko do pobierania materiału tkankowego - zestaw**

Typ/Model (podać): .....

Producent (podać): .....

Dostawca (podać): .....

Rok produkcji: .....

Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych	Parametry wymagane	Parametry oferowane Tak/Nie Podać/opisać
<b>I</b>	<b>Wymagania</b>		
<b>1</b>	Stół fabrycznie nowy, wyprodukowane nie później niż w 2023 roku	TAK	
<b>2</b>	Stół formalinowy do pobierania materiału tkankowego	TAK	
<b>3</b>	Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50-60 Hz	TAK	
<b>4</b>	Bezszwowa powierzchnia robocza, bez spoin oraz spawów, brak elementów skręcanych, bardzo łatwa w utrzymaniu czystości	TAK	
<b>5</b>	Antystatyczne nóżki z regulacją wysokości i możliwością wypoziomowania umieszczone pod konstrukcją podstawy w celu zapewnienia szybkiej i wygodnej obsługi na etapie montażu i konserwacji	TAK	
<b>6</b>	Urządzenie dostarczone w dwóch osobnych częściach – góra i dół urządzenia osobno w celu łatwego i bezpiecznego transportu w miejscu instalacji	TAK	
<b>7</b>	Dwu punktowa wentylacja do blatu roboczego oraz ściany tylnej	TAK	
<b>8</b>	Wentylacja do ściany roboczej pod kątem nachylona w kierunku powierzchni blatu roboczego w celu maksymalnego	TAK	

	odprowadzania oparów formaliny		
9	Blat roboczy zbudowany z jednej części bez łączeń (wysokość od podłogi 960 mm), wyposażony w cztery wyjmowane blaty perforowane z otworami o średnicy 5 mm. Zlew wodny o wymiarach 340x400x250 mm.	TAK	
10	Dolna część stołu z wgłębieniem 300 mm w odniesieniu od głębokości blatu roboczego, zaprojektowana tak, aby pomieścić nogi operatorów. Blat roboczy oraz część dolna stołu zaprojektowana tak, aby zapewnić wygodne użytkowanie w pozycji siedzącej lub stojącej	TAK	
11	Wyjmowana perforowana ścianka tylna do zawieszania akcesoriów	TAK	
12	Uchwyt na ręczniki papierowe	TAK	
13	Półka ze stali nierdzewnej	TAK	
14	Magnetyczna belka na narzędzia	TAK	
15	Pojemniki do segregacji narzędzi: - duży o wymiarach 120x100x120 mm - mały o wymiarach 85x95x100 mm	TAK	
16	Płyta do przykrawiania materiału tkankowego w kolorze niebieskim o wymiarach 300x500x20 mm	TAK	
17	Jednouchwytowa bateria z ruchomą wylewką o średnicy 2cm; przepływ wody przy ciśnieniu 3 bary: 22 l/min	TAK	
18	Linijka ze stali nierdzewnej z systemem metrycznym umożliwiającą pomiar próbek histopatologicznych na powierzchni roboczej	TAK	
19	2 wysokowydajne wbudowane lampy ledowe zapewniające wysoką jakość kolorów na oświetlanych powierzchniach, optyka antyodblaskowa i antyrefleksyjna, nie męcząca dla oczu, temperatura barwowa: 4000 K, strumień świetlny: 3898 lm; stopień ochrony IP44, żywotność oświetlenia 50.000 h	TAK	
20	2 gniazda elektryczne z gniazdem zasilania USB z ochroną IP55	TAK	
21	Dolna szafka z dwoma drzwiami na zawiasach	TAK	
22	Wymiary: <ul style="list-style-type: none"> <li>• szerokość – 1300 mm</li> <li>• głębokość – 800 mm</li> <li>• wysokość – 2020 mm</li> </ul>	TAK	

23	Materiał wykonania – stal nierdzewna AISI 304	TAK	
24	Podłączenie do wentylacji zewnętrznej w górnej części urządzenia – 3 niezależne króćce odprowadzające opary o średnicy 198 mm w celu zapewnienia równomiernego odprowadzania oparów z każdego punktu na powierzchni roboczej	TAK	
25	<p>Układ wentylacyjny – podwójny wentylator do systemu odprowadzania powietrza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- włącznik/wyłącznik na cyfrowym panelu sterowania</li> <li>- zmienna prędkość wentylacji</li> <li>- integralna komora filtra</li> <li>- licznik godzin pracy filtra</li> <li>- filtr na bazie węgla aktywowanego z nadmanganianem potasu</li> </ul>	TAK	
26	Przyłącze wody zimnej ½"	TAK	
27	Przyłącze wody ciepłej ½"	TAK	
28	Odpływ do kanalizacji	TAK	
29	Deklaracja zgodności CE	TAK	
II	<b>Pozostałe wymagania</b>		
1	Okres gwarancji min. 36 m-cy; obejmuje również akumulatory (jeśli dotyczy).	TAK (podać)	
2	<p>Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 24 h (dni robocze) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;</li> <li>- 48 h (dni robocze) dla zgłoszenia pogwarancyjnego.</li> </ul>	TAK	
3	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga <u>częstszych niż 1 x w roku przeglądów</u> - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) łącznie z wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta); dotyczy również akumulatorów.	TAK (podać)	
4	Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 8 lat	TAK (podać)	

5	Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego jest bezpłatne, ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający	TAK	
6	Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego – bezpłatne	TAK	
7	Wypełniony paszport techniczny	TAK	
8	Instrukcje obsługi, <u>w tym sposobu mycia i dezynfekcji</u> , w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej	TAK	
9	Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	TAK (podać)	
10	Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu/urządzenia wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie okresu gwarancji jakości udzielonej przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami SWZ. (szacunkowa kalkulacja sporządzona w dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu wraz z opisem)	TAK (podać)	
11	Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty tworzą w pełni kompatybilny zestaw	TAK	

**Uwaga:**

Dostawca sprzętu oświadcza, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązuje się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego powyższe parametry oraz zgodnego z wymaganiami aktualnej ustawy o wyrobach medycznych. Wyszpecyfikowany powyżej sprzęt jest kompletny i po dostarczeniu i zamontowaniu będzie gotowy do eksploatacji.

.....

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*