



Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec

e-mail: [sekretariat@wss5.pl](mailto:sekretariat@wss5.pl) [www.wss5.pl](http://www.wss5.pl)

tel. Centrala: 32 368 20 00 tel. Sekretariat: 32 368 27 01

NIP: 644-26-76-726 Regon: 000296495

Nr sprawy: 103/PNE/DOT/2020

Sosnowiec, 5.03.2021r

**Dotyczy:** postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa sprzętu medycznego oraz wyposażenia oddziałów szpitalnych w ramach projektu: Zakup sprzętu medycznego, zakup wyposażenia oddziałów szpitalnych, zakup ambulansu, zakup sprzętu komputerowego, zakup urządzeń do dezynfekcji i środków dezynfekcyjnych”

#### INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW:

Zamawiający informuje, iż modyfikuje Załącznik nr 1 do SIWZ „Opis przedmiotu zamówienia” w zakresie:

##### **CZĘŚCI 10 – Aparat do znieczulenia**

Zamawiający informuje, iż zmodyfikowany załącznik do SIWZ znajduje się do pobrania na stronie internetowej :

[www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst ujednolicony Dz. U. z 2019 r. poz. 1843.), udostępniamy treść zapytań wraz z wyjaśnieniem wszystkim uczestnikom postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.

#### ZESTAW 1

##### **Pytanie 1 dot. Część 17 Dozowniki łokciowe na środek dezynfekcyjny na stole z kółkami**

Czy Zamawiający nie popełnił pomyłki w opisie w pozycji 2? Wymagana pojemność pojemnika – 5 litrów jest bardzo duża. Standardem w tego typu urządzeniach jest pojemnik o objętości 500 lub 1000 ml (a więc kilkukrotnie mniejszy). Taka pojemność wystarcza na minimum kilkaset dozowań, ponieważ zwykła objętość dawki środka dezynfekcyjnego nie przekracza 1 ml. Ponadto tak duża pojemność zdestabilizowałaby urządzenie o podanych wymiarach i najprawdopodobniej spowodowałaby przekroczenie dopuszczalnej wagi. Postulujemy o dopuszczenie urządzenia o pojemności 500 ml.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, iż oczekuje dozownika na stole, przewoźnego, do długotrwałego stosowania w różnych miejscach szpitala, zależnie od bieżących potrzeb, dlatego też wymaga pojemności pojemnika 5l.

##### **Pytanie 2 dot. Część 17: Dozowniki łokciowe na środek dezynfekcyjny na stole z kółkami**

Czy Zamawiający może zrezygnować z wymagania aby wyrób miał certyfikat CE lub deklarację zgodności? Przedmiot przetargu nie jest wyrobem medycznym i nie jest objęty certyfikacją. Rezygnacja z tego zapisu zwiększy konkurencyjność procedury.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, iż dopuszcza powyższe.

##### **Pytanie 3 dot. Część 20: Wózek inwalidzki bariatryczny**

Czy Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy wózek bariatryczny dopuszczony do użytku przez pacjentów o wadze 200kg, spełniający pozostałe wymagania SIWZ? Według naszej wiedzy na rynku nie ma wyrobu spełniającego wszystkie punkty SIWZ. Pragniemy także zauważyć, że przy szerokości wózka 45 cm (co dopuszcza SIWZ) na wózku nie zmieszczą się pacjenci o wadze ponad 200 kg. Dopuszczenie wózka o obciążeniu do 200 kg umożliwi zakup wysokiej klasy wyrobu o funkcjonalności bardzo zbliżonej do wymaganej i podniesie konkurencyjność.

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, iż wymaga złożenia oferty zgodnie z SIWZ

#### ZESTAW 2

##### **Pytanie 1 dot. Część 2 Bronchowieofiberoskop**

Czy w pkt. I.18 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia bez złącza sprzężenia zwrotnego umieszczone na konektorze, przy zaoferowaniu endoskopu, w którym prąd upływowy biegnący z narzędzi elektrochirurgicznych do endoskopu jest minimalny, ze względu na krótki przewód sondy endoskopowej?

**Odpowiedź:** Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na powyższe.

**Zamawiający informuje, iż termin składania i otwarcia ofert pozostaje bez zmian tj 22.03.2021**



Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec  
e-mail: sekretariat@wss5.pl www.wss5.pl  
tel. Centrala: 32 368 20 00 tel. Sekretariat: 32 368 27 01  
NIP: 644-26-76-726 Regon: 000296495  
103/PNE/DOT/2020

Załącznik nr 1 do SIWZ

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

### CZĘŚĆ 10

#### Aparat do znieczulenia – 9 szt.

Typ: .....

Rok produkcji: nie starszy niż **2020** [sprzęt/ fabrycznie nowy nieużywany , nierekondycjonowany]

Producent: .....

Kraj produkcji: .....

Lp.	Parametry wymagane	Parametr wymagany	Wartość oferowana
	<b>Wymagania ogólne</b>		
1	Aparat do znieczulenia ogólnego dla dzieci i dorosłych	TAK	
2	Zasilanie aparatu 230V 50 Hz	TAK	
3	Min. 3 dodatkowe wbudowane gniazda elektryczne w aparacie	TAK, PODAĆ	
4	Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych	TAK	
5	Awaryjne zasilanie akumulatorowe zapewniające pracę aparatu przez min. 40 minut	TAK, PODAĆ	
6	Błat do pisania, min. jedna szuflada na akcesoria	TAK, PODAĆ	
7	Wbudowane oświetlenie blatu typu LED	TAK	
8	Aparat jezdny, koła z hamulcem centralnym dla min. 2 kół	TAK, PODAĆ	
9	Zasilanie gazowe (N <sub>2</sub> O, O <sub>2</sub> , powietrze) z sieci centralnej min. 3 m z wtykiem typu AGA	TAK, PODAĆ	
10	Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O <sub>2</sub> i N <sub>2</sub> O) Prezentacja ciśnień gazów zasilających na ekranie respiratora. W zestawie reduktory do butli.	TAK	
11	Przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza. wyświetlanie przepływów gazów na ekranie respiratora aparatu	TAK	
12	Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi przepływami	TAK	
13	Wbudowany niezależny przepływomierz tlenowy do podaży tlenu przez maskę, przepływ regulowany	TAK, PODAĆ	
14	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%. Automatyczne odcięcie podtlenu azotu przy braku zasilania w tlen	TAK	
15	Ekonometr – wskaźnik na ekranie optymalnego zużycia gazów anestetycznych	TAK	





Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec

e-mail: [sekretariat@wss5.pl](mailto:sekretariat@wss5.pl) [www.wss5.pl](http://www.wss5.pl)

tel. Centrala: 32 368 20 00 tel. Sekretariat: 32 368 27 01

NIP: 644-26-76-726 Regon: 000296495

16	Oprogramowanie oferowanego sprzętu w języku polskim	TAK	
<b>Układ oddechowy</b>			
17	Układ oddechowy do wentylacji dorosłych i dzieci o niskiej podatności	TAK	
18	Podgrzewany układ oddechowy lub rozwiązanie równoważne	TAK	
19	Łatwy do wymiany i sterylizacji układ oddechowy o całkowitej pojemności nie większej niż 3,5 L. wraz z pojemnikiem absorbera CO <sub>2</sub>	TAK, PODAĆ	
20	Możliwość stosowania zamiennego pochłaniaczy jednorazowych lub wielorazowych podczas znieczulenia	TAK	
21	Obejście tlenowe o dużej wydajności minimum 25 l/min.	TAK, PODAĆ	
22	Wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności max. 1,5 l – 1 szt. (możliwa sterylizacja pochłaniacza)	TAK, PODAĆ	
23	Wielorazowe autoklawowalne czujniki przepływu	TAK	
24	Ramię do zamocowania min. dwóch pomp infuzyjnych	TAK	
25	Eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną - podłączenie do instalacji gazów odciążu gazów medycznych	TAK	
<b>Respirator – tryby wentylacji</b>			
26	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej	TAK	
27	Tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny PC	TAK	
28	Tryb wentylacji objętościowo zmienny VC	TAK	
29	SIMV – synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie objętościowym i ciśnieniowym	TAK	
30	Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu (automatyczna wentylacja zapasowa)	TAK	
31	Tryb wentylacji ciśnieniowej z gwarantowaną objętością	TAK	
32	CPAP + PSV	TAK	
33	Zakres PEEP min. od 4 do 20 cm H <sub>2</sub> O	TAK, PODAĆ	
<b>Respirator – regulacje</b>			
34	Regulacja I:E – min. 4:1 do 1:4	TAK, PODAĆ	
35	Regulacja częstości oddechu min. 4 - 100 /min wentylacja objętościowa i ciśnieniowa	TAK, PODAĆ	
36	Regulacja objętości oddechowej w zakresie min. 10 - 1500 ml - wentylacja objętościowa lub ciśnieniowa	TAK, PODAĆ	



Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec

e-mail: [sekretariat@wss5.pl](mailto:sekretariat@wss5.pl) [www.wss5.pl](http://www.wss5.pl)

tel. Centrala: 32 368 20 00 tel. Sekretariat: 32 368 27 01

NIP: 644-26-76-726 Regon: 000296495

37	Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV min. 5 -60 cm H <sub>2</sub> O	TAK, PODAĆ	
38	Regulowana pauza wdechowa w zakresie minimum 5-30 %	TAK, PODAĆ	
<b>Respirator – alarmy</b>			
39	Alarm niskiej pojemności minutowej MV i/lub objętości oddechowej TV z regulowanymi progami (górnym i dolnym)	TAK	
40	Możliwość czasowego zawieszenia alarmu MV lub TV i CO <sub>2</sub> np. podczas indukcji znieczulenia	TAK	
41	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
42	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
43	Alarm braku zasilania w gazy	TAK	
44	Alarm bezdechu	TAK	
<b>Pomiary i prezentacje</b>			
45	Stężenie tlenu w gazach oddechowych	TAK	
46	Pomiar objętości oddechowej TV	TAK	
47	Pomiar pojemności minutowej MV	TAK	
48	Pomiar częstości oddechowej f	TAK	
49	Ciśnienia szczytowego, średniego	TAK	
50	Ciśnienia PEEP	TAK	
51	Prezentacja pomiaru ciśnienia w drogach oddechowych wyświetlany na ekranie respiratora	TAK	
52	Stężenie wdechowe i wydechowe tlenu w gazach oddechowych w aparacie do znieczulania metoda paramagnetyczna (bez użycia zużywalnych czujników galwanicznych)	TAK	
53	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla: podtlenu azotu, sevofluranu, desfluranu, izofluranu w aparacie do znieczulania	TAK	
54	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i pomiar MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie do znieczulania	TAK	
55	Pomiar i obrazowanie spirometrii min. pętli; ciśnienie – objętość przepływ – objętość Możliwość zapisania pętli referencyjnej	TAK, PODAĆ	
56	Pomiar z wyświetlaniem podatności dróg oddechowych	TAK	
<b>Funkcjonalność</b>			





Plac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec

e-mail: [sekretariat@wss5.pl](mailto:sekretariat@wss5.pl) [www.wss5.pl](http://www.wss5.pl)

tel. Centrala: 32 368 20 00 tel. Sekretariat: 32 368 27 01

NIP: 644-26-76-726 Regon: 000296495

57	Ekran kolorowy dotykowy do prezentacji parametrów wentylacji i krzywych o przekątnej minimum 15". Rozdzielczość minimum 1024x768 pikseli.	TAK, PODAĆ	
58	Sterowanie poprzez pokrętło, przyciski i ekran dotykowy	TAK	
59	Możliwość indywidualnego konfigurowania minimum trzech stron ekranu respiratora	TAK, PODAĆ	
60	Prezentacja prężności dwutlenku węgla - CO <sub>2</sub> w strumieniu wdechowym i wydechowym w aparacie do znieczulenia wraz z krzywą	TAK	
61	Obrazowanie krzywej przepływu w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	TAK	
62	Obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia	TAK	
63	Możliwość obrazowania krzywej koncentracji anestetyku wziewnego w aparacie do znieczulenia na wdechu i wydechu	TAK	
	<b>Inne</b>		
64	Możliwość podłączenia parowników do sevofluranu, desfluranu i isofluranu	TAK	
65	Minimum jeden uchwyt do mocowania parownika	TAK, PODAĆ	
66	Wbudowany lub zintegrowany ssak inżektorowy do podłączenia dwóch pojemników o pojemności min. 0,7 l z wymiennymi wkładami	TAK	
67	Podgrzewany układ oddechowy	TAK	
68	Zastawka APL z możliwością zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania do zera	TAK	
	<b>Monitor do aparatu, wymagania ogólne</b>		
69	ekran kolorowy dotykowy, typu TFT aktywna matryca, rozdzielczość min.1024 x 768 pikseli	TAK, PODAĆ	
70	Przekątna ekranu min. 15"	TAK, PODAĆ	
71	Do wyboru przez użytkownika - minimum trzy odprowadzenia EKG - krzywa oddechowa - krzywa pletyzmograficzna - krzywe ciśnienia tętniczego Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych	TAK, PODAĆ	
72	Zasilanie elektryczne dostosowane do 230V, 50Hz	TAK	
73	Awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 60 minut w warunkach standardowych	TAK	



ul. Medyków 1; 41-200 Sosnowiec

e-mail: [sekretariat@wss5.pl](mailto:sekretariat@wss5.pl) [www.wss5.pl](http://www.wss5.pl)

tel. Centrala: 32 368 20 00 tel. Sekretariat: 32 368 27 01

NIP: 644-26-76-726 Regon: 000296495

74	Dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora Możliwość zaprogramowania przez personel min. 3 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	TAK	
75	Sterowanie poprzez pokrętkę, przyciski i ekran dotykowy	TAK	
76	Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 24 h.	TAK, PODAĆ	
77	Moduł transportowy umożliwiający monitorowanie pacjenta podczas transportu i na sali wybudzeń	TAK	
78	Alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych Możliwość czasowego zawieszenia alarmu dźwiękowego	TAK	
79	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK	
<b>Pomiar EKG</b>			
80	ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji minimum 6 wybranych odprowadzeń EKG	TAK, PODAĆ	
81	pomiar częstości serca minimalny zakres 30-250/min.	TAK, PODAĆ	
82	ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	TAK	
83	podstawowa analiza arytmii pracy serca	TAK	
84	detekcja sygnału stymulatora serca	TAK	
<b>Pomiar saturacji i tętna</b>			
85	zakres pomiaru saturacji SpO2 min. 1-100%	TAK, PODAĆ	
86	System monitorowania saturacji zapewniający pomiar przy słabym lub zakłóconym sygnale	TAK	
87	Wyświetlanie wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej	TAK	
<b>Pomiar temperatur</b>			
88	pomiar temperatury obwodowej - powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	TAK	
89	możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur wyświetlanie temperatury T1, T2 i ich różnicy T2-T1	TAK	
<b>Pomiar ciśnienia NIBP oraz IBP</b>			
90	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą nieinwazyjną ręczny oraz automatyczny	TAK	
91	Czas powtarzania pomiarów automatycznych min. 1 – 120 min.	TAK, PODAĆ	





ul. Medyków 1; 41-200 Sosnowiec

e-mail: [sekretariat@wss5.pl](mailto:sekretariat@wss5.pl) [www.wss5.pl](http://www.wss5.pl)

tel. Centrala: 32 368 20 00 tel. Sekretariat: 32 368 27 01

NIP: 644-26-76-726 Regon: 000296495

92	pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i OCŻ	TAK	
93	Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. 40 do 300 mmHg	TAK, PODAĆ	
	<b>Inne pomiary</b>		
94	pomiar zwiotczenia mięśniowego TOF	TAK	
95	Pomiar głębokości znieczulenia metodą BiS lub entropii	TAK	
96		TAK	
	<b>Wyposażenie</b>		
97	Kompletny przewód EKG 3-elektrodowy, wielorazowy – 1 szt.	TAK	
98	Kompletny przewód wielorazowego użytku do pomiaru SpO <sub>2</sub> wraz z czujnikiem, dla dorosłych i dla dzieci – po 1 szt. , przewód przedłużający min. 2m do każdego czujnika	TAK	
99	Wężyk do podłączenia mankietów do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia z kompletem mankietów pomiarowych dla dzieci oraz 2 kompletami mankietów dla dorosłych (rozmiary mankietów: M, L, XL, XXL)	TAK	
100	Czujnik temperatury powierzchniowej skóry – 1 szt.	TAK	
101	Akcesoria do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną co najmniej w 1 torze, 1 zestaw	TAK	
102	Akcesoria do pomiaru zwiotczenia mięśniowego dla dorosłych, 1 zestaw	TAK	
103	Pochłaniacz jednorazowy – 6 szt.	TAK	
104	Zbiornik na wydzieliny ssaka – 2 szt. Jednorazowe wkłady na wydzielinę z żelem – min. 25 szt.	TAK	
105	Kompletny jednorazowy układ oddechowy wraz z pułapkami – 10 kpl.	TAK	
	<b>Warunki gwarancji:</b>		
1	Okres gwarancyjny min. 36 miesiące zapewniony przez autoryzowany serwis producenta.	TAK, podać	
2	Wykonanie przeglądów serwisowych nieodpłatnych w okresie trwania gwarancji w terminach zgodnych z wymaganiami producenta.	TAK	
3	Serwis na terenie Polski (podać dokładny adres wraz z numerem tel. oraz numerem fax) .	TAK	
4	Przyjazd serwisu i naprawa po zgłoszeniu awarii (email, sms, tel.) w okresie gwarancyjnym zostanie wykonana nieodpłatnie w ciągu maksymalnie 24h.	TAK	
5	Dostawa, montaż, uruchomienie	TAK	





ulac Medyków 1; 41-200 Sosnowiec

e-mail: [sekretariat@wss5.pl](mailto:sekretariat@wss5.pl) [www.wss5.pl](http://www.wss5.pl)

tel. Centrala: 32 368 20 00 tel. Sekretariat: 32 368 27 01

NIP: 644-26-76-726 Regon: 000296495

	Serwis, szkolenia, instrukcje i certyfikaty		
1	Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności	TAK	
2	Instrukcja obsługi w j. polskim (wersja papierowa i elektroniczna - format pliku pdf)	TAK	
3	Instruktaż z obsługi urządzenia	TAK	
4.	Paszport techniczny	TAK	

**Dodatkowe wymagania do łącznie do wszystkich aparatów**

	Dodatkowy sprzęt do całego zamówienia		
1	Worek samorozprężalny dla dorosłych - 7 sztuk z kompletem masek	TAK	
2	Worek samorozprężalny dla dzieci o objętości ok. 250 ml - 2 sztuki z kompletem masek	TAK	
3	Maski krtaniowe jednorazowego użytku w rozmiarach 3, 4, 5 po 30 sztuk z każdego rozmiaru	TAK	

**UWAGA:**

Wszystkie parametry liczbowe lub zaznaczone słowem „Tak” podane w rubryce „Wymagania” stanowią wymogi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

**Oświadczamy**, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez konieczności ponoszenia ze strony Zamawiającego dodatkowych kosztów.

(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

DYREKTOR  
ds. Ekonomicznych i Zarządzania Majątkiem  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5  
im. św. Barbary w Sosnowcu

*Lukasz Dolata*

