	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Elbląg, dnia 12.01.2022r.

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: Postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”. Nr sprawy **ZP/33/2021**.

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 informuje, że zgodnie z art. 135 ust.2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustawy Pzp udziela wyjaśnień na pytania, które wpłynęły od Wykonawców zgodnie z art. 135 ust. 1 ustawy Pzp o poniższej treści:

Pytanie nr 1

dotyczy Pakietu nr 21

dotyczy parametrów technicznych i użytkowych zał. nr 1.21.2 pkt. 5 tabeli

Prosimy o dopuszczenie urządzeń o wysokość 150 cm.

Proponowane przez nas rozwiązanie nieznacznie odbiega od zapisów SWZ, jednocześnie spełnia wymóg dotyczący szerokości, głębokości, a także pojemności opisanej w pkt. 16.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 2

dotyczy Pakietu nr 21

dotyczy parametrów technicznych i użytkowych zał. nr 1.21.2 pkt. 20 tabeli

Prosimy o dopuszczenie urządzeń z ręcznym zamykaniem i otwieraniem drzwi komory bez uchylania ich po procesie.

Systemy automatycznego uchylania/otwierania drzwi podnoszą koszty zakupu i eksploatacji urządzeń. Z naszego wieloletniego doświadczenia wynika, że uszkodzenia mechaniczne powodowane niewłaściwą obsługą i załadunkiem są częstą przyczyną awarii systemów automatycznych drzwi, a ewentualne naprawy wiążą się z wysokimi kosztami.

W urządzeniu, które zamierzamy zaoferować obsługa manualna jest prosta i niewymagająca użycia siły. Po zakończeniu cyklu pracy następuje automatyczne odblokowanie drzwi, a ich otwarcie odbywa się tylko przez pociągnięcie, bez konieczności wykonywania dodatkowych manipulacji.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 3

dotyczy Pakietu nr 21

Prosimy o wydzielenie z Pakietu nr 21 Myjni płuczek – dezynfektorów – 9 sztuk.

Wydzielenie urządzeń do osobnego zadania, umożliwi złożenie ofert autoryzowanym dystrybutorom myjni dezynfektorów, tym samym przyniesie Zamawiającemu znaczną korzyść, poprzez zwiększenie konkurencyjności postępowania przy pozyskaniu najwyższej jakości sprzętu medycznego.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 4

Pakiet nr 22

W ramach zwiększenia konkurencyjności ofert, prosimy Zamawiającego o wydzielenie z Pakietu nr 22 :

opis nr 61 – SSAK OPERACYJNY PRÓŻNIOWY – 5 SZTUK

opis nr 11 – CIEPLARKA DO PŁYNÓW – 4 SZTUKI

Wydzielenie ww. pozycji pozwoli na złożenie ofert większej liczbie oferentów.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 5 do nr-u 15 dotyczą Pakietu nr 25 - Załącznik Nr 1.25.1 do SIWZ Stół operacyjny 5 sztuk

Pytanie nr 5


Dot. pkt 10 Czy Zamawiający dopuszcza stół z pilotem bezprzewodowym z ładowarką, ale bez przewodu połączeniowego pozwalającego na uzyskanie pilota przewodowego. Takie rozwiązanie jest ogólnie stosowane przy stołach z wymiennym blatem. Stosowanie pilota przewodowego powoduje bardzo częste uszkodzenia (przecięcia) kabla zasilającego przy transferze blatu z kolumny, lub jego osadzeniu na kolumnie.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 6

Dot. pkt 11 Czy Zamawiający dopuszcza stół w którym regulacja wysokości kolumny bez blatu mieści się w zakresie 510-1060 mm? Jest to zakres zdecydowanie lepszy niż wymagany zwłaszcza dolna granica, która pozwala obniżyć stół do niskiej pozycji wykorzystywanej do wielu procedur zabiegowych np. laparoskopii z wykorzystaniem dłuższych narzędzi laparoskopowych.

Odpowiedź: Dopuszczamy

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–97 , fax. 55 230–41–50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 7

Dot. pkt 15 Czy Zamawiający dopuszcza transporter blatów, który zbudowany jest ze stali nierdzewnej ale niektóre jego elementy zbudowane są ze stopu aluminium? Pozwala nam to na zmniejszenie wagi transportera co korzystnie wpływa na jego użytkowanie i pracę personelu jak również daje duży parametr obciążenia transportera na poziomie powyżej 400 kg ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 8

Dot. pkt 21 Czy Zamawiający dopuszcza transporter bez funkcji jazdy sterowanej elektrycznie z manetki sterującej ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 9

Dot. pkt 24 Czy Zamawiający dopuszcza do zaferowania stół, którego poszczególne komponenty blatu łączone są za pomocą nowoczesnego systemu hakowego? System ten stosowany jest przez wszystkich producentów w stołach operacyjnych wysokiej klasy i jest łatwiejszym sposobem montażu poszczególnych komponentów blatu bez konieczności wykonywania dodatkowej stabilizacji.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 10

Dot. pkt 29 Czy Zamawiający dopuszcza stół z regulacją dolnej płyty plecowej w zakresie +90/-55°? Jest to wystarczający zakres ruchomości dostosowany do większości procedur chirurgicznych, a w przypadku chęci zwiększenia zakresu ruchomości w celu specyficznego ułożenia pacjenta istnieje możliwość odwrotnej konfiguracji blatu w którym zakres -90 ° możemy uzyskać.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 11

Dot. pkt 30 Czy Zamawiający dopuszcza stół z zagłówkiem z regulacją wieloosiową w zakresie +45/-30° i drugim zakresem ustawienia poziomo zagłówka ponad blatem w zakresie do 50° ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 12

Dot. pkt 35 Czy Zamawiający dopuszcza stół w którym kombinacja przechyłu Trendelenburga z przechyłem bocznym pozwala na uzyskanie pozycji 15° /20° , lub 30° /15° ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 13

Dot. pkt 37 Czy ze względu na specyfikę budowy wyciągu ortopedycznego poszczególnych producentów dostosowaną do stołu operacyjnego Zamawiający dopuszcza kompletny wyciąg ortopedyczny spełniający takie samo zadanie jak opisany i przeznaczony do tych samych procedur chirurgicznych jak opisany składający się z następujących elementów montowany jako komplet do blatu stołu operacyjnego:

- adapter do podłączenia wyciągu ortopedycznego ,
- adapter uniwersalny do montażu wyposażenia wyciągowego,
- wózek dokujący wyciąg do blatu,
- płyta transferowa pod nogi (tj. podnóżki),
- płyta karbonowa pod biodra trójkątna z materacem,
- kołek zaporowy krocza z materacem,
- belki wyciągowe,
- przedłużenie belek wyciągowych,
- adapter do trakcji,
- mechanizm trakcyjny wyciągowy wieloosiowy,
- zapory stół do mechanizmu wyciągowego (but trakcyjny),
- adapter do trakcji do drutów Kirchnera,
- przystawka do gwoździowania puszczeli z bocznymi stabilizatorami kolana.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Poniżej zdjęcia poglądowe przystawki



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®]

ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50

e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl

Nr sprawy:
ZP/33/2021

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”



Pytanie nr 14

Dot. pkt 70 Czy Zamawiający dopuszcza stelaż podpory bocznej regulowany wieloosiowo z regulacją wysokości włącznie poprzez przeguby zębatkowe? Jest to rozwiązanie bardziej stabilne niż przegub kulowy.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 15

Dot. pkt 83 Czy Zamawiający dopuszcza zastosowanie przystawki do operacji kolana z materacem piankowym o odpowiedniej gęstości ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 16 do nr-u 22 dotyczą Pakietu nr 17 - DEFIBRYLATOR Z MOŻLIWOŚCIĄ KARDIOWERSJI – 6 SZTUK

Pytanie nr 16

Pozycja nr 6

Czy Zamawiający dopuści jako urządzenie równoważne system: Analizy (automatycznie rozpoznaje oraz Pomocy RKO?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 17


Pozycja nr 9

Czy Zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator/monitor posiadający 23 różne poziomy energii defibrylacji?

*23 dostępnych poziomów energii zapewnia możliwość precyzyjnego dostosowania wartości energii w zależności od prowadzonej przez Użytkownika terapii.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 18

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pozycja nr 17

Czy Zamawiający dopuści ciężar defibrylatora wraz z akumulatorem poniżej 8 kg?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 19

Pozycja nr 20

Czy zamawiający dopuści nowoczesny defibrylator/monitor z funkcją automatycznego testu po każdym włączeniu urządzenia z możliwością wydruku wyniku? Urządzenie posiada wskaźnik gotowości do pracy widoczny nawet przy wyłączonym urządzeniu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 20

Pozycja nr 23

Czy zamawiający dopuści zakres tętna 30–250 BPM?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 21

Pozycja nr 24

Czy Zamawiający dopuści 5 poziomów wzmocnienia sygnału EKG?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 22

Pozycja nr 35

Czy Zamawiający możliwość rozbudowy urządzenia o bluetooth?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 23 do nr-u 49 dotyczą Pakietu nr 19 - LAMPA OPERACYJNA DWUCZASZOWA Z MOŻLIWOŚCIĄ MONTAŻU KAMERY – 5 SZT.

Pytanie nr 23

Ad. 1. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie gdzie wysięgniki czasz oraz ramiona pod monitory instalowane są współosiowo w centralnym otworze montażowym?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 24

Ad. 3. Czy Zamawiający dopuści maskownicę o kształcie okrągłym lub kwadratowym? Kształt osłony stropowej nie ma znaczenia na funkcjonalność i parametry lampy.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 25

Ad. 6. Czy Zamawiający dopuści lampę, w której moduły świetlne osłonięte są szybą ze szkła bezpiecznego? Proponowane rozwiązanie jest lepsze od wymaganego. Tworzywo sztuczne może ulec degradacji oraz zmatowienia na skutek środków dezynfekcyjnych.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 26

Ad. 7. Czy Zamawiający dopuści lampę z czaszami monolitycznymi w kształcie koła przystosowanymi do nawiewu laminarnego? Specjalnie wyprofilowana konstrukcja kopuły, jej opływowa powierzchnia boczna oraz dwa sterowniki o opływowych kształtach tworzą idealne warunki do współpracy kopuły z nawiewem laminarnym, minimalizując zakłócenia w jego przepływie. Obudowa wraz z dwoma opływowymi sterownikami kieruje powietrze z nawiewu na boki, a dalej powietrze bez zakłóceń sływa pionowo w dół.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 27


Ad. 10. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, której kopuła wyposażona jest w 110 diod LED? Większa ilość diod zapewnia wyższą bezcieniowość lamp operacyjnych oraz bardziej jednorodną płamę świetlną, jednocześnie nie powoduje wzrostu poboru mocy, która wynosi dla kopuły 55W.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 28

Ad. 11. Czy Zamawiający dopuści lampę, w której matryca diodowa składa się z diod białych emitujących światło białe w trzech różnych temperaturach barwowych (w tonach - białe „zimne”, białe „ciepłe”, białe neutralne)? Proponowane rozwiązanie jest lepsze od wymaganego, pozwala na regulację temperatury barwowej.

Odpowiedź: Dopuszczamy

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 29

Ad. 12. Czy Zamawiający dopuści lampy operacyjne, których układ elektroniczny zapewnia pracę diod przy niskich poborach prądu, a co za tym idzie gwarantuje on stałą wartość świecenia diod w okresie ich użytkowania i zapewnia długotrwałą żywotność, bez konieczności wbudowywania dodatkowych mikroprocesorowych systemów monitorujących? Jest to parametr lepszy od wymaganego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 30

Ad. 13. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, w której zamiast rozbudowy czaszy o dodatkowy automatyczny system kontrolujący natężenie światła (korekcja cieni), przewidziane jest rozwiązanie równoważne, polegające na regulowanym doświetleniu pola operacyjnego? Regulacja ta odbywa się niezależnie z dwóch paneli umieszczonych po przeciwległej stronie kopuły.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 31

Ad. 14. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, która posiada regulację natężenia światła w zakresie 25 - 100%, realizowaną w 10 stopniach? Proponowane rozwiązanie jest lepsze od wymagań SWZ.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 32

Ad. 17. Z opisu wymaganych parametrów wynika, że Zamawiający wymaga stałej temperatury barwowej o wartości 4300 i granicy błędu +-200K. Czy Zamawiający dopuści regulację temperatury barwowej w przedziale 4000 – 4400 – 4800K? Daje to możliwość większego komfortu pracy, ponieważ umożliwia ustawienie temperatury barwowej pod wymogi konkretnego operatora.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 33

Ad.21. Czy Zamawiający dopuści lampę, w której wartość oświetlenia przy przesłonięciu jedną maską posiada 54%? Różnica jest bardzo mała, niezauważalna dla ludzkiego oka.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 34

Ad. 22. Czy Zamawiający dopuści regulację średnicy pola bezcieniowego realizowaną tylko za pomocą wymiennego uchwyty sterylnej umieszczonego w centralnym miejscu czaszy? Jest to metoda oparta na mechanicznej regulacji parametru, bardzo precyzyjna i praktycznie bezawaryjna.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 35

Ad. 23. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, w której dwa panele sterujące umieszczone są na kopule? Tego typu rozwiązanie zapewnia sterowanie parametrami: włączanie i wyłączanie, regulację natężenia i temperatury barwowej niezależnie przez dwóch operatorów stojących po przeciwległych stronach stołu operacyjnego.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 36

Ad. 24. Czy Zamawiający dopuści ścienny panel sterowania z funkcją sterowania niezależnie dwiema kopułami. Umożliwia to ustawienie bez synchronizacji różnych parametrów dla obu kopuł.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 37

Ad. 25. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną, której kopuły posiadają uchwyt do pozycjonowania w formie relingu, który zajmuje 75% obwodu czaszy? Reling jest oddalony od kopuły na odległość, która zapewnia swobodny chwyt dłonią oraz bezproblemowe czynności związane z czyszczeniem urządzenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami


Pytanie nr 38

Ad. 26. Czy Zamawiający dopuści lampę wyposażoną w uchwyt sterylny umieszczony w części centralnej kopuły? Odległość od osi symetrii jest nieznaczna i nie ma wpływu na parametry lampy.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 39

Ad. 31. Czy Zamawiający dopuści lampę operacyjną która w standardzie, a co za tym idzie i w cenie, posiada fabrycznie zamontowaną przewodową kamerę HD, umiejscowioną w centralnym punkcie kopuły, za szybą ze szkła bezpiecznego? Takie rozwiązanie pozwala od razu korzystać z systemu wizyjnego oraz eliminuje problemy z późniejszym dopasowaniem kamery do kopuły (producenci kamer często

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl</p>	<p>Nr sprawy: ZP/33/2021</p>
<p style="text-align: center;">Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”</p>		

zmieniają kształt obudowy i jej wielkość). Jest to również rozwiązanie korzystniejsze cenowo, w porównaniu do rozwiązań z kamerą dołączaną do zamontowanej uprzednio lampy.

Jednocześnie jako producent biorący odpowiedzialność za bezawaryjną pracę lampy chcemy zabezpieczyć ją przed nieautoryzowaną ingerencją w elementy mające wpływ na bezawaryjną pracę urządzenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 40

Ad. 32. Czy Zamawiający dopuści lampę o wadze 76 kg? Różnica od wymogów SWZ jest nieodczuwalna.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 41

Jakiego rodzaju jest strop w miejscu montażu lamp?

Odpowiedź: Żelbetowy

Pytanie nr 42

Jaka jest wysokość sal, gdzie mają być zamontowane lampy, czy jest tam sufit podwieszany, a jeżeli tak to na jakiej wysokości?

Odpowiedź: Pomieszczenie będzie miało wysokość ok. 3,3m od posadzki do sufitu podwieszanego oraz ok. 1m przestrzeni technicznej nad sufitem

Pytanie nr 43

Jaka jest odległość między sufitem podwieszonym a stropem właściwym?

Odpowiedź: Ok. 1m przestrzeni technicznej nad sufitem

Pytanie nr 44

Czy w pomieszczeniach przewidziane jest zasilanie awaryjne. Jeśli tak to jakie: agregat na 24 V, czy UPS na 230 V ?

Odpowiedź: Tak. UPS na 230V

Pytanie nr 45

Czy w pomieszczeniach istnieje dojście z piętra wyżej, w celu posadowienia płyty stropowej i śrub- stropowych elementów montażowych.

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 46

Czy w salach gdzie mają być zamontowane lampy są przewody zasilające, a jeżeli są, to jakie i gdzie są wyprowadzone?

Jeżeli w salach gdzie mają być zamontowane lampy nie ma kompletnej instalacji elektrycznej , czy Zamawiający zapewni we własnym zakresie poprowadzenie przewodów zasilających do każdej kopuły oddzielnie? Jeżeli nie, to czy będzie można ciągnąć instalacje w tzw. „korytkach”?

Odpowiedź: Budowa bloku operacyjnego, jest inwestycją w trakcie realizacji. Przewody zasilające będą doprowadzone do każdej lampy.

Pytanie nr 47

Czy w salach gdzie mają być zamontowane lampy, wiszą obecnie lampy operacyjne? Jeżeli tak, to jakiego producenta?

Odpowiedź: Budowa bloku operacyjnego, jest inwestycją w trakcie realizacji. Planowane zakończenie inwestycji: 31.12.2022r.

Pytanie nr 48

Okres gwarancji i serwisu

Ad. 6. Czy Zamawiający wydłuży czas przystąpienia serwisu do naprawy do 72 godzin w dni robocze?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 49

Pytanie do umowy

W umowie brak zapisu o zasadach dostarczenia urządzenia zastępczego. Czy jest on zawarty w którymś załączniku? Jeśli tak to prosimy o jego udostępnienie.

Odpowiedź: Zgodnie z treścią § 4 ust. 6. Projektu umowy

Pytania od nr-u 50 do nr-u 54 dotyczą Pakietu nr 21 – Myjnia płuczka – dezynfektor


Pytanie nr 50

Poz. 5 – Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach :

Wys.: 1280 x Szer.: 600 x Gł: 610 mm ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 51

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl</p> <p>Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”</p>	<p>Nr sprawy: ZP/33/2021</p>
--	--	----------------------------------

Poz. 11 – Czy Zamawiający dopuści urządzenie posiadające szafkę do umieszczenia jednego pojemnika z detergentem? Urządzenie jest tak zaprojektowane aby maksymalnie obniżyć koszty jednostkowego procesu dlatego też nie jest konieczne stosowanie dwóch detergentów.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 52

Poz. 14 – Czy Zamawiający dopuści urządzenie o mocy 6 kW?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 53

Poz. 16 – Czy Zamawiający dopuści urządzenie o pojemności 1 basen lub 1-3 kaczki?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 54

Poz. 20 – Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez automatycznego uchylania drzwi po procesie?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 55 do nr-u 64 dotyczą pakietu nr 16, poz. 1 (lampa operacyjna dwuczaszowa z możliwością montażu kamery):

Pytanie nr 55

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy z pokrywą ze szkła bezpiecznego, które jest bardziej odporne na działanie środków dezynfekcyjnych?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 56

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania czasze z 77 diodami w czaszy głównej i 77 diodami w czaszy satelitarnej co jest rozwiązaniem lepszym, zapewniającym większą bezcieniowość?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 57

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy z diodami białymi w tonach ciepłych i zimnych, co umożliwi regulację temperatury barwowej, której Zamawiający wymaga w punkcie 17 specyfikacji?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 58

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z funkcją światła endoskopowego o wartości natężenia światła: 8000-16000 lx, z regulacją jego natężenia, światło endoskopowe koloru białego?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 59

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z systemem korekcji cieni system opartym o rozwiązanie optyczne (specjalne soczewki) co jest rozwiązaniem bardziej niezawodnym od systemów z czujnikami?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 60

Czy Zamawiający dopuści regulację natężenia światła w zakresie: 25 -100% w 9 krokach co jest rozwiązaniem lepszym od oczekiwanego?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 61

Czy Zamawiający dopuści regulowaną temperaturę barwową w 5 krokach 3500-4000-4500-5000-5500K, co jest rozwiązaniem lepszym od oczekiwanego?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami


Pytanie nr 62

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampy ze współczynnikiem odwzorowania barw Ra: 99%, co jest parametrem lepszym od oczekiwanego?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 63

Czy Zamawiający zaakceptuje panel sterowania typu membranowego, który nie jest zintegrowany z uchwytem brudnym?

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</p> <p>Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”</p>	<p>Nr sprawy: ZP/33/2021</p>
--	--	----------------------------------

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 64

Czy Zamawiający dopuści czasie o kształcie przedstawionym na poniższym zdjęciu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami



Pytania od nr-u 65 do nr-u 66 dotyczą pakietu nr 16, poz. 2 (negatoskop cyfrowy wbudowany w ścianę):

Pytanie nr 65

Czy Zamawiający dopuści klawiaturę:

Pokrytą szklaną powłoką

Klawiatura dotykowa z touchpad

Układ klawiatury QWERTY

Antystatyczna

Dezynfekcja parą pod wysokim ciśnieniem oraz wszelkimi środkami używanymi na Sali operacyjnej

Reakcja na dotyk klawiszy w postaci wibracji i sygnału dźwiękowego

Blokada klawiatury na czas czyszczenia

Wodoodporność IP 68

Interfejs USB

Obudowa aluminiowa z funkcją składania

Obudowa maskująca przewody

Wbudowany napęd CD/DVD

Wbudowane 2 gniazda USB

Certyfikat: CE, ROHS

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 66

Czy Zamawiający dopuści kolorowy monitor z funkcją kalibracji zgodnie z DICOM Part 14, sprzętowa kalibracją do DICOM tablicy LUT monitora, rodzaj panelu IPS z podświetleniem Edge LED. Pozostałe cechy monitora:

Rozdzielczość natywna 3840 x 2160, 8,2 MPix

Wielkość ekranu [cale/cm] 43 / 108

Proporcje obrazu 16:9

Jasność [cd/m²] 700

Kontrast 8000:1

Kąty widzenia [°] 178 poziomo / 178 pionowo (CR 10:1)

Głębokość koloru [bn] 1.073 (10bit)

Czas reakcji [ms] 8

Czujnik natężenia oświetlenia w otoczeniu możliwość programowania uruchamianych działań

Opisany w Załączniku Nr 1.19.2 do SWZ monitor jako kolorowy monitor referencyjny nie spełnia wymogów opisanych w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 3 kwietnia 2017 w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.


Załącznik Nr 1 „Wymagania Dotyczące Opisu i Przeglądu Obrazów Rejestrowanych w Postaci Cyfrowej”

w zakresie wymagań ogólnych jak i szczegółowych.

Środowisko w jakim będzie pracował monitor klasyfikuje wyrób jako monitor przeglądowy.

Parametry techniczne przedstawionego monitora w pełni wypełniają wymagania stawiane monitorom przeglądowym zdjęć zgodnych z normą DICOM Part 14.

Odpowiedź: Dopuszczamy

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–97 , fax. 55 230–41–50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</p>	<p>Nr sprawy: ZP/33/2021</p>
<p style="text-align: center;">Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”</p>		

Pytania do nr-u 67 do nr-u 86 dotyczą Pakietu 22 POZYCJA 1.22.4 URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PŁYNÓW INFUZYJNYCH -5 SZTUK

Pytanie nr 67

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie systemu w którym element grzewczy i element sterujący stanowią jedno kompaktowe urządzenie do ogrzewania zarówno płynów infuzyjnych jak i preparatów krwi.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 68

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie systemu pracującego w oparciu o jednopacjentowe kasyety grzewcze o różnym przepływie od KVO do 30.000 ml/godzinę, co zapewnia ogrzewanie płynów infuzyjnych praktycznie w każdej sytuacji klinicznej, nawet w przypadku masywnych przetoczeń.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 69

Prosimy o ocenę punktową wielkości przepływu ogrzewanych płynów przez urządzenie.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 70

Prosimy o dopuszczenie urządzenia o specjalnej budowie szczeliny na kasetę, co zapewnia prawidłowe i bezpieczne wprowadzenie kasyety i eliminuje przypadkowe wypadnięcia kasyety podczas stosowania.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 71

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie systemu nie wymagającego wymiany elementu grzewczego, który posiada 2 czujniki temperatury a temperatura grzania jest stała przy zróżnicowanej mocy grzania która zapewnia efektywne ogrzewanie przy różnych temperaturach wejściowych i przepływach płynów infuzyjnych w tym krwi.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 72

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie systemu z 3 rodzajami kaset grzewczych o różnych przepływach podłączanych do standardowych zestawów do przetoczeń.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 73

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie systemu nie wymagającego zewnętrznego połączenia panela kontrolnego z elementem grzewczym.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 74

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie systemu o ustawionej stałej temperaturze grzania i mocy grzania dostosowującej się temperatury płynu i przepływu co gwarantuje najbardziej optymalne ogrzewanie.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 75

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie systemu zapewniającego skuteczne ogrzewanie przy przepływach of KVO do 500 ml/min.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 76

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia z cyfrowym wyświetlaczem informującym o aktualnej temperaturze grzania, zbyt niskiej lub zbyt wysokiej temperaturze grzania oraz alarmach. Wszelkie testy prawidłowego funkcjonowania są dokonywane automatycznie po włączeniu urządzenia. Urządzenie jest bezobsługowe, nie wymaga ustawiania jakichkolwiek parametrów co eliminuje błędy ludzkie i gwarantuje wysoką efektywność ogrzewania płynów, monitorowaną poprzez ciągłą (4x/1s) kontrolę temperatury grzania.

Odpowiedź: Dopuszczamy


Pytanie nr 77

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia nie wymagającego złącza do wyrównywania potencjału.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 78

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia o wadze 3,4 kg.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 79

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia o wymiarach 11x19x25cm

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 80

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia, Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia klasy 1 Typu B zgodnie z IEC60601, wyrób medyczny klasy IIb

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 81

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia o max poborze mocy 900W

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 82

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia z alarmem akustycznym i wizualnym niedogrzenia gdy temperatura grzania spadnie do 33C.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 83

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia z alarmem akustycznym i wizualnym przekroczenia temperatury ogrzewania płynów 43C (alarm pierwotny) i 44C (alarm wtórny niezależny)

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 84

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia z alarmem akustycznym i wizualnym w przypadku uruchomienia alarmu wtórnego co powoduje natychmiastowe automatyczne odłączenie zasilania płyt grzewczych.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 85

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia wykluczającego nie podłączenie lub rozłączenie elementu podgrzewającego, ponieważ jednostka kontrolna i grzewcza stanowią jeden zintegrowany element.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 86

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie urządzenia bez manualnej regulacji temperatury ze stałą temperaturą grzania co gwarantuje że temperatura wyjściowa płynów będzie w granicach 33-41C w zależności od temperatury wejściowej płynu i szybkości przetaczania. Efektywność ogrzewania została skalibrowana w oparciu o testy przeprowadzone z płynami o wejściowej temperaturze 10C co gwarantują znacząco wyższą efektywność w porównaniu z innymi płynami.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr-u 87 dotyczy projektu umowy – załącznik nr 3

Pytanie nr 87

Prosimy o doprecyzowanie czy w § 6 art.1 punkt 1,2,3,4,5:


1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązującym będzie odszkodowanie w formie kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:

- 1) jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu dostawy o którym mowa w § 2 ust. 2, lub wymiany towaru o której mowa w § 4 ust. 2 i 3, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki,
 - 2) za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy - w wysokości 10% wartości brutto przedmiotu umowy,
 - 3) w przypadku zwłoki w reakcji na zgłoszenie awarii o której mowa w § 4 ust. 5, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 0,5% wartości brutto przedmiotu umowy za każdą rozpoczętą godzinę ponad czas określony w § 4 ust. 5,
 - 4) w przypadku zwłoki w dostarczeniu urządzenia zastępczego w stosunku do czasu określonego w § 4 ust. 6 umowy, w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki
 - 5) w przypadku zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.
- Zamawiający używając sformułowania „wartości brutto przedmiotu umowy” miał na myśli wartość umowy czy wartość zamówienia/dostawy ?

Jeżeli Zamawiający miał na myśli naliczanie kar umownych od wartości umowy,

Zawracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę zapisów umowy i naliczanie kar od wartości zamówienia.

Odpowiedź: Zamawiający zmienił zapisy projektu umowy. Poprawiony projekt umowy został zamieszczony na stronie Platformy zakupowej.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytania od nr-u 88 do nr-u 89 dotyczą: NEGATOSKOP WBUDOWANY W ŚCIANĘ

Pytanie nr 88

Ad. 12 i 13

Czy zamawiający dopuści do zaferowania stację z monitorem o przekątnej ekranu 43"? Jest to spowodowane wycofaniem z produkcji monitorów 40". Monitory 43" oprócz większej przekątnej ekranu posiadają również większą rozdzielczość zgodnie z obowiązującymi trendami tj. 3840 x 2160 jest to monitor o rozdzielczości Ultra HD 4K.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 89

Ad.16

Czy zamawiający dopuści monitor z kontrastem 8000:1 zamiast 4000:1? Jest to spowodowane wycofaniem z produkcji monitorów 40". Monitory 43" oprócz większej przekątnej ekranu posiadają również większą rozdzielczość zgodnie z obowiązującymi trendami tj. 3840 x 2160 jest to monitor o rozdzielczości Ultra HD 4K

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 90 do nr-u 109 dotyczą pakietu 22 pozycja 1 System ogrzewania pacjenta:

Pytanie nr 90

Czy zamawiający dopuści system działający w technologii suchego grzania, wykorzystujący polimerowy element grzewczy?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 91

Czy zamawiający dopuści jednostkę kontrolną umożliwiającą podłączenie od jednego do pięciu elementów grzewczych sterowanych jednocześnie z odczytem temperatury zadanej dla wszystkich kanałów równolegle?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 92

Czy zamawiający dopuści materace grzewcze w dowolnej konfiguracji złożonej z poniższych rozmiarów

1900 × 585 mm 3.2 kg

1900 × 535 mm 2.8 kg

1200 × 585 mm 1.9 kg

1200 × 535 mm 1.8 kg

1070 × 585 mm 1.8 kg

1070 × 535 mm 1.7 kg

610 × 340 mm 0.6 kg

610 × 430 mm 0.7 kg

60 × 480 mm 0,8 kg

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 93

Czy zamawiający dopuści elementy grzewcze niewymagające więcej niż jednego czujnika temperatury, ponieważ polimerowa warstwa grzewcza posiada właściwości równomiernego nagrzewania na całej powierzchni, nie występuje gradient temperatury na materacu i monitorowanie jednym czujnikiem jest zbieraniem informacji z całego elementu grzewczego?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 94

Czy zamawiający dopuści kabel łączący jednostkę kontrolną z elementami grzewczymi o długości 3m?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 95

Czy zamawiający dopuści elementy materace posiadające zintegrowane pasy mocujące, nie wymagające dodatkowych pokrowców?

Odpowiedź: Dopuszczamy


Pytanie nr 96

Czy zamawiający dopuści koc grzewczy w rozmiarze 1660mm x 800mm x 40mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 97

Czy zamawiający wymaga Urządzenie które w trakcie działania (podłączone do zasilania lub działające na zasilaniu bateryjnym) pozwalające na bezpieczne przeprowadzenie defibrylacji?

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 98

Czy zamawiający dopuści urządzenie które ma wbudowana baterie i pracuje bez dostępu prądu z sieci ale w czasie krótszym niż 1,5h ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 99

Czy zamawiający dopuści urządzenie które może obsługiwać dwóch pacjentów jednocześnie z taką samą temp wyświetlaną na jednostce kontrolnej?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 100

Czy zamawiający dopuści Jednostkę kontrolna z 4.3 calowym, kolorowym ekranem dotykowym?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 101

Czy zamawiający dopuści urządzenie bez złącza do wyrównywania potencjałów ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 102

Czy zamawiający mając na uwadze codzienna pracę i wygodę personelu wymaga aby urządzenie ważyło poniżej 2 kg ?

Odpowiedź: Nie wymaga

Pytanie nr 103

Czy zamawiający dopuści System ogrzewania oparty na technologii polimerów węglowych lub równoważny, nie oparty o włókna węglowe?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 104

Czy zamawiający wymaga aby przy potencjalnym uszkodzeniu mechanicznym materaca podczas trwającej procedury, np. przecięcie skalpelem lub przekłucie, nie powoduje powstania bezpośredniego zagrożenia dla pacjenta lub personelu ani nie wymaga zatrzymania zabiegu/operacji ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 105

Czy zamawiający dopuści materac zasilany urządzeniem 26V DC?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 106

Czy zamawiający dopuści materac posiadający jeden sterujący czujnik temperatury gwarantujący równomierne ogrzewanie na całej powierzchni materaca?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 107

Czy zamawiający dopuści jednolitą konstrukcję materaca minimalizująca ryzyko zakażeń (brak konieczności użycia pokrowców lub innych elementów dodatkowych)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 108

Czy zamawiający wymaga wbudowany w materac niezależne zabezpieczenie przed przegrzaniem?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 109

Czy zamawiający dopuści zabezpieczenie elektroniczne przed przegrzaniem o progu bezpieczeństwa $\geq 43^{\circ}\text{C}$ przy którym system jest automatycznie wyłączany?


Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania nr 110 dotyczy pakietu 22 pozycja 5: Ciepłarka

Pytanie nr 110

Czy zamawiający dopuści ciepłarkę medyczna o poniższych parametrach:

- Urządzenie fabrycznie nowe.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

- Urządzenie stacjonarne, łatwe i bezpieczne do przenoszenia. Wyposażone w 4 gumowe nóżki.
- Obudowa z płyt izolacyjnych pokrytych łatwym do mycia tworzywem sztucznym.
- Przezroczysta pokrywa wykonana ze bezpiecznego szkła hartowanego, z dwoma wspornikami teleskopowym utrzymującym ją w pozycji otwartej.
- Panel dotykowy z przyciskami, wyświetlaczem 3.2" oraz wskaźnikiem stand-by.
- Wyświetlacz pokazujący temperaturę rzeczywistą i zadaną.
- Ogrzewacz z jedną komorą i systemem grzewczym. Komora zamykana od góry.
- Konwekcyjny system ogrzewania z obiegiem wymuszonym wentylatorem, gwarantującym równomierny rozkład temperatury w całej komorze.
- Konstrukcja urządzenia zapewniająca przekazywanie ciepła do elementów ogrzewanych tylko za pośrednictwem powietrza.
- Elektroniczne zabezpieczenie przed przegrzaniem bezpośrednio monitorujące temperaturę powietrza w komorze.
- Niezależny czujnik temperatury dla elektronicznego zabezpieczenia przed przegrzaniem.
- Konstrukcja urządzenia zapewniająca brak możliwości przekroczenia zadanej temperatury powierzchni, na której znajdują się elementy ogrzewane.
- Dwa czujniki temperatury zastosowane w celu kontroli systemu ogrzewania.
- Zabezpieczenia przed przegrzaniem umieszczone w dwóch różnych miejscach.
- Optyczny i akustyczny alarm w przypadku uszkodzenia czujnika temperatury.
- Urządzenie przeznaczone do pracy ciągłej.
- Mechaniczne (termostat bimetaliczny) zabezpieczenie przed przegrzaniem.
- Sygnał optyczny wyświetlany na ekranie przy niedomkniętej pokrywie.
- Alarm optyczny i akustyczny włączający się po 60 sekundach przy niedomkniętej pokrywie.
- Optyczny i akustyczny alarm "niskiej / wysokiej temperatury", uruchamiany w przypadku wykrycia rozbieżności między temperaturą zadaną i temperaturą rzeczywistą w komorze.
- Optyczny i akustyczny alarm w przypadku przegrzania.
- Tryb czuwania (stand by).
- Pojemność komory: 30l netto (36l brutto).
- Maksymalne obciążenie komory: 25 kg.
- Przybliżona pojemność do ogrzewania: dwadzieścia cztery butelki 0.5L; dwanaście butelek 1L; dwa worki 5L; trzy worki 3L.
- Ustawiany przez użytkownika zakres temperatur: 25°C - 70°C ±2°C (zmiana o 1°C).
- Zewnętrzne wymiary urządzenia: 350 x 400 x 620 mm (Szerokość x Wysokość x Głębokość).
- Wewnętrzne wymiary komory: 314 x 260 x 395 mm (S x W x G).
- Waga: 21 kg.
- Napięcie zasilania: 220-240 VAC, 50-60 Hz, prąd znamionowy 1.75 A.
- Moc grzałki: 400 Wat.
- Temperatura otoczenia (w trakcie działania): 18 - 30 °C.
- Temperatura otoczenia (magazynowanie): 10 - 55 °C.
- Wilgotność względna (działanie i magazynowanie): 30 - 70 %.
- Wyrób medyczny potwierdzony certyfikatem lub deklaracją.
- Opcja "BOOST" pozwalająca na przyspieszenie ogrzewania wsadu poprzez czasowe zwiększenie temperatury grzania.
- Oprogramowanie wyposażone w programator czasowy, pozwalający precyzyjnie ustalić dzienny i tygodniowy cykl pracy urządzenia.
- System dezynfekcji UV-C.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 111

Czy Zamawiający zmieni zapis w umowie: „Wykonawca ma 30 dni od momentu wysłania przez Zamawiającego zgłoszenia na dostarczenie wskazanego sprzętu”, z 30 na 150 dni? Wydłużenie terminu dostawy spowodowane jest ogólnoswiatowym brakiem surowców do produkcji podzespołów elektronicznych.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 112 do nr-u 124 dotyczą pakietu 22 pozycja 4 System ogrzewania pacjenta: URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA PŁYNÓW INFUZYJNYCH -5 SZTUK

Pytanie nr 112


Prosimy o wydzielenie pozycji 4 do osobnego zadania. Podział zadania zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 113

Pozycja 4

Punkt 8 - Prosimy o dopuszczenie mankietu grzewczego o długości 140 cm współpracującego ze standardowymi drenami o średnicy 3,5 - 5,0 mm.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 114

Punkt 9 - Prosimy o dopuszczenie przewodu łączącego panel kontrolny z elementem ogrzewającym dostępny w jednej długości około 50 cm.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 115

Punkt 10 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia z możliwością ustawienia żądanej temperatury w zakresie: 33-41°C ze skokiem co 0,1 C.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 116

Punkt 11 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia w którym ogrzewanie następuje przy przepływie od 0 do 25 ml/min potwierdzonym instrukcją obsługi.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 117

Punkt 12 - Prosimy o dopuszczenie panelu sterującego do komunikacji z użytkownikiem wyposażony w:

1. Cyfrowy wyświetlacz: temperatury rzeczywistej, temperatury ustawionej, czas podgrzewania
2. Symbole: alarmu przegrzania, niskiej temperatury, awarii czujnika
3. Przyciski: start ogrzewania (urządzenie włącza się automatycznie po podłączeniu do zasilania), ustawienia właściwej temperatury („+” „-“), zmiana skali (stopnie Celsjusza /Farenheita)

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 118

Punkt 15 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia o maksymalnych wymiarach zewnętrznych: 184 mm (wysokość), 148 mm (szerokość), 110 mm (głębokość).

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 119

Punkt 18 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia z poborem mocy 120W.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 120

Punkt 19 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia z alarmem niskiej temperatury załączającym się poniżej 32°C.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 121

Punkt 20 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia z podwójnym zabezpieczeniem przed przegrzaniem i automatycznym wyłączeniem grzałki aparatury przy temperaturze powyżej 42±1°C/ 43±2°C.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 122

Punkt 21 - Prosimy o odstąpienie od wymogu automatycznego wyłączenia ogrzewania, gdy dojdzie do detekcji przerwania elementu ogrzewającego w przypadku zaoferowania urządzenia z zamocowanym na stałe mankietem grzewczym bez możliwości jego przypadkowego odłączenia. Prosimy o dopuszczenie urządzenia z automatycznym wyłączeniem ogrzewania, gdy dojdzie do detekcji uszkodzenia czujnika temperatury wraz włączeniem alarmu akustycznego i optycznego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 123

Punkt 22 - Prosimy o dopuszczenie alarmu wizualno-dźwiękowego awarii czujnika, który załącza się po niepowodzeniu autotestu urządzenia, a następnie odłączane jest ogrzewanie.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 124


Punkt 24-Prosimy o dopuszczenie urządzenia z możliwością ustawienia żądanej temperatury w zakresie: 33-41°C ze skokiem co 0,1 C.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 125

Dotyczy wzoru umowy:

Par. 6 ust.1

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pkt 1) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu dostawy lub wymiany towaru do 0,2% wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki?

Pkt 3) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej w przypadku zwłoki w przystąpieniu serwisu Wykonawcy do naprawy gwarancyjnej o której mowa w §4 ust. 5 do 0,2% wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki?

Pkt 4) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej w przypadku zwłoki w dostarczeniu urządzenia zastępczego w stosunku do czasu określonego w § 4 ust. 6 umowy, w wysokości 0,2% wartości przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki?

Pkt 5) Czy Zamawiający zrezygnuje z naliczania kar umownych w przypadku opisanym w punkcie 5? Kary za zwłokę w przystąpieniu napraw gwarancyjnych do których zalicza się również awarie opisane są już w punkcie numer 3.

Par. 6 ust. 2

Czy Zamawiający obniży górną granicę kar do 10 % wartości umowy ? Umożliwi to Wykonawcy ocenę ryzyka i właściwą kalkulację oferty. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zawarcie w umowie zapisów dotyczących siły wyższej poprzez dodanie paragrafu o następującym brzmieniu:

1. Żadna ze Stron nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowanych siłą wyższą, tj. przez okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne, lub też niemożliwe do uniknięcia mimo możliwości ich przewidzenia, w szczególności: klęski żywiołowe, katastrofy, strajki, zamieszki, embarga, stany zagrożenia epidemicznego, epidemie, stany nadzwyczajne, w tym stan klęski żywiołowej itp.
2. Terminy wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, w tym czasu reakcji, ulegają przedłużeniu o czas trwania siły wyższej.
3. W przypadku zaistnienia zdarzenia siły wyższej, Strona, która na skutek siły wyższej nie może należyście wykonać zobowiązań wynikających z Umowy, zawiadomi niezwłocznie drugą Stronę o zaistnieniu siły wyższej, jednocześnie określając jej wpływ na wykonanie zobowiązań. Po zawiadomieniu, Strony będą współdziałać w dobrej wierze w celu wywiązania się ze zobowiązań w stopniu, w jakim jest to praktycznie możliwe oraz będzie poszukiwać wszelkich sensownych alternatywnych środków działania, możliwych mimo zaistnienia okoliczności siły wyższej, w tym mogą dokonywać zmian Umowy w trybie przewidzianym w §11 ust. 1.

Odpowiedź: Zamawiający obniżył wysokość kary umownej do 0,2% wartości brutto przedmiotu zamówienia. Poprawiony załącznik nr 3 został zamieszczony na stronie prowadzonego postępowania.

Pytanie nr 126

Dotyczy pakietu 18 Pozycja 1 - respirator – 1 szt.

Pkt 8 Czy Zamawiający dopuści wagę respiratora 6,5 kg?

Pkt 24 Czy Zamawiający dopuści respirator z zaworem działającym automatycznie niezależnie od ciśnienia, w przypadku zatkania wydechu?

Pkt 25 Czy Zamawiający dopuści automatycznie regulowany przepływ stosowanie do nastaw z możliwością regulacji za pomocą PRamp?

Pkt 49 Czy Zamawiający dopuści respirator bez funkcji opisanej w punkcie 49 i 50?

Pkt 53 Czy Zamawiający dopuści w ramach punktu 53 - 10 jednorazowych układów?


Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 127


Pozycja 2 - kardiomonitor – 7 sztuk + centrala

Opisane wymogi dla POZYCJI 2 - KARDIOMONITOR – 7 SZTUK + CENTRALA spełnia w całości tylko jeden producent systemów monitorowania pacjenta, co uniemożliwia złożenie oferty konkurencyjnej. Czy w związku z tym, Zamawiający dopuści rozwiązanie alternatywne – wysokiej klasy kardiomonitor z centralą - przedstawione w poniższym opisie?


Lp.	PARAMETR WYMAGANY		PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
I			
PARAMETRY TECHNICZNE			
MONITOR DO APARATU			
	Opis ogólny		
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 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).	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


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. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów rozszerzeń.	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 tryb nocny: uruchamiany ręcznie lub automatycznie. 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	
	Zasilanie	TAK	
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 przy pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta.	TAK	
	Praca w sieci centralnego monitorowania	TAK	
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 sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych	TAK	
15	Monitory gotowe do współpracy z centralą monitorującą, która umożliwia zdalny nadzór nad oferowanymi monitorami, a także	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

	w pełni modułowymi monitorami wysokiej klasy tego samego producenta. Nadzór oznacza podgląd bieżących wartości parametrów, krzywych i stanów alarmowych, możliwość wyciszania alarmów i zmiany granic alarmowych, możliwość retrospektywnej analizy danych (trendów i full disclosure)		
16	Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrednio przez kardiomonitory 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, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej	TAK	
	Sposób montażu	TAK	
21	W ofercie do każdego monitora system mocowania na podstawie jezdnej.	TAK	
	Wymogi funkcjonalne	TAK	
22	Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,5" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji 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 podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19". Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego	TAK	
24	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i pokrętko.	TAK	
25	Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów	TAK	
26	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich	TAK	
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	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

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 5,5kg	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, SpO ₂ , NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO ₂ w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych	TAK	
	Monitorowane parametry	TAK	
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. 30 - 300 ud/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	Analiza arytmii w min. 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie	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 min. 7 odprowadzeniach jednocześnie	TAK	
44	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -9,0 -(+) 9,0 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 (SpO ₂)	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

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, elastyczny 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	Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków zawierających od 1 do 25 powtórzeń w wybranym odstępie czasu	TAK	
60	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK	
61	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym	TAK	
62	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	
63	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	TAK	
64	Temperatura	TAK	
65	Pomiar temperatury w 2 kanałach	TAK	
66	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	
67	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru	TAK	
68	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych..	TAK	
69	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	TAK	



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®]

ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg


tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50

e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl

Nr sprawy:
ZP/33/2021

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”

70	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów	TAK	
71	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	TAK	
72	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień	TAK	
73	Pomiar parametru PPV: automatyczny lub ręczny	TAK	
74	Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach.	TAK	
75	Pomiar kapnografii (CO2)	TAK	
76	Pomiar stężenia dwutlenku węgla w drogach oddechowych na wdechu i wydechu, w strumieniu bocznym.	TAK	
77	Możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych	TAK	
78	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	
79	W komplecie do każdego monitora zestaw akcesoriów jednorazowych do monitorowanie 5 pacjentów zaintubowanych	TAK	
	Możliwości rozbudowy	TAK	
80	Możliwość rozbudowy o monitorowanie gazowe w strumieniu bocznym, min.: CO2, O2, N2O i anestetyków z automatyczną identyfikacją środka znieczulającego oraz prezentacją MAC / MACage. Pomiar możliwy 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.	TAK	
81	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	
82	Możliwość rozbudowy o pomiar zwiótczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT. Pomiar metodą nie wymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady. 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	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

83	Możliwość rozbudowy o monitorowanie głębokości uśpienia. Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni twarzy, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR. 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	
	Alarmy	TAK	
84	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	TAK	
85	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	TAK	
86	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK	
87	Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK	
88	Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego.	TAK	
89	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	
	Analiza danych	TAK	
90	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin.	TAK	
91	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów	TAK	
92	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	TAK	
93	Monitor wyposażony we wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z min. 72 godzin dla przynajmniej: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2x IBP. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzną aplikację uruchamianą na ekranie oferowanego monitora - ujętą w ofercie.	TAK	
94	Monitor wyposażony w funkcję wczesnego ostrzegania wg skali NEWS oraz funkcję OxyCRG	TAK	
95	Monitor wyposażony w port USB do przenoszenia konfiguracji oraz trendów. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona hasłem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel.	TAK	
STANOWISKO CENTRALNEGO MONITOROWANIA			
1	Opis ogólny		
2	Stanowisko centralnego monitorowania w formie komputera z ekranem klasy medycznej	TAK	


**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®]****ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50

e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.plNr sprawy:
ZP/33/2021

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”

3	Komputer typu All-in-One klasy medycznej, zamknięty w obudowie ekranu dotykowego. Komputer i oprogramowanie tego samego wytwórcy	TAK	
4	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w awaryjne podtrzymanie zasilania na przynajmniej 20 minut	TAK	
5	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone 1 ekran	TAK	
6	Ekran stanowiska centralnego monitorowania LCD, dotykowy, panoramiczny, o przekątnej min. 21", certyfikowany jako wyrób medyczny. Rozdzielczość przynajmniej 1680x1050 pikseli	TAK	
7	Sterowanie funkcjami centrali poprzez mysz i klawiaturę USB, a także ekran dotykowy.	TAK	
8	Opis funkcjonalny		
9	Stanowisko centralnego monitorowania zapewnia jednoczesny podgląd do 16 kardiomonitorów	TAK	
10	Stanowisko centralnego monitorowania kompatybilne z kardiomonitorami CARESCAPE firmy GE	TAK	
11	Stanowisko centralnego monitorowania zapewnia jednoczesny podgląd min. 4 krzywych dynamicznych dla każdego monitorowanego pacjenta, na ekranie zbiorczego podglądu pacjentów	TAK	
12	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia szczegółowy podgląd wybranego pacjenta: mierzone krzywe dynamiczne i skojarzone parametry, szczegółowy podgląd danych archiwalnych: trendów tablicowych, graficznych, pełnych przebiegów krzywych dynamicznych (Full Disclosure) oraz historii zdarzeń alarmowych	TAK	
13	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia podgląd min. 72 godzin trendów dla każdego pacjenta. Trendy tabelaryczne oraz graficzne.	TAK	
14	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w wewnętrzną pamięć pełnych przebiegów krzywych dynamicznych (Full Disclosure): min. 72 godziny przynajmniej 12-tu krzywych dynamicznych (nie tylko EKG) dla każdego pacjenta.	TAK	
15	Możliwość rozbudowy wewnętrznej pamięci Full Disclosure centrali > 120 godzin	TAK	
16	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia wykonywanie szczegółowych pomiarów krzywych dynamicznych (w tym zespołów QRS, odchylenia ST) z wykorzystaniem ekranowego narzędzia (np. suwmiarki).	TAK	
17	Stanowisko centralnego monitorowania wyposażone w wewnętrzną pamięć zdarzeń alarmowych: min. 500 zdarzeń na każdego monitorowanego pacjenta.	TAK	
18	Stanowisko centralnego monitorowania zapewnia wyświetlanie alarmów ze wszystkich monitorowanych łóżek. Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, rozróżniane wizualnie i dźwiękowo, z identyfikacją alarmującego łóżka	TAK	
19	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia konfigurację granic alarmowych, a także wyciszanie bieżących stanów alarmowych w monitorach pacjenta	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

20	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia zdalne przyjmowanie pacjenta w kardiomonitorze poprzez wprowadzenie jego danych demograficznych za pośrednictwem klawiatury. Wprowadzenie danych w centrali powoduje ich aktualizację na ekranie kardiomonitora.	TAK	
21	System centralnego monitorowania umożliwia rozbudowę o funkcję pobierania danych demograficznych pacjenta ze szpitalnego systemu informatycznego (HIS), za pośrednictwem protokołu HL7, w celu uproszczenia procesu przyjęcia.	TAK	
22	Stanowisko centralnego monitorowania umożliwia drukowanie raportów, trendów i zapisów za pomocą sieciowej drukarki laserowej. W ofercie ujęta drukarka sieciowa kompatybilna z centralą – po jednej do każdego stanowiska centralnego monitorowania.	TAK	
23	System centralnego monitorowania umożliwia rozbudowę o funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych przez oferowane kardiomonitory do szpitalnego systemu informatycznego, za pośrednictwem protokołu HL7, w celu ich archiwizacji.	TAK	
24	System centralnego monitorowania umożliwia rozbudowę o zdalny podgląd monitorowanych pacjentów w czasie zbliżonym do rzeczywistego, za pośrednictwem komputerów PC z systemem Windows podłączonych do sieci informatycznej szpitala. Dostępny podgląd bieżących wartości parametrów, podgląd krzywych dynamicznych, a także trendów tabelarycznych.	TAK	


Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami.

Pytanie nr 128


Pozycja 4 - stanowisko do znieczulania ogólnego kpl – 5 kpl

Opisane wymogi dla Pozycja 4 - STANOWISKO DO ZNIECZULANIA OGÓLNEGO KPL – 5 KPL spełnia w całości tylko jedna firma na rynku sprzętu medycznego, co uniemożliwia złożenie oferty konkurencyjnej. Czy w związku z tym, Zamawiający dopuści rozwiązanie alternatywne – wysokiej klasy aparaty do znieczulenia wraz z kardiomonitorami i modułami transportowymi oraz dedykowanym systemem klinicznym służący do tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej – elektronicznej karty znieczulenia - przedstawione w poniższym opisie?


Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
I	PARAMETRY TECHNICZNE	
PARAMETRY OGÓLNE		
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych	TAK
2.	Aparat jezdny	TAK
3.	Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym dwóch kół przednich	TAK
4.	Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V 3 gniazda	TAK
5.	Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych	TAK
6.	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
7.	Zasilanie w gazy (O ₂ , N ₂ O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej	TAK

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


8.	Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O ₂ i N ₂ O)	TAK	
9.	Węże wysokociśnieniowe (O ₂ , N ₂ O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m.	TAK	
10.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenu azotu i powietrza	TAK	
11.	Szybka zmiana stężeń O ₂ , przepływu i środków wziewnych AA	TAK	
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	TAK	
13.	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu 10 l/min.	TAK	
14.	Pneumatyczny mieszalnik gazów	TAK	
15.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	TAK	
16.	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej	TAK	
17.	Aparat wyposażony w blat do pisania i trzy szuflady na akcesoria, w tym jedną zamykaną na klucz	TAK	
18.	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	TAK	
19.	Światło typu LED z płynną regulacją	TAK	
20.	Układ oddechowy	TAK	
21.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych	TAK	
22.	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	TAK	
23.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	TAK	
24.	Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres od 25 l/min. do 75 l/min.	TAK	
25.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności maksymalnej do 1,4 l.	TAK	
26.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. Wymiana bez stosowania narzędzi.	TAK	
27.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu	TAK	
28.	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysysaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie anestetycznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny)	TAK	
29.	Urządzenie do ekonomizacji znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych.	TAK	
30.	Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu	TAK	
31.	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej	TAK	
32.	Układ oddechowy kompaktowy pozbawiony lateksu nadający się do sterylizacji w autoklawie	TAK	
33.	Respirator anestetyczny	TAK	
34.	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	TAK	
35.	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	TAK	
36.	Tryby z gwarantowaną objętością	TAK	
37.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym	TAK	
38.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym	TAK	
39.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	TAK	
40.	Tryb wentylacji wspomaganego ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czulość wyzwalania przepływowego min. 0,2-10 l/min.	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


41.	Tryb wentylacji CPAP+PSV.	TAK	
42.	Tryb wentylacji ręczny.	TAK	
43.	Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO ₂ , z informacją na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym	TAK	
44.	Pauza w przepływie gazów minimum do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej	TAK	
45.	Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora	TAK	
46.	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	TAK	
47.	Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną.	TAK	
48.	Przełączanie mechaniczne wentylacji przy pomocy dźwigni	TAK	
49.	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: 2:1 ÷ 1:8.	TAK	
50.	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: 4 ÷ 100 oddechów / min.	TAK	
51.	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: 20 ÷ 1500 ml.	TAK	
52.	Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: 5 ÷ 1500 ml.	TAK	
53.	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): 4÷30 cm H ₂ O.	TAK	
54.	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	TAK	
55.	System alarmów	TAK	
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	
62.	Pomiary i obrazowanie	TAK	
63.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych	TAK	
64.	Pomiar objętości oddechowej (TV).	TAK	
65.	Pomiar objętości minutowej (MV).	TAK	
66.	Pomiar częstości oddechu.	TAK	
67.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	
68.	Pomiar ciśnienia średniego.	TAK	
69.	Pomiar ciśnienia Plateau.	TAK	
70.	Pomiar ciśnienia PEEP.	TAK	
71.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	TAK	
72.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej.	TAK	
73.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta.	TAK	
74.	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	TAK	
75.	Przekątna ekranu: 15".	TAK	
76.	Rozdzielczość:1024 x 768 pikseli.	TAK	
77.	Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu	TAK	
78.	Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją wysokości, przesuwu w poziomie i kąta pochylenia.	TAK	
79.	Możliwość konfigurowania i zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora.	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


80.	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej przepływu CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym.	TAK	
81.	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu. Możliwość obrazowania krzywej.	TAK	
82.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych	TAK	
83.	Prezentacja pętli: -ciśnienie / objętość -przepływ / objętość	TAK	
84.	Prezentacja podatności układu oddechowego	TAK	
85.	Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej pętli wzorcowej	TAK	
86.	Możliwość zapisania więcej niż jednej pętli wzorcowej	TAK	
87.	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora	TAK	
88.	Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy pacjenta.	TAK	
89.	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. Możliwość zastosowania w monitorze	TAK	
90.	Parownik	TAK	
91.	Uchwyt dla minimum 2-ch parowników.	TAK	
92.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie	TAK	
93.	Ssak	TAK	
94.	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacją podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów.	TAK	
95.	Wymienne wkłady: 5 szt. (zestaw startowy).	TAK	
96.	System testowania aparatu	TAK	
97.	Automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie bez konieczności wykonania pretestu.	TAK	
98.	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu	TAK	
99.	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	TAK	
100.	Menu w języku polskim.	TAK	
	Dedykowany system kliniczny służący do tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej – elektronicznej karty znieczulenia	TAK	
1.	Dedykowany system kliniczny służący do tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej – elektronicznej karty znieczulenia - rozwiązanie medyczne certyfikowane zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC w klasie I oraz zarejestrowane jako wyrób – oprogramowanie medyczne w urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - możliwość automatycznego pobierania danych pacjenta ze szpitalnego systemu informatycznego (typu HIS), z wykorzystaniem protokołu HL7 (przynajmniej imię i nazwisko, wiek, wzrost i masa ciała) - automatyczna akwizycja wybranych parametrów z monitora pacjenta i aparatu do znieczulenia, w wybranych odstępach czasowych - dokumentacja terapii płynowej i lekowej z bazą leków - interaktywny dostęp do oprogramowania karty znieczulenia na dedykowanym komputerze medycznym zamontowanym na aparacie do znieczulenia, obsługa za pomocą klawiatury i myszy komputerowej - interaktywny dostęp do oprogramowania karty do znieczulenia na komputerach stacjonarnych działających w sieci szpitala - formularze do wydruku oparte na aktualnym	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


	rozporządzeniu Ministra Zdrowia zgodnie z dokumentacją prowadzoną w placówce Zamawiającego - możliwość archiwizacji przebiegu znieczulenia w bazie danych oraz wyświetlania informacji z przebytych znieczuleń - możliwość wykorzystania zbieranych danych do analiz i porównań, przy wykorzystaniu standardowych narzędzi analitycznych - dostawa i montaż komputera medycznego zamontowanego na aparacie za pomocą dedykowanego ramienia z mocowaniem VESA100		
1	MONITOR DO APARATU	TAK	
2	Opis ogólny	TAK	
3	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych.	TAK	
4	Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na przynajmniej 2 zaawansowane moduły, z możliwością zmiany kąta odchylenia ramy o 90 stopni względem osi pionowej monitora	TAK	
5	Każde stanowisko systemu monitorowania składa 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	
6	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	TAK	
7	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	TAK	
8	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
9	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	
10	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	
11	Zasilanie	TAK	
12	Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


13	Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej 100 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarnego – dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przy pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta.	TAK	
14	Praca w sieci centralnego monitorowania	TAK	
15	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet. Możliwość rozbudowy o bezprzewodowe połączenie z siecią monitorowania, zgodnie ze standardem przynajmniej IEEE802.11a i/lub b/g z zabezpieczeniami na poziomie nie gorszym niż WPA2-PSK	TAK	
16	Monitory umożliwiają wykorzystanie jednej fizycznej infrastruktury teleinformatycznej, w sieci przewodowej i bezprzewodowej, do celu sieci centralnego monitorowania oraz innych aplikacji szpitalnych, w sposób zapewniający bezpieczeństwo i priorytet przesyłania wrażliwych danych medycznych	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, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej	TAK	
21	Sposób montażu	TAK	
22	W ofercie do każdego monitora system mocowania do aparatu do znieczulania	TAK	
23	Monitor stacjonarny	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


24	Monitor wyposażony w dotykowy ekran o przekątnej min. 15" i rozdzielczości min. 1024 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 14 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od funkcjonowania sieci informatycznej	TAK	
25	Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19"	TAK	
26	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i pokrętkę. Możliwość podłączenia klawiatury i myszy do portu USB. Możliwość sterowania przyciskami na wybranych modułach. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych do portu USB.	TAK	
27	Możliwość zaprogramowania min. 8 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów	TAK	
28	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich	TAK	
29	Moduł transportowy	TAK	
30	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	
31	Przekątna ekranu modułu transportowego $\geq 7"$. Interfejs użytkownika modułu transportowego tożsamy z monitorem stacjonarnym (takie samo umiejscowienie przycisków ekranowych, wygląd i nawigacja po menu, itp.)	TAK	
32	Moduł transportowy umożliwia jednoczesną prezentację przynajmniej 3 krzywych dynamicznych	TAK	
33	Możliwość konfiguracji przynajmniej 2 widoków ekranu modułu transportowego	TAK	
34	Moduł transportowy wyposażony we wbudowane zasilanie akumulatorowe na przynajmniej 4 godziny pracy	TAK	
35	≥ 5 godzin pracy na zasilaniu akumulatorowym. Akumulator wymienny przez użytkownika bez użycia narzędzi. Wskaźnik poziomu naładowania monitora bezpośrednio na akumulatorze.	TAK	
36	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 1m	TAK	
37	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachłapanie wodą nie gorsza niż IPX1	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


38	Dodatkowa odporność przeciwko wnikaniu ciał stałych nie gorsza niż IP4X	TAK	
39	Moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, posiada wbudowany uchwyt – rączkę umożliwiającą pełne objęcie dłonią, ułatwiającą przenoszenie, bez konieczności demontażu na czas zadokowania modułu do pracy na stanowisku.	TAK	
40	Moduł transportowy mocowany w dedykowanej stacji dokującej niezależnej od obudowy monitora głównego	TAK	
41	Masa modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem poniżej 2kg	TAK	
42	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. Dostępność parametrów zależna wyłącznie od podłączonych akcesoriów pomiarowych	TAK	
43	Moduł transportowy zapewnia 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	
44	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	
45	Moduły pomiarowe podłączane do monitora transportowego odporne na uderzenia, upadek oraz wnikanie cieczy i pyłów do wnętrza obudowy - klasa ochrony min. IP47	TAK	
46	Monitorowane parametry	TAK	
47	EKG	TAK	
48	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	TAK	
49	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	
50	Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 odprowadzeń EKG na ekranie głównym kardiomonitora (bez wykorzystania okna 12 odprowadzeń EKG): 3 różne odprowadzenia lub widok kaskady	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


51	Możliwość jednoczesnej prezentacji wszystkich 12 odprowadzeń EKG	TAK	
52	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min.	TAK	
53	Oferowane monitory umożliwiają 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 - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor.	TAK	
54	Analiza EKG dostępna bezpośrednio w monitorze pacjenta, zawierają 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 analizy po przekroczeniu granicy alarmu odchylenia ST.	TAK	
55	W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 6- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów łączących monitor z pacjentem przynajmniej 4m.	TAK	
56	Analiza arytmii	TAK	
57	Analiza arytmii w 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie	TAK	
58	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	TAK	
59	Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 13 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	
60	Analiza ST	TAK	
61	Analiza odcinka ST ze wszystkich monitorowanych odprowadzeń (do 12)	TAK	
62	Analiza prowadzona automatycznie z zapisywaniem wyników w pamięci trendów. Możliwość ręcznego ustawienia poziomu ISO oraz ST z funkcją zapisu pomiarów referencyjnych.	TAK	
63	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm	TAK	
64	Pomiar i wyświetlenie na ekranie monitora wartości QT i/lub QTc. Dopuszcza się ręczny pomiar, przez zewnętrzną aplikację, uruchamianą na ekranie kardiomonitora - ujęte w ofercie.	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


65	Oddech	TAK	
66	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.	TAK	
67	Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej	TAK	
68	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	
69	Saturacja (SpO2)	TAK	
70	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	TAK	
71	Możliwość zmiany wykorzystywanego algorytmu pomiarowego na Nellcor Oximax bez konieczności wymiany modułu transportowego i odsyłania go do serwisu	TAK	
72	Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%	TAK	
73	Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej	TAK	
74	Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca	TAK	
75	Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2.	TAK	
76	W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy, elastyczny, czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego.	TAK	
77	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)	TAK	
78	Pomiar metodą oscylometryczną	TAK	
79	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarną akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości skurczowego	TAK	
80	Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 240 minut	TAK	
81	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 15 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK	
82	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej.	TAK	
83	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	
84	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	TAK	
85	Temperatura	TAK	
86	Pomiar temperatury w 2 kanałach	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


87	Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 3 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych oraz różnicy temperatur	TAK	
88	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru – w tym wpisanie własnych nazw etykiet, łącznie min. 18 nazw	TAK	
89	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych/dzieci.	TAK	
90	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	TAK	
91	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy każdego monitora o pomiar IBP w przynajmniej 4 kanałach.	TAK	
92	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	TAK	
93	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień	TAK	
94	Pomiar SPV ręczny, w dedykowanej zakładce	TAK	
95	Automatyczny, ciągły pomiar i jednoczesna prezentacja na ekranie głównym kardiomonitora parametrów PPV i SPV, z wybranego kanału ciśnienia.	TAK	
96	Pomiar kapnografii (CO2)	TAK	
97	Pomiar stężenia dwutlenku węgla w wydychanym powietrzu metodą strumienia bocznego, u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych, dostępny stacjonarnie	TAK	
98	W komplecie do każdego monitora komplet 10 akcesoriów jednorazowych do pomiaru u pacjentów zaintubowanych	TAK	
104	Możliwość rozbudowy o pomiar zwiótczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT. Pomiar metodą nie wymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady. Możliwość wykorzystania jednego czujnika u pacjentów dorosłych i dzieci, na dłoni i stopie. Możliwość wykorzystania modułu do lokalizacji nerwu przy zabiegach prowadzonych w blokadzie regionalnej. 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	
99	Możliwości rozbudowy	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

100	<p>Możliwość rozbudowy o pomiar wydatku energetycznego pacjenta metodą kalorymetrii pośredniej (zużycie tlenu i produkcja CO₂), z wykorzystaniem paramagnetycznego czujnika tlenu niewymagającego kalibracji przed każdym pomiarem, z obrazowaniem parametrów: VO₂, VCO₂, VO₂/m², VCO₂/m², VO₂/kg, VCO₂/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>	TAK	
101	<p>Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji, z wykorzystaniem cewnika Swan-Ganz'a oraz pomiar sturacji SvO₂ i ScvO₂. 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>	TAK	
102	<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 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>	TAK	
103	<p>Możliwość rozbudowy o 4-kanałowy 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>	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

105	Możliwość rozbudowy o monitorowanie poziomu analgezji poprzez analizę reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania pacjenta, z wykorzystaniem czujnika saturacji.	TAK	
106	Możliwość rozbudowy o monitorowanie głębokości uśpienia. Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni twarzy, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR oraz graficzną prezentacją pomiaru na wspólnym wykresie z pomiarem poziomu analgezji. 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	TAK	
107	Alarmy	TAK	
108	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	TAK	
109	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	TAK	
110	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK	
111	Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK	
112	Możliwość wyciszenia alarmów. Regulacja czasu wyciszenia alarmów w zakresie przynajmniej: 2 i 5 minut oraz bez limitu czasowego.	TAK	
113	Możliwość zablokowania funkcji całkowitego wyłączenia bądź wyciszenia alarmów - zabezpieczona hasłem.	TAK	
114	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	
115	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 900 zdarzeń alarmowych i 400 wycinków zawierających fragmenty min. 5 krzywych dynamicznych z chwili wystąpienia zdarzenia	TAK	
116	Możliwość zapisywania zdarzeń alarmowych wraz z opisem dodawanym ręcznie przez użytkownika	TAK	
117	Trendy	TAK	
118	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 72 godzin z rozdzielczością 1-minutową.	TAK	
119	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	TAK	
120	Inne	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

121	Monitor wyposażony w funkcję obliczeń hemodynamicznych, utlenowania oraz wentylacji	TAK	
122	Kalkulator dawek leków	TAK	
123	Możliwość zdalnego dostępu kardiomonitörów w celach serwisowych: wstępnej diagnostyki monitora i podłączonych modułów, zmiany ustawień, wgrzywania licencji, itp.	TAK	

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 129

Pakiet 18, pozycja 2 Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu przetworników krwawego ciśnienia: Edwards, BD, Abbott, Utah, B.Braun, inne niewymienione, będzie wymagał Zamawiający. Odpowiedź na to pytanie pozwoli na dokładne określenie wymagań sprzętowych przez Zamawiającego niezbędnych do przygotowania prawidłowej oferty oraz poprawnego skonfigurowania sprzętu do ewentualnej dostawy.

Odpowiedź: Przetworniki typu: Edwards

Pytanie nr 130

Pakiet 18, pozycja 2

Czy Zamawiający zgodzi się na wyłączenie pozycji 2 - KARDIOMONITOR – 7 SZTUK + CENTRALA - do osobnego pakietu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 131

Pakiet 18, pozycja 4

I. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyków gazowych tlenu, podtlenku azotu i powietrza: AGA, DIN II (Draeger), inny niewymieniony będzie wymagał Zamawiający.

II. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyku odciągu gazów poanestetycznych: AGSS AGA , AGSS DIN II (Draeger), inny niewymieniony, będzie wymagał Zamawiający.

III. Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu przetworników krwawego ciśnienia: Edwards, BD, Abbott, Utah, B.Braun, inne niewymienione, będzie wymagał Zamawiający.

Odpowiedzi na powyższe pytania pozwolą na dokładne określenie wymagań sprzętowych przez Zamawiającego niezbędnych do przygotowania prawidłowej oferty oraz poprawnego skonfigurowania sprzętu do ewentualnej dostawy.

Odpowiedź: Wtyki typu: I; II AGA; III Przetworniki typu: Edwards

Pytanie nr 132

Pakiet 18, pozycja 4

Czy Zamawiający zgodzi się na wyłączenie pozycji 4 - STANOWISKO DO ZNIECZULANIA OGÓLNEGO KPL – 5 KPL - do osobnego pakietu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 133

Pakiet 18, pozycja 4

Z uwagi na dokumentację kliniczną prowadzoną w trakcie zabiegu oraz możliwości podejmowania decyzji i przetwarzania danych w oparciu o informacje pochodzące ze sprzętu medycznego:

Czy Zamawiający wymaga, aby dostarczona karta znieczulenia była certyfikowanym rozwiązaniem medycznym zgodnie z dyrektywą 93/42/EEC w klasie I oraz jest zarejestrowany jako wyrób – oprogramowanie medyczne w urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 134

DOTYCZY PAKIETU 18 POZYCJA 3 - MONITOR POZIOMU ZWIOTCZENIA MIĘŚNIOWEGO

Pytanie nr 134

Pkt 3 Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji prądu stymulacji od 0 do 60 mA ±10% mA?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 135 do nr-u 137 dotyczą: Pakiet 17– DEFIBRYLATOR Z MOŻLIWOŚCIĄ KARDIOWERSJI – 6 SZTUK

Pytanie nr 135

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator o wadze z akumulatorem poniżej 6,5 kg jest to niewielka różnica?


Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 136

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator bez możliwości rozbudowy o dedykowany moduł WIFI, umożliwiający transmisję danych medycznych w dowolnym momencie lecz możliwością zapisywanie danych na karcie SD z możliwością przenoszenia na komputer PC oraz z możliwością rozbudowy o moduł GSP ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 137

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z możliwością wykonania stymulacji w trybach „na żądanie” i asynchronicznym przez elektrody defibrylacyjno-stymulacyjne nie radiotransparentne?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 138 do nr-u 141 dotyczą: Pakiet 18- KARDIOMONITOR – 7 SZTUK + CENTRALA 1.18.2

Pytanie nr 138

punkt 2 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor z wygodnym i intuicyjnym sterowaniem poprzez ekran dotykowy i przyciski funkcyjne na ekranie ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 139

punkt 3 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor wyposażony w akumulator dostępny do wymiany przez użytkownika, wystarczający przynajmniej na 1 godzinę pracy?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 140

punkt 10 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości wyświetlania danych z respiratora: wartości liczbowych, krzywych dynamicznych i pętli oddechowych, łącznie z sygnalizacją alarmów?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 141

punkt 12- Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez możliwości wyposażona w interfejs do podłączenia respiratora, wyświetla przebiegi dynamiczne, łącznie z pętlami oddechowymi, oraz wartości liczbowe danych z respiratora ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 142

Czy Zamawiający z pakietu 18 wyodrębni zadanie 1.18.2 umożliwi to większej ilości oferentów złożeniu oferty?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 143

Pakiet nr 18

Załącznik nr 3 wzór umowy

§6 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych do:

- pkt. 1) do 0,2%?
- pkt. 3) do 0,2%?
- pkt. 4) do 0,2%?
- pkt. 5) do 0,2%?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 144 do nr-u 159 dotyczą Pakietu nr 14

Pytanie nr 144

Czy Zamawiający dopuści łóżko (2 szt.) z barierkami bocznymi składanymi obok leża? Łóżko posiada konstrukcję z rama główną pod leżem, bez ramy zewnętrznej, co w żaden sposób nie zmienia funkcjonalności barierek?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 145

Czy Zamawiający dopuści 7 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia od momentu zgłoszenia?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 146

Czy Zamawiający wydzieli łóżko szpitalne (9 szt.) (poz. 3) do odrębnego pakietu co umożliwi złożenie oferty przez większą liczbę oferentów oraz uzyskanie przez Zamawiającego korzystniejszej ceny? Obowiązująca od sierpnia 2020 r. nowa norma dla łóżek dziecięcych (EN 50637), spowodowała wycofanie przez niektórych producentów dotychczasowych modeli ze sprzedaży (producenci stanęli na stanowisku, aby w celach bezpieczeństwa nie wprowadzać na rynek produktów nie zgodnych z ww. normą). Ilość dostępnych na rynku łóżek (nie uwzględniających ww. normy) jest bardzo ograniczona, a opisane wymagania spełnia producent, będący naszym konkurentem, co uniemożliwia uzyskanie oferty, dla skompletowania pakietu. Uprzejmie prosimy o uznanie powyższej argumentacji i nie pozbawiania Zamawiającego możliwości uzyskania korzystnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 147


Prosimy o wskazanie czy Zamawiający w przypadku łóżek (35 szt.) wymaga łóżka dwusegmentowego (zapisy pkt 6 tabeli z parametrami technicznymi), czy łóżka czterosegmentowego (zapisy pkt 10 tabeli z parametrami technicznymi)?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami pkt 6 tabeli z parametrami technicznymi „Leże łóżka dwusegmentowe”

Pytanie nr 148

Czy Zamawiający dopuści łóżko (47 szt.) z regulacją wysokości leża w zakresie 410-810 mm, co minimalnie różni się od parametru oczekiwanego?

Odpowiedź: Dopuszczamy

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 149

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjenta o długości 2185 mm, co nieznacznie różni się od parametru oczekiwanego?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 150

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjenta o szerokości całkowitej 870 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 151

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjenta z uchwytami do przetaczania wykonanymi ze stali węglowej chromowanej?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 152

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjenta z regulacją wysokości leża w zakresie 529-849 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 153

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjenta z Trendelenburgiem 12°?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 154

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjenta z poręczami bocznymi wykonanymi ze stali węglowej lakierowanej proszkowo?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 155

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu pacjenta z materacem o grubości 10 cm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 156

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu zwłok o długości całkowitej 220 cm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 157

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu zwłok bez przewodnic rolkowych do prowadzenia tacy?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 158

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu zwłok bez pokrywy tacy?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 159

Czy Zamawiający dopuści wózek do przewozu zwłok, który nie jest zarejestrowany jako wyrób medyczny i objęty jest stawką 23%?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 160 do nr-u 162 dotyczą Pakietu nr 3

Pytanie nr 160

Czy Zamawiający dopuści 7 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia od momentu zgłoszenia?

Odpowiedź: Zamawiający wydłuża termin realizacji zamówienia.

Przedmiot zamówienia będzie dostarczany Zamawiającemu sukcesywnie w terminie do 31.12.2022r., przy czym Wykonawca ma 60 dni dla pakietów od nr-u 6 do nr-u 26 (30 dni dla pakietów od nr-u 1 do nr-u 5) od momentu wysłania przez Zamawiającego zgłoszenia na dostarczenie wskazanego sprzętu. Okres dostawy może ulec zmianie w przypadku zmiany terminów realizacji robót budowlanych, co Wykonawca niniejszym akceptuje i co nie będzie stanowić podstawy do roszczeń Wykonawcy.

Pytanie nr 161

Czy Zamawiający wydzieli łóżko szpitalne dziecięce (3 szt. i 1 szt.) (poz. 1, 2) do odrębnego pakietu co umożliwi złożenie oferty przez większą liczbę oferentów oraz uzyskanie przez Zamawiającego korzystniejszej ceny? Obowiązująca od sierpnia 2020 r. nowa norma dla łóżek dziecięcych (EN 50637), spowodowała wycofanie przez niektórych producentów dotychczasowych modeli ze sprzedaży (producenci stanęli na stanowisku, aby w celach bezpieczeństwa nie wprowadzać na rynek produktów nie zgodnych z ww. normą). Ilość dostępnych na rynku łóżek (nie uwzględniających ww. normy) jest bardzo ograniczona, a opisane wymagania spełnia producent, będący naszym konkurentem, co uniemożliwia uzyskanie oferty, dla skompletowania pakietu. Uprzejmie prosimy o uznanie powyższej argumentacji i nie pozbawiania Zamawiającego możliwości uzyskania korzystnej oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami


Pytanie nr 162

Czy Zamawiający dopuści łóżko (4 i 2 szt.) (poz. 4, 5) z regulacją wysokości leża w zakresie 410-810 mm, co minimalnie różni się od parametru oczekiwanego?


Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 163 **Załącznik Nr 1.17.1 do SWZ**


Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności wysokiej klasy defibrylator Zoll R series o poniższych parametrach.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Parametry Urządzenia		Uzasadnienie
1	Urządzenie przenośne o wadze 6.9 kg (z łyżkami dla dzieci i dorosłych), wbudowany uchwyt do przenoszenia	Niska waga urządzenia gotowego do pracy i wbudowany uchwyt ułatwia przenoszenie sprzętu.
2	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą przy zasilaniu baterijnym oraz sieciowym 230VAC - klasa IP22 wg IEC529)	Klasa IP 22 pozwala na swobodną pracę w warunkach wewnątrzszpitalnych
3	Automatyczny codzienny test gotowości nie wymagający włączania defibrylatora – na panelu czołowym wskaźnik / kontrolka informująca o stanie aparatu (sprawny / niesprawny) oraz automatyczny wydruk wyników autotestu.	Możliwość ustawiania automatycznego testu z automatycznym wydrukiem o dowolnej godzinie, w ramach którego testowane jest do 100 parametrów systemu (włączając w to np. termin przydatności do użycia elektrod). Kontrolka sprawności urządzenia informuje o stanie technicznym również, gdy urządzenie jest wyłączone.
Zasilanie		
4	Zasilanie sieciowe 230V 50 Hz	Zapewnia ciągłość pracy defibrylatora, umożliwia ładowanie akumulatora w urządzeniu.
5	Zasilanie akumulatorowe, akumulator litowo-jonowy: - 4 godz. ciągłego monitorowania EKG lub - 100 defibrylacji z maksymalną energią	Technologia litowo-jonowa zapewnia brak efektu pamięci oraz pozwala na doładowywanie akumulatora. 100 defibrylacji w warunkach szpitalnych oraz 4 godziny monitorowania, przy wyposażeniu defibrylatora w zasilanie sieciowe, całkowicie wystarcza do swobodnej pracy.
Defibrylacja		
7	Defibrylacja manualna, dwufazowy niskoenergetyczny, stałoczasowy impuls defibrylacyjny, regulacja energii w zakresie 1 - 200 J	Dwufazowy impuls defibrylacyjny został w pełni zaakceptowany Wytycznych ERC 2015. Czynnikiem defibrylującym serce jest prąd, a nie energia, a dwufazowy niskoenergetyczny impuls generuje najwyższą średnią wartość prądu w zakresie typowych impedancji pacjenta. Czas impulsu defibrylacyjnego jest stały co zapewnia dostarczenie właściwego prądu (mA) niezależnie od impedancji pacjenta oraz w mniejszym stopniu uszkadza miokardium (potwierdzone klinicznie).

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

8	Programowanie ustawień energii dla 1, 2 i 3 wyładowania w zakresie 1 – 200J (dotyczy pacjentów dorosłych i dzieci).	Funkcja umożliwi spełnienie wymogów Wytycznych ERC 2015, które zalecają stosowanie eskalacji energii po nieudanej próbie defibrylacji oraz u pacjentów, u których wystąpił nawrót migotania komór. Szeroki zakres regulacji energii (nawet od 1 J) daje możliwość defibrylacji pacjentów ze wszystkich grup wiekowych (dziecko/dorosły). Standardowe protokoły defibrylacyjne: Dorośli: 120, 150, 200 J Dzieci: 50, 70, 85 J
9	Automatyczna zmiana protokołu defibrylacji na pediatryczny (ograniczenie poziomów energii) po podłączeniu elektrod pediatrycznych	Wytyczne ERC 2015 roku zalecają stosowanie innego protokołu wyładowań (energii wyładowań) dla dzieci oraz dla dorosłych. Funkcja zapewnia ograniczenie poziomu energii defibrylacji dla sekwencji 3 kolejnych wyładowań. Podłączenie elektrod pediatrycznych automatycznie redukuje energię pierwszego wyładowania do 50 J i eliminuje konieczność manualnej zmiany energii. Tym samym skraca czas przerwy około defibrylacyjnej, której długość wpływa na skuteczność defibrylacji i prawdopodobieństwo powrotu spontanicznego krążenia.
	Tryb manualnej defibrylacji nadzorowanej – funkcja ręcznego uruchomienia analizy EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji, automatyczne ładowanie do ustawionej energii po wykryciu rytmu defibrylacyjnego	Po uruchomieniu funkcji defibrylator automatycznie analizuje zapis EKG i w przypadku zalecenia wykonania defibrylacji automatycznie ładuje się do zaprogramowanego poziomu energii. Standardowe wartości kolejnych wyładowań: Dorośli: 120, 150, 200 J Dzieci: 50, 70, 85 J
10	Kardiowersja elektryczna – synchronizacja z zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu	W procedurze kardiowersji defibrylator dwufazowy pozwala na zastosowanie protokołów wyładowań o niższej energii, która ma na celu ochronę mięśnia sercowego. Energia pierwszego wyładowania: 1. 75 J - u pacjentów ze świeżym napadem migotania przedsionków 2. 100 - 120 J u pacjentów z utrwalonym migotaniem przedsionków 3. 200 J u pacjentów trudnych z punktu widzenia skuteczności kardiowersji
11	Czas ładowania do energii maksymalnej poniżej 7 sekund	Krótki czas ładowania skraca czas przerwy około defibrylacyjnej mającej wpływ na skuteczność defibrylacji i prawdopodobieństwo powrotu spontanicznego krążenia.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

12	19 dostępnych poziomów energii defibrylacji zewnętrznej	Regulacja energii defibrylacji w zakresie od 1J daje swobodę regulacji energii defibrylacji również w przypadku pacjentów pediatrycznych: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 75, 100, 120, 150, 200 dżuli (za pomocą przycisków na panelu przednim). W przypadku podłączenia elektrod pediatrycznych wartość 75J jest zastępowana przez 70 i 85 J
13	Łyżki defibrylacyjne dla dzieci i dorosłych zintegrowane.	Zintegrowane łyżki oznaczają brak konieczności posiadania dwóch kompletów łyżek oraz ich przełączania w przypadku konieczności defibrylacji dorosłego lub dziecka.
14	Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylacyjnych (wybór poziomu energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, start/ stop wydruku)	Przyciski sterowania na łyżkach umożliwiają szybkie wykonanie defibrylacji bez konieczności korzystania z panelu czołowego defibrylatora, co skraca czas przerwy około defibrylacyjnej.
EKG		
15	Monitorowanie EKG z 3 lub 5 odprowadzeń	Funkcja monitorowania EKG niezbędna do oceny rytmu serca w przypadku arytmii serca oraz konieczności przeprowadzenia procedury stymulacji.
16	Zakres pomiaru częstości akcji serca 30-300 /min.	Zakres wystarczający do oceny wszystkich arytmii
17	Wzmocnienie sygnału EKG 0,5-3,0 cm/mV	Regulacja wzmocnienia umożliwia zmianę skali EKG wyświetlanego na ekranie defibrylatora. Dostępne poziomy wzmocnienia: 0,5 1,0 2,0 3,0 cm/mV zmieniane automatycznie lub ręcznie
18	Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego	Wszczepione stymulatory mogą powodować, że podczas epizodów zatrzymania akcji serca lub innych arytmii, jako czynność serca pacjenta policzone zostaną również impulsy ze stymulatora. Funkcja wykrywa i wyświetla informację o obecności stymulatora wszczepialnego zapobiegając ww. pomyłce.
19	Funkcja analizy arytmii u dzieci poniżej 8 roku życia, automatyczne przełączenie na pediatryczny algorytm analizy EKG po podłączeniu elektrod pediatrycznych, zapewniający prawidłowe zalecenie wykonania lub niewykonania defibrylacji,	Defibrylator z opcją analizy arytmii u dzieci do 8 roku życia. Rytm defibrylowalny u dorosłych nie koniecznie muszą podlegać defibrylacji u dzieci (np. SVT nie jest rytmem defibrylowalnym u dzieci, ale podlega defibrylacji u dorosłych).
Funkcja monitorowania resuscytacji		


**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®]****ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50


e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.plNr sprawy:
ZP/33/2021

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”


21	Funkcja monitorowania RKO, z informacją zwrotną w czasie rzeczywistym o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień, zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji 2015.	Defibrylator Zoll RSeries oferuje funkcję informacji zwrotnej o jakości prowadzonego RKO u pacjentów dorosłych i dzieci. Parametry są rejestrowane przez czujnik ucisku będący częścią składową elektrody defibrylacyjnej. Osoba uciskająca nie skupia się jedynie na częstotliwości podawanej przez metronom, ale również wzrokowo kontroluje częstotliwość, głębokość oraz relaksację klatki piersiowej pacjenta. Ww. parametry, zgodnie z Wytycznymi ERC 2015, należą do grupy krytycznych czynników warunkujących powrót spontanicznego krążenia. Ich obserwacja daje możliwość poprawy jakości prowadzonego RKO w czasie rzeczywistym, jak również możliwość późniejszej analizy danych z prowadzonej akcji resuscytacyjnej (debriefing).
22	Podczas resuscytacji z zastosowaniem elektrod dla dorosłych: pomiary i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień oraz graficzny wskaźnik relaksacji klatki piersiowej	Na ekranie defibrylatora wyświetlana jest liczbowo wartość głębokości i częstości uciśnień kl. piersiowej. Jeżeli klatka piersiowa uciskana jest za płytko lub za wolno (w odniesieniu do Wytycznych ERC 2015) wyświetlane wartości zostaną podświetlone na czerwono. Wskaźnik relaksacji klatki piersiowej, pozwala na prowadzenie RKO bez opierania się na kl. piersiowej pacjenta. Niepełna relaksacja klatki piersiowej upośledza przepływy mózgowe i wieńcowe. Tym samym wpływa na obniżenie wartości ciśnienia perfuzji wieńcowej (CPP) i finalnie na skuteczność defibrylacji oraz prawdopodobieństwo powrotu spontanicznego krążenia (ROSC).
23	Podczas resuscytacji z zastosowaniem elektrod pediatrycznych: pomiary i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień oraz upływu czasu od ostatniego uciśnięcia	Defibrylator Zoll RSeries jest jedynym na rynku urządzeniem z opcją informacji zwrotnej w czasie rzeczywistym o prawidłowości uciśnień kl. piersiowej u pacjentów pediatrycznych. 100% pacjentów wymaga RKO wysokiej jakości, a badania kliniczne pokazują, że kl. piersiowe pacjentów pediatrycznych są uciskane za płytko (dot. to ponad 90% przypadków). Z tego powodu osoby prowadzące RKO nie są w stanie wytworzyć wystarczająco wysokiego ciśnienia perfuzji wieńcowej, warunkującego powrót spontanicznego krążenia. Dzięki wyświetlanej informacji zwrotnej osoba uciskająca nie skupia się jedynie na częstotliwości podawanej przez metronom, ale również wizualnie kontroluje częstotliwość i głębokość uciśnień klatki piersiowej. Upływ czasu od ostatniego uciśnięcia informuje o czasie przerwy w prowadzonym RKO, która to przerwa, zgodnie z Wytycznymi ERC 2015, powinna być minimalizowana. Obserwacja parametrów prowadzonego RKO daje możliwość poprawy jakości ucisków kl. piersiowej w czasie rzeczywistym. Dane z prowadzonego RKO zapisane w pamięci defibrylatora dają możliwość późniejszej analizy danych z prowadzonej akcji resuscytacyjnej (debriefing).

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

24	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej	Zgodnie z wytycznymi ERC 2015 metronom jest jedną z form informacji zwrotnej techniki uciskania klatki piersiowej. Zadaniem metronomu jest wyznaczanie właściwego tempa ucisku klatki piersiowej w trakcie RKO. Stosowanie metronomu ma za zadanie poprawę jakości prowadzonego RKO, a tym samym zwiększenie prawdopodobieństwa powrotu spontanicznego krążenia.
25	Wyświetlanie na ekranie krzywej uciśnień klatki piersiowej z wyraźnym znacznikiem zalecanej głębokości uciśnień	Krzywa uciśnień klatki piersiowej jest dodatkową formą informacji zwrotnej dot. techniki uciskania klatki piersiowej. Daje wizualną możliwość kontrolowania jakości prowadzonego RKO
26	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej i wstępną ocenę rytmu serca bez przerywania uciśnień	Uciskanie klatki piersiowej wprowadza artefakty do zapisu EKG. Funkcja filtru cyfrowego (See-Thru CPR) na bieżąco filtruje artefakty związane z uciskaniem klatki piersiowej. Daje to możliwość oceny, bez przerywania uciśnień, jak obecnie jest zorganizowany rytm serca. Pozwala na ograniczenie przerw w uciśnięciach i wpływa na poprawę jakości prowadzonego RKO.
Stymulacja zewnętrzna		
27	Możliwość stymulacji dzieci i dorosłych w trybach asynchronicznym i „na żądanie”	
28	Stałoprądowy, prostokątny impuls stymulacji o szerokości 40 ms.	Defibrylator wykorzystuje technologię impulsu prostokątnego o szerokości 40 ms. Technologia charakteryzują się potwierdzoną klinicznie wyższą skutecznością stymulacji (niższe amplitudy prądu zapewniające skuteczną stymulację) w porównaniu z innymi technologiami wykorzystującymi m.in. impulsy trapezoidalne o szerokości 5 lub 20 ms. Skuteczność stymulacji zewnętrznej jest uwarunkowana nie tylko wartością prądu stymulacji lecz także parametrami impulsu stymulującego (kształt i szerokość impulsu). Zapewnienie skutecznej stymulacji niższym prądem ma istotne znaczenie dla pacjenta - redukuje niekorzystne efekty uboczne stymulacji zewnętrznej (oparzenia skóry, stymulację mięśni). Ponadto większa rozdzielczość regulacji (2 mA) daje możliwość takiego ustawienia natężenia prądu, który jest jak najmniej dolegliwy dla pacjenta.
29	Częstość stymulacji regulowana w zakresie 30-180 imp/min	Zakres wartości wystarczający do stymulacji arytmii podlegających temu zabiegowi (np. objawowa bradykardia, częstoskurcze nadkomorowe, komorowe)

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–97 , fax. 55 230–41–50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

30	Prąd stymulacji regulowany w zakresie 0-140 mA	Zakres prądu stymulacji na poziomie do 140 mA jest wartością wystarczającą do uzyskania przechwyty rytmu serca w przypadku wykorzystania technologii impulsu prostokątnego o szerokości 40 ms.
Wyświetlanie/Rejestracja		
31	Ekran kolorowy LCD / TFT o przekątnej 6,5"	Kolorowy ekran wysokim kontraście i przekątnej 6.5" wystarcza do wyświetlanie do 3 krzywych dynamicznych oraz wszystkich monitorowanych w danym momencie parametrów życiowych
32	Prezentacja na ekranie 3 kanałów dynamicznych	Funkcja pozwala na wyświetlanie na ekranie defibrylatora od jednej do 3 krzywych. Wybór wyświetlanych krzywych należy do użytkownika. Wyświetlane mogą być poszczególne odprowadzenia EKG, krzywa EKG z włączoną funkcją odfiltrowania lub (w zależności od konfiguracji defibrylatora) krzywa saturacji, albo też kapnograf
33	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości 80 mm	czas, data, energia defibrylacji (nastawiona i rzeczywista), częstość akcji serca, prąd stymulacji, znacznik synchronizacji QRS, wzmocnienie EKG, odprowadzenie EKG, alarm, wynik testu aparatu, analiza EKG, odłączenie elektrod, pasmo przenoszenia EKG, komunikaty trybu doradczego: zatrzymanie analizy, zakłócenia EKG, wskazanie konieczności defibrylacji, brak konieczności defibrylacji Drukarka pracuje w trybie ręcznym lub automatycznym, konfigurowanym przez użytkownika.
34	Pamięć wewnętrzna 350 zdarzeń z fragmentami zapisu EKG	Wszystkie dane o zdarzeniach pozostają w pamięci i są dostępne do chwili ich ręcznego usunięcia chwili upływu prekonfigurowanego czasu (od 5 minut do 72 godzin).
35	Zapis w pamięci wewnętrznej wyników autotestów, z podaniem daty i godziny testu	W pamięci zapisuje się do 1000 wyników autotestów (wyniki z okresu ok 3 lat, przy wykonywaniu codziennych autotestów) co pozwala przegląd pełnej historii sprawności urządzenia. Każdy z testów można wydrukować manualnie.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

36	Możliwość transferu danych/raportów do urządzenia zewnętrznego: - przez zewnętrzną kartę pamięci lub - WiFi	Transfer danych na kartę pamięci pozwala na zapis: - danych z prowadzonych akcji ratunkowych (wykorzystywanych w trakcie sesji szkoleniowych) - danych z testów urządzenia Transfer danych z wykorzystaniem WiFi: - pozwala na automatyczne przekazywanie informacji do systemu Defibrillator Dashboard™ zapewniającego szybki przegląd, na PC lub urządzeniu mobilnym, ogólnego stanu wszystkich defibrylatorów RSeries zainstalowanych w danym szpitalu. Defibrillator Dashboard optymalizuje gotowość defibrylatorów do akcji i zwiększa efektywność zespołu inżynierów biomedycznych. - możliwość integracji defibrylatora ze szpitalną siecią informatyczną HIS
37	Możliwość rozbudowy funkcjonalnej: moduł transmisji bezprzewodowej Wi-Fi bez ingerencji serwisu	W przypadku chęci korzystania z funkcjonalności opisanych w pkt wyżej rozbudowa jest bardzo wygodna dla użytkownika i odbywa się poprzez instalację zewnętrznej karty WiFi.
Pulsoksymetria		
38	Pomiar SpO2 w technologii odpornej na zakłócenia	Odporność na zakłócenia zapewniona poprzez wykorzystanie technologii Masimo dostosowanej do wykonywania pomiarów w ruchu. Zastosowanie technologii Masimo daje również dostęp do szerokiej gamy czujników wielorazowych oraz jednorazowych w różnych rozmiarach.
39	Zakres pomiaru SpO2: 1-100%	Szeroki zakres pomiarowy daje pewność wykonania pomiaru w szczególnych przypadkach klinicznych.
40	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej na ekranie	Graficzne zobrazowanie wysycenia krwi tlenem. Pozwala na obserwację zmian parametru w czasie.
41	Czujnik wielorazowego użytku typu "klips na palec" dla dorosłych (1 szt.)	Możliwość dodania czujników w innych rozmiarach

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami i udzielonymi odpowiedziami.

Pytanie nr 164

Prosimy o podanie zaproponowanego terminu płatności. Zamawiający nie podał go w projekcie umowy.

Odpowiedź: Zgodnie z treścią § 1 ust. 3 projektu umowy - 30 dni.

Pytanie nr 165

Dotyczy zapisów SWZ – Rozdz. XII

Czy w ramach przedmiotowych środków dowodowych Zamawiający zaakceptuje katalogi, foldery, prospekty autoryzowanego dystrybutora?


Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 166 do nr-u 182 dotyczą pakietu nr 14 Łóżko na salę wybudzeń – 7 szt.

Pytanie nr 166

W zakresie pkt. 1: Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wyposażenia łóżek w szyny akcesoryjne mocowane po bokach wzdłuż ramy leża?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–97 , fax. 55 230–41–50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 167

W zakresie pkt. 2: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko o długości całkowitej 2140 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 168

W zakresie pkt. 4: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z krążkami dyskowymi wieloosiowymi, a nie stożkowymi? Krążki dyskowe wieloosiowe mają podobne właściwości odbojowe jak krążki stożkowe – działają w osi pionowej i poziomej.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 169

W zakresie pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z segmentami leża wypełnionymi sztywnymi płytami HPL, bardzo twardymi, odpornymi na uszkodzenia mechaniczne, wilgoć i środki dezynfekcyjne, przeziernymi RTG. Płyty te mogą być zamontowane na stałe lub wyjmowane – prosimy o wybór Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 170

W zakresie pkt. 6: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko bez kieszeni dla pilota na czas transportu.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 171

W zakresie pkt. 9: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko wyłącznie ze sterowaniem z panelu sterującego oraz z pilota przewodowego, bez sterowania w poręczach bocznych?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 172

W zakresie pkt. 9: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z panelem sterowania raz pilotem – bez wyświetlaczy LCD?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 173

W zakresie pkt. 10: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z elektryczną regulacją wysokości leża w zakresie 350 do 810 mm w przypadku zastosowania kół o średnicy 125 mm?

Zakres regulacji w tym przypadku wynosi 460 mm.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 174

W zakresie pkt. 10: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z elektryczną regulacją wysokości leża w zakresie 375 do 835 mm w przypadku zastosowania kół o średnicy 150 mm?

Zakres regulacji w tym przypadku wynosi 460 mm.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 175

W zakresie pkt. 10: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko bez sygnalizacji dźwiękowej informującej o osiągniętej najniższej pozycji leża?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 176

W zakresie pkt. 12: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko ze szczytami tworzywowymi jak w opisie, z tym, że wyjmowanymi, bez możliwości zabezpieczenia przed wyjęciem na czas transportu?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 177

W zakresie pkt. 13: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z barierkami jak w opisie, z tym, że ich wysokość wynosi 345 mm? Oferowane barierki nie posiadają możliwości wieszania na nich worków urologicznych (do tego służą specjalne uchwyty na ramie łożka), ani odrębnych uchwytów czy kieszeni la pilota. Pilot posiada własny uchwyt, który można zaczepić w dowolnym miejscu poręczy lub szczytu.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 178

W zakresie pkt. 14: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z półką na pościel / panel centralny wysuwany na prowadnicach ślizgowych?

Odpowiedź: Dopuszczamy


Pytanie nr 179

W zakresie pkt. 15: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z przedłużeniem leża 25 cm, ale mechanizmy umożliwiające blokadę są umieszczone w ramie leża?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 180

W zakresie pkt. 17: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko z kołami pojedynczymi o średnicy 125 mm?

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 181

W zakresie pkt. 17: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko z kołami pojedynczymi o średnicy 150 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 182

W zakresie pkt. 18: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko o bezpiecznym obciążeniu roboczym 230 kg?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 183 do nr-u 198 dotyczą pakietu nr 14 Łóżko szpitalne z wyposażeniem – 2 szt.

Pytanie nr 183

W zakresie pkt. 3: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z wolną przestrzenią pomiędzy podłożem a podwoziem o wysokości 110 mm w przypadku kół o średnicy 125 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 184

W zakresie pkt. 3: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z wolną przestrzenią pomiędzy podłożem a podwoziem o wysokości 122 mm w przypadku kół o średnicy 150 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 185

W zakresie pkt. 4: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka o całkowitej długości 2180 mm, z leżem o wymiarach 850 x 2000 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 186

W zakresie pkt. 7: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka przebadanego w badaniach wewnętrznych pod kątem bezpieczeństwa elektrycznego wg normy PN 62353 z protokołem z badań wewnętrznych?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 187

W zakresie pkt. 8: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka bez optycznego wskaźnika kąta przechyłu?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 188

W zakresie pkt. 10: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka, w którym czas zmiany wysokości leża od najniższego do najwyższego, ze względu na duży zaoferowany zakres regulacji, wynosi ok. 30 sekund?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 189

W zakresie pkt. 11: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka, w którym pilot przewodowy nie posiada sygnalizacji dźwiękowej aktywowanej każdorazowo przy zmianie pozycji leża podczas odłączenia od zasilania sieciowego?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 190

W zakresie pkt. 11: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka, w którym pilot posiada sygnalizację obecności napięcia, tj. podłączenia do sieci lub aktywnego akumulatora (zamiast wskaźnika ładowania akumulatora)?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 191

W zakresie pkt. 14: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko z segmentami leża wypełnionymi sztywnymi płytami HPL, bardzo twardymi, odpornymi na uszkodzenia mechaniczne, wilgoć i środki dezynfekcyjne, przeziernymi RTG. Płyty te mogą być zamontowane na stałe lub wyjmowane – prosimy o wybór Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 192

W zakresie pkt. 15: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko z akumulatorem, jednak bez sygnalizacji dźwiękowej wyczerpania akumulatora?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 193


W zakresie pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko z przedłużeniem leża 25 cm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 194

W zakresie pkt. 17: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko ze szczytami w kształcie prostokąta u dołu otwartego? Pozostałe parametry zgodne z oczekiwaniem Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 195

W zakresie pkt. 18: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka z barierkami:

- dwie opuszczone barierki, zabezpieczające pacjenta na całej długości leża, zsuwane w dół, nie poszerzające gabarytów łożka;
- barierki wykonane z profili poziomych aluminiowych 50x25 mm, umieszczonych w skrajnych pionowych stalowych słupkach – prowadnicach;
- barierki nie posiadają dedykowanych tuneli np. dla przewodów;
- barierki na jednej z poziomych poprzeczek z każdej strony łożka posiadają tworzywową listwę ochronną;
- wysokość barierki po rozłożeniu 390 mm;
- barierki spełniają normę EN 60601-2-52.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 196

W zakresie pkt. 22: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka wyposażone w metalowe, stałe uchwyty materaca przy min. dwóch segmentach leża?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 197

W zakresie pkt. 23: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka z kołami antystatycznymi o średnicy 125 mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 198

W zakresie pkt. 24: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka o bezpiecznym obciążeniu 230 kg potwierdzonym w wewnętrznych badaniach producenta?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 199 do nr-u 200 dotyczą pakietu nr 14 łożko szpitalne z wyposażeniem – 9 szt.

Pytanie nr 199

W zakresie pkt. 2: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łożka, w którym kolumny boczne mocowane do podstawy stanowią element stały, konstrukcyjny, posiadający mechanizmy suwne dla leża i poręczy okalających leże? Opis przedmiotu zamówienia prawdopodobnie zawiera błąd logiczny, gdyż kolumny mocowane do podstawy nie mogą być jednocześnie elementem ruchomym leża.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 200

W zakresie pkt. 3: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łożka, w którym oparcie pleców regulowane jest za pomocą mechanizmu zapadkowego typu raster?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 201 do nr-u 207 dotyczą pakietu nr 14 łożko szpitalne z wyposażeniem – 35 szt.

Pytanie nr 201

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożka szpitalne z ramą wewnętrzną, ukrytą pod segmentami, jako parametr lepszy? Rozwiązanie to jest bezpieczniejsze i bardziej ergonomiczne od opisanej w SWZ ramy zewnętrznej. Opisane przez Zamawiającego rozwiązanie, w którym ruchome segmenty leża umieszczone są wewnątrz ramy, jest potencjalnie bardzo niebezpieczne, gdyż tworzy mechanizm „nożyc”. Podczas składania segmentu leża może dojść do zmiążdżenia dłoni przypadkowo położonej na ramie. Konstrukcja z ramą wewnętrzną, gdzie rama znajduje się pod segmentami leża, jest nie tylko bezpieczniejsza, ale także bardziej ergonomiczna: umożliwi bliższe podejście personelu do leżącego pacjenta, a także nie powoduje poszerzenia gabarytów łożka w przypadku zamontowania poręczy bocznych.

Oferowana rama wykonana będzie z kształowników stalowych o wymiarach 30x50 mm

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 202

W zakresie pkt. 1 – Prosimy o odstępianie od wymogu: „Powłoka lakiernicza zgodnie z normą EN ISO 10993-5:2009 biologiczna ocena produktów medycznych, dołączyć raport z badań na cytotoksyczność”.

Uzasadnienie: Norma EN ISO 10993 dotyczy określenia wpływu wyrobów medycznych na tkanki co nie ma odniesienia do łożka szpitalnego, jak również w/w norma EN ISO 10993-5:2009 opisuje Biologiczną ocenę wyrobów medycznych – Część 5: Badania cytotoksyczności in vitro. Zatem powyższa norma nie ma odniesienia do łożek szpitalnych. Oferowane przez nas łożka posiadają certyfikat CE, oraz są dopuszczone do używania w placówkach służby zdrowia.

Żądanie przez Zamawiającego spełnienia norm nie mających co do zasady zastosowania w opisanym produkcie może wskazywać na wybór konkretnego producenta, który celowo użył takiego czy innego składnika w konstrukcji swoich wyrobów, aby uniemożliwić konkurencji uczciwą walkę w postępowaniach przetargowych.

Odpowiedź: Odstępujemy


Pytanie nr 203

W zakresie pkt. 2: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łożka o całkowitej długości 2180 mm, całkowitej szerokości z barierkami lub bez barierki 960 mm, z leżem o wymiarach 850 x 2000 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 204

W zakresie pkt. 5: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łożka ze szczytami z rur stalowych lakierowanych proszkowo, wypełnionych płytą HPL o grubości 8 mm?

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</p>	Nr sprawy: ZP/33/2021
Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”		

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 205

W zakresie pkt. 5: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka, w którym szczyt od strony głowy zamontowany jest na stałe, natomiast od strony nóg – wyjmowany i odstawiany od łóżka – można użyć go jako np. tymczasowej podkładki pod pościel?

Odpowiedź: Zgodnie ze SWZ – ze względu na przeznaczenie łóżka w oddziale psychiatrycznym.

Pytanie nr 206

Dotyczy punktów: 6 i 10: Ze względu na sprzeczność zapisów w tych punktach, prosimy o potwierdzenie – ile segmentów ma posiadać zaoferowane łóżko.

Odpowiedź: Leże łóżka dwusegmentowe

Pytanie nr 207

W zakresie pkt. 17: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z barierkami:

- lakierowane proszkowo, wykonane z trzech rurek o średnicy 25 mm
- składane wzdłuż ramy leża poniżej poziomu materaca
- składanie barierki za pomocą jednego zatrzasku (nie naciskamy, a odciągamy zatrzask)
- spełniające normą bezpieczeństwa EN 60601-2-52?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 208 do nr-u 237 dotyczą pakietu nr 14 Łóżko szpitalne z wyposażeniem – 47 szt.

Pytanie nr 208

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko szpitalne z ramą wewnętrzną, ukrytą pod segmentami, jako parametr lepszy? Rozwiązanie to jest bezpieczniejsze i bardziej ergonomiczne od opisanej w SIWZ ramy zewnętrznej. Opisane przez Zamawiającego rozwiązanie, w którym ruchome segmenty leża umieszczone są wewnątrz ramy, jest potencjalnie bardzo niebezpieczne, gdyż tworzy mechanizm „nożyc”. Podczas składania segmentu leża może dojść do zmiążdżenia dłoni przypadkowo położonej na ramie. Konstrukcja z ramą wewnętrzną, gdzie rama znajduje się pod segmentami leża, jest nie tylko bezpieczniejsza, ale także bardziej ergonomiczna: umożliwi bliższe podejście personelu do leżącego pacjenta, a także nie powoduje poszerzenia gabarytów łóżka w przypadku zamontowania poręczy bocznych.

Oferowana rama wykonana będzie z kształtowników stalowych o wymiarach 30x50 mm

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 209

W zakresie pkt. 1 – Prosimy o odstąpienie od wymogu: „Powłoka lakiernicza zgodnie z normą EN ISO 10993-5:2009 biologiczna ocena produktów medycznych, dołączyć raport z badań na cytotoxyczność”.

Uzasadnienie: Norma EN ISO 10993 dotyczy określenia wpływu wyrobów medycznych na tkanki co nie ma odniesienia do łóżka szpitalnego, jak również w/w norma EN ISO 10993-5:2009 opisuje Biologiczną ocenę wyrobów medycznych – Część 5: Badania cytotoxyczności in vitro. Zatem powyższa norma nie ma odniesienia do łóżek szpitalnych. Oferowane przez nas łóżka posiadają certyfikat CE, oraz są dopuszczone do używania w placówkach służby zdrowia.

Żądanie przez Zamawiającego spełnienia norm nie mających co do zasady zastosowania w opisanym produkcie może wskazywać na wybór konkretnego producenta, który celowo użył takiego czy innego składnika w konstrukcji swoich wyrobów, aby uniemożliwić konkurencji uczciwą walkę w postępowaniach przetargowych.

Odpowiedź: Odstępujemy

Pytanie nr 210

W zakresie pkt. 2: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka o całkowitej długości 2180 mm, całkowitej szerokości z barierkami lub bez barierek 960 mm, z leżem o wymiarach 850 x 2000 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 211

W zakresie pkt. 5: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka ze szczytami z rur stalowych lakierowanych proszkowo, wypełnionych płytą HPL o grubości 8 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 212

W zakresie pkt. 5: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka, w którym szczyty są wyjmowane i odstawiane od łóżka – można użyć ich jako np. tymczasowej podkładki pod pościel?

Odpowiedź: Dopuszczamy


Pytanie nr 213

Dotyczy punktu 7: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko z segmentami leża wypełnionymi sztywnymi płytami HPL, bardzo twardymi, odpornymi na uszkodzenia mechaniczne, wilgoć i środki dezynfekcyjne, przeziernymi RTG. Płyty te mogą być zamontowane na stałe lub wyjmowane – prosimy o wybór Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 214

Dotyczy pkt. 9: Zamawiający wniósł wymóg, aby łóżko posiadało regulację segmentu uda w zakresie aż do 850 w górę (+/- 50)! W tym – charakterystycznym dla konkretnego modelu rozwiązaniu -segment uda będzie tworzył z ramą leża niemal kąt prosty, co jest sytuacją bardzo niebezpieczną dla pacjenta, szczególnie w sytuacji przypadkowego uniesienia segmentu uda tak wysoko. Rozwiązanie takie jest niezgodne z normami bezpieczeństwa dla sprzętu medycznego, ponadto w praktyce nieprzydatne w żadnej sytuacji

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

rehabilitacyjnej. Wręcz ekstremalnie niebezpiecznym zdarzeniem może być sytuacja, gdy segment oparcia pleców będzie pod pacjentem już uniesiony np. do wysokości 700 i nagle zostanie uniesiony także segment uda do wysokości więcej niż 400 . W takiej sytuacji dojdzie do zakleszczenia pacjenta i do sytuacji grożącej uszkodzeniem kręgosłupa.
 Prosimy zatem o dopuszczenie do zaoferowania łóżka, w którym regulacja segmentu uda posiada powszechnie stosowany zakres 0-40.
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 215

W zakresie pkt. 9: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z hydrauliczną regulacją wysokości w zakresie 400-800 mm?
 Pragniemy zauważyć, że wartość górna jest mniejsza od wymaganej zaledwie o 20 mm i nie wpływa na funkcjonalność całego łóżka.
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 216

W zakresie pkt. 12: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z barierkami:
 - lakierowane proszkowa, wykonane z trzech rurek o średnicy 25 mm
 - składane wzdłuż ramy leża poniżej poziomu materaca
 - składanie barierki za pomocą jednego zatrzasku (nie naciskamy, a odciągamy zatrzask)
 - spełniające normą bezpieczeństwa EN 60601-2-52?
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 217 do nr-u 237 dotyczą pakietu nr 14 Dotyczy pakietu nr 25. Stół operacyjny – 5 szt.

Pytanie nr 217

Chcielibyśmy zaoferować wysokiej klasy stół operacyjny w systemie wymiennych blatów. Dlatego prosimy Zamawiającego o udzielenie dodatkowych wyjaśnień i dopuszczeni:

Pytanie nr 218

W zakresie pkt. 1 i 4: Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym kolumna może być przemieszczana za pomocą transportera blatów, ale tylko wtedy gdy posiada zadokowany blat? Innymi słowy, w oferowanym przez nas systemie transporter odbiera i przewozi sam blat lub blat razem z kolumną, czyli cały stół.
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 219

W zakresie pkt. 10: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie pilotów sterujących w ilościach zgodnych z opisem, o charakterystyce:
 - pilot bezprzewodowy z zewnętrzną, niezależną stacją ładującą, bez funkcji połączenia pilota ze stołem za pomocą przewodu?
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 220

W zakresie pkt. 11: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie kolumny z regulacją wysokości (bez blatu) w zakresie: 560 – 1090 mm?
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 221

W zakresie pkt. 12: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół operacyjny, w którym awaryjny panel sterowania zlokalizowany jest na ścianie kolumny od strony głowy pacjenta? Rozwiązanie to jest coraz powszechniej stosowane w wysokiej klasy stołach operacyjnych i wynika z doświadczeń i badań nad ergonomią pracy operujących. Chirurg lub asystent, stojący podczas operacji przy wzdłużnej krawędzi stołu, ma łatwiejszy dostęp do panelu sterującego, mając go po swojej lewej lub prawej stronie. To usytuowanie panelu jest także dogodniejsze dla anestezjologa, który zazwyczaj reguluje ustawienia stołu podczas operacji. Jeśli panel umieszczony jest frontem do operującego, z boku kolumny, dostęp do sterowania jest trudniejszy, bo lekarz zasłania go nogami, poza tym zazwyczaj panel ukryty jest pod obłożeniami i osprzętem stołu.
 Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 222


W zakresie pkt. 13: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół operacyjny z panelem sterowania awaryjnego wyposażonym w zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem działającym w następujący sposób:
 1) po ok. 60 sekundach nieużywania funkcji sterowanie wchodzi w stan uśpienia (blokady);
 2) wówczas wywołanie dowolnej regulacji wymaga jednokrotnego krótkiego naciśnięcia wyraźnie oznaczonego klawisza odblokowującego, po czym można dokonywać dowolnej regulacji.
 Rozwiązanie to jest korzystniejsze od wymaganego opisem przedmiotu zamówienia, gdyż operator może odbezpieczyć stół i regulować nim jedną dłoń, bez konieczności przytrzymywania dwóch klawiszy równocześnie. Przy tym rozwiązanie to pozostaje nadal w pełni bezpieczne.
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 223

W zakresie pkt. 18: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół operacyjny z transporterem o dopuszczalnym obciążeniu transportera 350 kg?
 Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 224

W zakresie pkt. 19: Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie lepsze niż w opisie przedmiotu zamówienia, tj. automatyczne dokowanie i odbieranie blatu? Aby wykonać tę czynność, potrzebne jest użycie pilota lub panelu – tak jak w opisie, ale tylko do przywołania pozycji

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

„0” w kolumnie. Następnie najeżdżamy transporterem do gniazd kolumny i dzięki sensorom system samoczynnie rozpoczyna sekwencję dokowania lub odbierania blatu z kolumny.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 225

W zakresie pkt. 21: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie transportera bez napędu elektrycznego? Oferowany transporter posiada duże skrętne koła, jest łatwy do przetaczania, nawet wraz ze stołem operacyjnym czy samym blatem.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 226

W zakresie pkt. 24: Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu operacyjny z systemem mocowania komponentów blatu (segmentów) za pomocą wysoce precyzyjnego i szybkiego systemu hakowo – zatraskowego z sensorami rozpoznającymi orientację blatu? Montaż segmentów tym systemem odbywa się niezwykle szybko, pewnie, bezpiecznie. Nie wymaga dodatkowych zacisków, pokręteł i blokad. System ten jest obecnie cechą stołów o najwyższej jakości. Jest zatem systemem równoważnym lub nawet lepszym niż opisany w SWZ system czopowy.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 227

W zakresie pkt. 26: W związku z tym, że Zamawiający wymaga w dalszych wierszach podglówka z podwójną regulacją, prosimy o dopuszczenie do zaoferowania stołu z blatem przeziernym w projekcji AP na całej długości, bez poprzecznych wzmocnień, poza segmentem podglówka, który to segment jest częściowo nieprzezierny ze względu na umiejscowienie w nim mechanizmu podwójnej artykulacji. Pole tejsze nieprzezierności to zaledwie pas szerokości 4 cm umiejscowiony na samym szczycie podglówka. Nie ma to zatem większego znaczenia dla funkcjonalności całego blatu podczas monitorowania pacjenta ramieniem C, gdyż głowa pacjenta i tak spoczywa niemal w całości w polu przeziernym.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 228

W zakresie pkt. 27: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie materacy zespalanych w technologii trwałego zgrzewania łączy powłok? Pozostałe parametry zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 229

W zakresie pkt. 29: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie stołu operacyjnego z zakresem regulacji:

- regulacja górnej płyty plecowej blatu w zakresie +/- 60 stopni;
- regulacja dolnej płyty plecowej w zakresie +90 / -50 stopni;
- regulacja płyty nożnej w zakresie +90 / -90 stopni (oba podnóżki razem lub każdy niezależnie)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 230

Dotyczy m.in. pkt. 32: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie stołu operacyjnego wyposażonego w bezpieczny i efektywny system antykolizyjny, rozpoznający bieżącą konfigurację blatu i zatrzymujący ruchy stołu w momencie zbliżającej się kolizji blatu z podłożem lub podstawą kolumny, informując przy tym sygnałem akustycznym? Oferowany system nie wykrywa kolizji podnóżków z innymi elementami blatu lub stołu (np. z dołączonymi akcesoriami). W oferowanym systemie pilot wyświetla osiągnięte wartości przechyłów, ale nie informuje, że nastąpiła kolizja. Informuje o tym wyłącznie sygnał akustyczny.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 231


Dotyczy pkt. 35: Zamawiający wymaga w tym punkcie, aby stół posiadał możliwość jednoczesnego ustawienia blatu stołu w pozycji Trendelenburga i przechyłu bocznego min. 30/20. Parametr charakterystyczny dla jednego stołu dostępnego na rynku. Tak ekstremalne przechyły wykonane równocześnie mogłyby być niebezpieczne dla pacjenta, a na pewno w praktyce nigdy nie są stosowane. Naszym zdaniem funkcja ta nie jest więc istotna dla funkcjonalności stołu. Ponadto, Zamawiający nie wziął pod uwagę faktu, że przy niskim położeniu blatu, jego przechył wzdłużny pod tak dużym kątem (30 stopni) po prostu jest niemożliwy, gdyż koniec blatu dotknąłby podłogi. Każdy średniozaawansowany system antykolizyjny zablokuje więc przechył wzdłużny przy pewnej wartości. Uwzględniając powyższe uwagi, prosimy o dopuszczenie rozwiązania, w którym, w zależności od wysokości blatu może on zostać przechylony poprzez zaprogramowaną wcześniej sekwencję ruchów do wartości np.: przechył Trendelenburga 30 + przechył boczny 50, lub przechył Trendelenburga 15 + przechył boczny 15, lub przechył Trendelenburga 50 + przechył boczny 25 , lub innych wartości pośrednich pomiędzy powyżej opisanymi.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 232

Dotyczy pkt. 37: Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do zaoferowania kompletny wyciąg ortopedyczny dwutrakcyjny, montowany w gniazdach do blatu stołu, składający się z następujących elementów?

- 1 kpl. stały segment miednicy częściowo przezierny RTG
- 1 kpl. para przechyłanych i odejmowanych podparć pośladków
- 1 kpl. para odejmowanych podnóżków
- 1 kpl. dwa ramiona traktacji w komplecie ze śrubami naciągowymi, podporami stóp i butami
- 1 szt. adapter obrotowy - wahliwy
- 1 kpl. strzemiono stopy z uchwytem
- 1 szt. wałek oporowy z materacykiem cylindrycznym

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</p>	<p style="text-align: right;">Nr sprawy: ZP/33/2021</p>
<p style="text-align: center;">Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”</p>		

- 1 szt. pojedyncza podpora nogi typu Goepel
 - 1 szt. przedłużenie szyny akcesoryjnej
 - 1 szt. wózek do transportu wyciągu i akcesoriów
 - 1 szt. uchwyt akcesoryjny
 - 1 szt. przystawka do gwoździowania puszczeli z regulowanym podkolannikiem, w komplecie z materaczkami i regulacją wysokości, do montowania na trakcji kończyny dolnej z możliwością regulacji zakresu pochylenia nogi, z bocznymi stabilizatorami kolana.
- Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 233

Dotyczy pkt. 43: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie podgłówek z szynami akcesoryjnymi z dwóch stron?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 234

Dotyczy pkt. 70: Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie stelaży podparć bocznych z regulacją odwiedzenia na boki, wysuwu wzdłużnego i wysokości punktu montażu podpórki, jednak z regulacjami na przegubach zaciskowych (pokręta)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 235

Dotyczy pkt. 73: Prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczenia poduszki podparcia bocznego podwójnej.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 236

Prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczenia słupka kości udowej i wałka (pozycje 88-89).

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 237

Prosimy o odstąpienie od wymogu dostarczenia kołka zaporowego z odsadzeniem (pozycja 97).

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 238

Prosimy o dopuszczenie możliwości przedstawienia wpisu / zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych dopiero przy dostawie urządzeń.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 239

Dotyczy pakietu nr 14.

Czy w celu umożliwienia złożenia konkurencyjnych ofert większej licznie wykonawców, Zamawiający zgodzi się na wydzielenie do odrębnego pakietu następujących wyrobów:

Łóżko szpitalne z wyposażeniem – 9 szt.

Wózek do przewozu pacjentów – 10 szt.

Wózek do przewożenia zwłok – 1 szt.?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 240

Pakiet 22

Prosimy o wydzielenie pozycji 5 - CIEPLARKA DO PŁYNÓW – 4 SZTUKI, do osobnego zadania.

Podział zadania zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 241

Pakiet 22

Pozycja 5 CIEPLARKA DO PŁYNÓW – 4 SZTUKI

II Punkt 4.

Prosimy o dopuszczenie ciepłarek laboratoryjnych nie będących wyrobami medycznymi a posiadającymi Deklarację Zgodności UE oraz spełniających wszystkie wymagania Zamawiającego zawarte w SWZ i OPZ.

Produkt jest zgodny z wymaganiami unijnego prawodawstwa harmonizacyjnego:

LVD 2014/35/UE: PN-EN 61010-1:2011, PN-EN 61010-2-010:2015-0, PN-EN 60519-1:2015-10, PN-EN60529:2003/A2:2014-07

EMC 2014/30/UE: PN-EN 61326-1:2013-06

RoHS 2015/863: PN-EN IEC 63000:2019-01

WEEE 2012/19/UE.


Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 242 do nr-u 246 dotyczą: Pakiet 17. Defibrylator z możliwością kardiowersji – 6 sztuk

Pytanie nr 242

pkt.6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania defibrylator wyposażony w trybie AED w aktualny protokół defibrylacji AED wyposażony w algorytm wykrywania arytmii do defibrylacji, bez wykrywania ruchów pacjenta? Algorytm ten można aktualizować w zależności od zmian PRC/ERC/AHA.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 243

pkt.9. Czy Zamawiający dopuści do zaofiarowania defibrylator wyposażony w 21 poziomów energii defibrylacji? W trakcie resuscytacji/defibrylacji pacjenta zgodnie z protokołem defibrylacji stosowane są dwie lub max. trzy wartości energii defibrylacji.
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 244

pkt.20. Czy Zamawiający dopuści do zaofiarowania defibrylator z możliwością wykonania pełnego autotestu na zasilaniu akumulatorowo-sieciowym lub sieciowym bez konieczności manualnego włączania urządzenia, bez udziału użytkownika?
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 245

pkt.24. Czy Zamawiający dopuści do zaofiarowania defibrylator wyposażony w 5 poziomów wzmocnienia sygnału ekg w wymaganym zakresie? Proponowany defibrylator posiada również tzw. autowzmocnienie, które automatycznie dopasowuje wielkość mierzonego sygnału ekg do wielkości okna wyświetlania.
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 246

pkt.28. Czy Zamawiający dopuści do zaofiarowania defibrylator z pomiarem SPO2 wykonany w technologii równoważnej cyfrowo eliminującej zewnętrzne zakłócenia?
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 247 do nr-u 252 dotyczą: Załącznik Nr 1.19.1 do SWZ, LAMPA OPERACYJNA DWUCZASZOWA Z MOŻLIWOŚCIĄ MONTAŻU KAMERY – 5 SZTUK

Pytanie nr 247

dot. pkt. 10

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lamp operacyjnych z matrycą diodową zawierająca sumarycznie w czaszy głównej 78 diody LED w czaszy satelitarnej 78 diody LED co jest parametrem lepszym od wymaganego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 248

dot. pkt. 13

Z uwagi na fakt, iż Zamawiający opisał rozwiązanie proponowane przez tylko i wyłącznie jednego producenta prosimy o dopuszczenie lamp operacyjnych z funkcją światła endoskopowego o wartości natężenia światła: 500 lux, światło endoskopowe koloru zielonego oraz z funkcją automatycznej korekcji cieni system oparty o sensory, automatycznie wykrywający segment diod zasłanianych przez głowę operatora i przenoszący natężenie światła na pozostałe, niezasłonięte segmenty.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 249

dot. pkt. 14

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lamp operacyjnych z regulacją natężenia światła w zakresie: 15 -100% w 8 krokach co jest parametrem dużo lepszym od wymaganego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 250

dot. pkt. 15 i 16

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lamp operacyjnych z regulacją średnicy pola operacyjnego w zakresie od 14 do 32 cm co jest parametrem znacznie lepszym od wymaganego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 251

dot. pkt. 17

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że lampa operacyjna powinna posiadać stałą temperaturę barwową równą 4350K.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 252

Prosimy Zamawiającego o wydzielenie lamp do oddzielnego pakietu. Pragniemy zauważyć, że negatoskopy są produkowane przez inne firmy niż lampy operacyjne i łączenie ich razem spowoduje brak możliwości uzyskania atrakcyjnej oferty cenowej.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 253

Zadanie 1


Dotyczy projektu umowy, na dostawę i montaż Sterylizatora na tlenek etylenu wraz ze spalarką,

§2 pkt. 3

- Co Zamawiający rozumie przez montaż urządzeń: podłączenie Sterylizatora i Abatora do przygotowanych mediów przez Zamawiającego, czy wykonania przyłączy tych mediów przez Wykonawcę?

Prosimy również o udostępnienie aktualnego projektu pomieszczenia, w którym będzie ustawiony sterylizator i spalarka tlenu, wraz z podłączeniami wszystkich potrzebnych mediów tj, prąd elektryczny, sprężone powietrze, komin i wyrzut spalin ze sterylizatora oraz wydajność wentylacji pomieszczeń.

Odpowiedź: Wykonanie przyłączy po stronie zamawiającego. Budowa sterylizatorni jest inwestycją w trakcie realizacji W załączeniu projekt.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 254

Załącznik Nr 1.23.3 do SWZ

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA SZT. 5 Z WYPOSAŻENIEM

Lp. 18

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pompy z alarmem bliskiego końca infuzji z możliwością zaprogramowania czasu w zakresie 1-30 minut, pozostały system sygnalizacji i kontroli bez zmian?

Załącznik Nr 1.23.4 do SWZ

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 255

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA SZT. 15 (ZE STACJĄ DOKUJĄCĄ)

Lp. 16

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pompy z alarmem bliskiego końca infuzji z możliwością zaprogramowania czasu w zakresie 1-30 minut, pozostały system sygnalizacji i kontroli bez zmian ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 256 do nr-u 276 dotyczą: pakiet 14 Łóżko na sale wybudzeń -7 szt. Załącznik 1.14.1 do SWZ

Pytanie nr 256

Czy Zamawiający łożko o konstrukcji nośnej w postaci ramion wznoszących podpierających leże w 8 punktach?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 257

Czy Zamawiający dopuści łożko z listwa na elementy wyposażenia i akcesoria montowaną po obu stronach łożka wykonaną ze stali lakierowanej proszkowo?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 258

Czy Zamawiający dopuści łożko z 4 krążkami odbojowymi okrągłymi jednoosiowymi?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 259

Czy Zamawiający dopuści łożko z segmentem wezglowia wypełnionym panelami z polipropylenu przeziernymi dla RTG w którym kasetę na Rtg umieszcza się bezpośrednio pod materac lub pacjenta zatem nie ma potrzeby stosowania tunelu na kasetę RTG?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 260

Czy Zamawiający dopuści łożko bez pilota a zatem bez tworzywowej kieszeni, a sterowanie elektryczne realizowane jest za pomocą panelu centralnego umieszczonego na szczycie nóg lub chowanego w półce na pościel oraz paneli wbudowanych w barierki boczne ?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 261

Czy Zamawiający dopuści łożko z panelem w barierce dla personelu bez wyświetlacza LCD?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 262

Czy Zamawiający dopuści łożko z możliwością położenia segmentu oparcia pleców w pozycji 15°, 30°, 45° za pomocą przycisku regulacji wysokości dostępnego w panelu centralnym oraz w panelach w barierce bocznej ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 263

Czy Zamawiający dopuści łożko bez wizualnego wskaźnika kąta przechyłów wzdłużnych ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 264

Czy Zamawiający dopuści łożko z panelem sterowania wyposażonym w zaprogramowane , najpotrzebniejsze i najczęściej używane pozycje, uruchamiane poprzez naciśnięcie jednego przycisku bez konieczności stosowania przycisku do zaprogramowania dowolnej pozycji? W proponowanym przez nas łożku jest to rozwiązanie zbędne, różnorodność sterowania, ilość przycisków i zaprogramowanych funkcji w pełni zabezpiecza potrzeby pacjenta oraz personelu, czyniąc obsługę łożka łatwą i ergonomiczną.


Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 265

Czy Zamawiający dopuści łożko bez funkcji CPR dostępnej z panelu sterowania dla personelu w barierkach bocznych od strony zewnętrznej, a z uwagi na bezpieczeństwo pacjenta funkcja ta dostępna jest w przewodowym, centralnym panelu sterowania, umieszczonym na szczycie nóg lub chowany w półce na pościel?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 266

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Czy Zamawiający dopuści łóżko z kolorystycznym, wizualnym wskaźnikiem informującym o najniższej pozycji leża poprzez włączenie podświetlenia podwozia po osiągnięciu tej wysokości?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 267

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 370-735mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 268

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu uda w zakresie 35°?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 269

Czy Zamawiający dopuści łóżko z zakresem regulacji wysokości leża góra/dół na poziomie 365 mm?"

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 270

Czy Zamawiający dopuści łóżko w którym szczyty zabezpieczone są przed przypadkowym wyciągnięciem w czasie transportu poprzez 2 dźwignie ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 271

Czy Zamawiający dopuści łóżko z czterema, niezależnymi, tworzywowymi barierkami bocznymi o wysokości 38 cm zabezpieczającymi ¾ długości leża wraz z dodatkowym protektorem powodującym zabezpieczenie pacjenta na całej długości, wypełniającym część nożną?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 272

Czy Zamawiający dopuści łóżko z listwami na akcesoria umieszczonymi pod leżem po obu stronach łóżka?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 273

Czy Zamawiający dopuści łóżko z wysuwana półka na prowadnicach ślizgowych do odkładania pościeli z miejscem na panel centralny ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 274

Czy zamawiający dopuści łóżko z funkcją przedłużenia leża o 150 mm za pomocą mechanizmów samozatraskowych umieszczonym pod ramą leża?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 275

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w pojedyncze koła spełniające wymagania Zamawiającego o średnicy 125mm, gwarantujące doskonałą mobilność oraz zwrotność łóżka?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 276

Czy Zamawiający dopuści łóżko z bezpiecznym obciążeniem roboczym 250 kg?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 277 do nr-u 295 dotyczą: Łóżko szpitalne z wyposażeniem 2 szt załącznik 1.14.2 do swz

Pytanie nr 277

Czy Zamawiający dopuści łóżko o konstrukcji nośnej w postaci ramion wznoszących podpierających leże w 8 punktach?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 278

Czy Zamawiający dopuści łóżko z wolną przestrzenią pomiędzy podłożem a całym podwoziem wynosząca 160 mm za wyjątkiem punktów oparcia ramion wznoszących zlokalizowanych w skrajnych częściach podwozia umożliwiającą łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwignów osobowych oraz współpracę z podnośnikami pacjenta ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 279

Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2180 mm ?

Odpowiedź: Dopuszczamy


Pytanie nr 280

Czy Zamawiający dopuści łóżko o szerokości całkowitej wraz z zamontowanymi barierkami 995mm i wymiarze leża 2000x900mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 281

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez wizualnego wskaźnika kata przechyłu ?

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 282

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu uda w zakresie 35°?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 283

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją wysokości w zakresie 370-735mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 284

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją kąta przechyłu Trendelenburga i anty-Trendelenburga do 15o dla każdej pozycji? Proponowany parametr jest tożsamy z wymaganym, w pełni zapewnia możliwość pozycjonowania pacjenta w ułożeniach ratujących życie oraz zapewniających komfort pacjenta.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 285

Czy Zamawiający dopuści łóżko w którym czas zmiany wysokości leża z pozycji minimalnej do maksymalnej wynosi max. 30 s?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 286

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją do pozycji egzaminacyjnej za pomocą panelu sterowania poprzez naciśnięcie jednego przycisku do regulacji wysokości a następnie jednego przycisku poziomującego leże? Proponowane rozwiązanie jest tożsamy z wymaganym, umożliwi również szybkie i wygodne pozycjonowanie pacjenta.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 287

Czy zamawiający dopuści łóżko z funkcją przedłużenia leża o 150mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 288

Czy Zamawiający dopuści łóżko z diodowym wskaźnikiem podłączenia do sieci oraz stanu naładowania akumulatora znajdującym się tylko na panelu sterowania dla personelu?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 289

Czy Zamawiający dopuści łóżko bez pilota - sterowane za pomocą panelu centralnego oraz paneli w barierkach bocznych ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 290

Czy Zamawiający dopuści łóżko, w którym akumulator wyposażony jest w sygnalizację dźwiękową alarmującą o niskim stanie naładowania akumulatora podczas użycia jakiegokolwiek przycisku do regulacji funkcji elektrycznej w przypadku korzystania z zasilania akumulatorowego (łóżko odłączone od sieci elektrycznej) ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 291

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w metalowe uchwyty materaca przy minimum dwóch segmentach leża, umieszczone w miejscach zapobiegających powstawaniu urazów kończyn oraz z materacem dopasowanym do szerokości i kształtu leża? Proponowane rozwiązanie jest tożsamy, zapewnia taką samą funkcjonalność łóżka. Dostarczony zestaw – łóżko + materac – będą w pełni kompatybilne.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 292

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w pojedyncze koła spełniające wymagania Zamawiającego o średnicy 125mm, gwarantujące doskonałą mobilność oraz zwrotność łóżka?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 293


Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością wyboru kolorów wypełnień szczytów spośród 10 propozycji oraz z ramą w kolorze białym RAL 9002?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 294

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w tworzywowe szczyty w formie jednorodnego, tworzywowego odlewu, o kształcie prostokąta zamkniętego z wyraźnie zaokrąglonymi krawędziami, szczyty o grubości min 20mm, odejmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy, wyposażone w dwa wyprofilowane uchwyty ułatwiające transport stanowiące około 70% długości szczytu, szczyty odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV? Proponowane rozwiązanie jest tożsamy z wymaganym, zapewnia taką samą funkcjonalność łóżka oraz stanowi bardziej estetyczne wykończenie łóżka.

Odpowiedź: Dopuszczamy

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–97 , fax. 55 230–41–50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 295

Czy Zamawiający dopuści łóżko z czterema, niezależnymi, tworzywowymi barierkami bocznymi o wysokości 38 cm zabezpieczającymi ¾ długości leża wraz z dodatkowym protektorem powodującym zabezpieczenie pacjenta na całej długości, wypełniającym część nożną?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 296 do nr-u 302 dotyczą: Łóżko szpitalne z wyposażeniem – 35 szt, Załącznik Nr 1.14.4 do SWZ

Pytanie nr 296

Czy Zamawiający dopuści łóżko posiadające deklarację zgodności wymaganą przez tzw rozporządzenie MDR 2017/745 oraz poprzednią dyrektywę 93/42/EWG, które są zharmonizowane z normą EN ISO 10993, która stawia wymagania dla wyrobów medycznych związanych z oceną biogodności? Jednocześnie zwracamy uwagę, iż wymagana norma EN ISO 10993-5:2009 jest rozszerzeniem normy podstawowej i doprecyzowaniem dla badań cytostatyczności in vitro, zatem nie ma zastosowania w łóżkach szpitalnych.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 297

Czy Zamawiający dopuści łóżko z konstrukcją oraz ramą leża wykonaną z profili stalowych o wymiarach 2 x 5cm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 298

Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2310mm, szerokości całkowitej 985mm oraz szerokości leża 860mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 299

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w szczyty metalowe, lakierowane proszkowo?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 300

Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem dwusegmentowym z regulacją segmentu wezgłowia?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 301

Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością wyboru kolorów wypełnień szczytów spośród 10 propozycji oraz z ramą w kolorze białym RAL 9002?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 302

Czy Zamawiający dopuści łóżko z barierkami bocznymi wykonanymi z trzech okrągłych profili stalowych, lakierowanych proszkowo o średnicy 25mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 303 do nr-u 312 dotyczą: Łóżko szpitalne z wyposażeniem – 47 szt Załącznik nr 1.14.5 do SWZ

Pytanie nr 303

Czy Zamawiający dopuści łóżko posiadające deklarację zgodności wymaganą przez tzw rozporządzenie MDR 2017/745 oraz poprzednią dyrektywę 93/42/EWG, które są zharmonizowane z normą EN ISO 10993, która stawia wymagania dla wyrobów medycznych związanych z oceną biogodności? Jednocześnie zwracamy uwagę, iż wymagana norma EN ISO 10993-5:2009 jest rozszerzeniem normy podstawowej i doprecyzowaniem dla badań cytostatyczności in vitro, zatem nie ma zastosowania w łóżkach szpitalnych.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 304

Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem nie posiadającym ramy zewnętrznej, a konstrukcją podpierającą segmenty umieszczone bezpośrednio pod segmentami?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 305

Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 2180 mm ?

Odpowiedź: Dopuszczamy


Pytanie nr 306

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w tworzywowe szczyty w formie jednorodnego, tworzywowego odlewu, o kształcie prostokąta zamkniętego z wyraźnie zaokrąglonymi krawędziami, szczyty o grubości min 20mm, odejmowane bez użycia narzędzi, umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta zarówno od strony nóg jak i głowy, wyposażone w dwa wyprofilowane uchwyty ułatwiające transport stanowiące około 70% długości szczytu, szczyty odporne na działanie wysokiej temperatury, uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV? Proponowane rozwiązanie jest tożsame z wymaganym, zapewnia taką samą funkcjonalność łóżka oraz stanowi bardziej estetyczne wykończenie łóżka.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 307

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu pleców oraz uda za pomocą siłowników elektrycznych, sterowanych pilotem przewodowym?

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 308

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją segmentu uda w zakresie 0-35 stopni?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 309

Czy Zamawiający dopuści łóżko z elektryczną regulacją wysokości leża w zakresie 370-735mm realizowaną za pomocą pilota przewodowego?

Odpowiedź: Dopuszczamy regulację wysokości leża w zakresie 370-735mm. Pozostałe parametry Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 310

Czy Zamawiający dopuści łóżko z barierkami bocznymi wykonanymi z profilu owalnego o wymiarach 35 x 20mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 311

Czy Zamawiający dopuści łóżko z centralną blokadą kół?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 312

Czy Zamawiający dopuści łóżko z możliwością wyboru kolorów wypełnień szczytów spośród 10 propozycji oraz z ramą w kolorze białym RAL 9002?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 313 do nr-u 320 dotyczą: Dotyczy: Załącznik Nr 1.14.3 do SWZ

Pytanie nr 313

Czy Zamawiający dopuści łóżko, którego konstrukcję stanowią szczyty i barierki boczne: szczyty łóżka posiadają zaczepy, na których mocowane jest leże łóżka z możliwością jego regulacji , natomiast barierki boczne zintegrowane są ze szczytami i zabezpieczają pacjenta na całej długości leża?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 314

Czy Zamawiający dopuści łóżko z oparciem pleców regulowanym mechanizmem zapadkowym?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 315

Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości całkowitej 1665mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 316

Czy Zamawiający dopuści łóżko o wysokości całkowitej 1400mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 317

Czy Zamawiający dopuści łóżko z leżem o wymiarach 1400x658mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 318

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją wysokości leża w zakresie 505-805mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 319

Czy Zamawiający dopuści łóżko z krążkami odbojowymi umieszczonymi w narożach łóżka?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 320

Czy Zamawiający dopuści łóżko z barierkami opuszczanymi bezpiecznym mechanizmem umieszczonym w barierkach uniemożliwiającym przypadkowe otwarcie?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 321 do nr-u 327 dotyczą: Dotyczy: Wózek do PRZEWOZU PACJENTÓW szt. 10, zał. 1.14.6

Pytanie nr 321


Czy Zamawiający dopuści długość całkowitą wózka 2040 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 322

Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji wysokości od 620-940 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 323

Czy Zamawiający dopuści szerokość całkowitą wózka wraz z poręczami bocznymi 740 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 324

Czy Zamawiający dopuści regulację pozycji Trendelenburga 18° ?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 325

Czy Zamawiający dopuści regulację pozycji anty- Trendelenburga 10°?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 326

Czy Zamawiający dopuści koła jezdne o średnicy 150 mm?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 327

Czy Zamawiający dopuści wieszak kroplówki z 2 haczykami?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 328 do nr-u 333 dotyczą: Pakiet nr. 18 KARDIOMONITOR – 7 SZTUK + CENTRALA

Pytanie nr 328

Czy Zamawiający dopuści monitor o budowie modułowej na podstawie jezdnej, z kolorowym ekranem LCD o przekątnej 15,6 cali, z wbudowanym zasilaczem sieciowym, przeznaczony do monitorowania noworodków, dzieci i dorosłych?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 329

Czy Zamawiający dopuści monitor sterowany wyłącznie za pomocą ekranu dotykowego z funkcją obsługi gestów?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 330

Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w akumulator dostępny do wymiany przez użytkownika, wystarczający na 2 godzin pracy?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 331

Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów z ostatnich 5 dni, z możliwością przeglądania przynajmniej ostatniej godziny z rozdzielczością lepszą niż 5 sekund?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 332

Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w funkcję zapamiętywania krzywych dynamicznych z 48 godzin?


Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 333


Dotyczy: **Pakiet 18. poz.4 - Stanowisko do znieczulania ogólnego kpl – 5 kpl**

Czy Zamawiający dopuści do zaofiarowania na zasadach równoważności stanowisko do znieczulania o poniżej podanych parametrach:


Lp.	APARAT DO ZNIECZULENIA	Wartości wymagane TAK / NIE	Opis
1	2	3	4
Parametry ogólne			
1.	Zasilanie 230 V 50 Hz	TAK	
2.	Waga aparatu max. 150 kg	TAK	
3.	Wbudowany blat do pisania	TAK	
4.	Zintegrowane z aparatem oświetlenie przestrzeni roboczej	TAK	
5.	min. 2 szuflady na akcesoria	TAK	
6.	Mobilny aparat, cztery koła jezdne, hamulec centralny	TAK	
7.	Min. 4 dodatkowe gniazda elektryczne 230V umożliwiające podłączenie dodatkowych urządzeń	TAK	
8.	Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej	TAK	
9.	Fabryczny uchwyt 10 l butli rezerwowych tlenu i podtlenu azotu na tylnej ścianie aparatu. Reduktory w zestawie.	TAK	
10.	Manometry dotyczące ciśnienia z sieci centralnej oraz osobne dla butli rezerwowych na panelu przednim aparatu	TAK	
11.	Zasilanie awaryjne aparatu na min. 60 minut; akumulator doładowywany w czasie pracy; wskaźnik poziomu naładowania na ekranie respiratora	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


12.	Szyna na dodatkowe akcesoria z boku aparatu	TAK	
13.	Uchwyty 2 parowników mocowanych jednocześnie – system Selectatec	TAK	
14.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu lub desfluranu. Dwa gniazda aktywne. Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie	TAK	
System dystrybucji gazów			
15.	Precyzyjne przepływomierze elektroniczne dla tlenu, podtlenu azotu, powietrza. Wyświetlanie wartości przepływów w postaci elektronicznej lub tzw. wirtualnych przepływomierzy. Zakres min. tlen, powietrze: 0-15 l/min; N2O: 0-12 l/min	TAK	
16.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaniu oddechowej z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%	TAK	
17.	Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów	TAK	
18.	Funkcja ekonometru (optymalizatora) znieczulenia	TAK	
19.	Dostosowanie do znieczulania z niskimi przepływami: ustawianie przepływu świeżych gazów od min. 200 ml/min	TAK	
Układ oddechowy			
20.	Układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych i dzieci	TAK	
21.	Układ oddechowy fabrycznie podgrzewany, możliwe wyłączenie/włączenie podgrzewania przez użytkownika w konfiguracji systemu	TAK	
22.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych, osobne wyjście bez konieczności rozłączania układu okrężnego	TAK	
23.	Obejście tlenowe (bypass tlenowy) o wydajności min. 50 l/min.	TAK	
24.	Dodatkowy, zintegrowany z aparatem niezależny przepływomierz O ₂ do podaży na maskę lub wazy tlenowe, zakres: 0-12 l/min	TAK	
25.	Cisnieniowa zastawka bezpieczeństwa	TAK	
26.	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	
27.	Możliwość stosowania zamiennych pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez konieczności użycia narzędzi	TAK	
28.	Wizualizacja zastawek wdechowej i wydechowej w układzie okrężnym. Możliwość demontażu do czyszczenia i sterylizacji.	TAK	
29.	Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną – aktywny odciąg	TAK	
30.	Respirator anestetyczny napędzany pneumatycznie, sterowany mikroprocesorowo	TAK	
Tryby wentylacji			
31.	Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni	TAK	
32.	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	TAK	
33.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV	TAK	
34.	Wentylacja w trybie SIMV: SIMV-PC, SIMV-VC, SIMV-VG	TAK	
35.	Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu	TAK	
36.	Wentylacja w trybie kontrolowanym ciśnieniem z gwarantowaną objętością: PCV-VG	TAK	
37.	Możliwość rozbudowy o tryb APRV	TAK	
Inne			
38.	Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem odpowiednich alarmów	TAK	
39.	Aparat wyposażony tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu ciśnienia drogach oddechowych	TAK	
40.	Pauza w przepływie gazów do min. 2 minut w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej.	TAK	
41.	Automatyczne wstępne skalkulowanie parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonego wzrostu pacjenta i płci	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


42.	Funkcja automatycznej wielostopniowej rekrutacji pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora	TAK	
43.	Możliwość rozbudowy o automatyczną ocenę zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu w PLN	TAK	
Regulacje			
44.	Dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe PEEP (podać zakres) min. 3 do 30 cmH2O	TAK	
45.	Reg. Stosunku wdechu do wydechu – podać zakres, min 4:1 do 1:8	TAK	
46.	Reg. częstości oddechu (podać zakres) min 4 do 90 odd./min	TAK	
47.	Reg. ciśnienia wdechowego od min 5 do 65 cmH2O	TAK	
48.	Reg. ciśnienia wspomagania od min 3 do 60 cmH2O	TAK	
49.	Reg. objętości oddechowej (podać zakres) min: 10 – 1500 ml	TAK	
50.	Regulacja czasu wdechu od min 0,3 do 10 sek.	TAK	
51.	Reg. paazy wdechowej w zakresie min 5-60%	TAK	
52.	Reg. czułości wyzwalania w zakresie min. 0,2 - 15 l/min	TAK	
53.	Reg. czułości wyzwalania ciśnieniowego w zakresie min. 1 - 15 cmH2O	TAK	
Alarmy			
54.	Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV	TAK	
55.	Alarm niskiej i wysokiej objętości pojedynczego oddechu TV	TAK	
56.	Alarm niskiej i wysokiej częstości oddechów f	TAK	
57.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
58.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
59.	Alarm Apnea	TAK	
60.	Alarm minimalnego i maksymalnego stężenia tlenu	TAK	
61.	Alarm nieprawidłowego montażu lub odłączonego pochłaniacza CO2		
62.	Automatyczny zapis z możliwością łatwego odczytu min. 100 ostatnich komunikatów o alarmach i błędach	TAK	
Pomiar i obrazowanie			
63.	Pomiar objętości oddechowej TV	TAK	
64.	Pomiar objętości minutowej MV	TAK	
65.	Pomiar częstotliwości oddechowej f	TAK	
66.	Pomiar I:E (wartość cyfrowa)	TAK	
67.	Ciśnienia szczytowego (wartość cyfrowa)	TAK	
68.	Ciśnienia Plateau (wartość cyfrowa)	TAK	
69.	Ciśnienia średniego (wartość cyfrowa)	TAK	
70.	Ciśnienia PEEP (wartość cyfrowa)	TAK	
71.	Krzywa ciśnienia i krzywa przepływu w funkcji czasu wyświetlane na ekranie aparatu przy wentylacji mechanicznej i ręcznej	TAK	
72.	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	
73.	Wyświetlanie całkowitego przepływu oraz stężenia tlenu świeżych gazów	TAK	
74.	Kolorowy ekran respiratora, przekątna min. 15", wbudowany w korpus aparatu o rozdzielczości min. 1024x768	TAK	
75.	Obsługa respiratora za pomocą pokręteł funkcyjnego i ekranu dotykowego	TAK	
76.	Automatyczna kompensacja dopływu świeżych gazów w trakcie pracy	TAK	
77.	Pomiar podatności układu oddechowego wraz z automatyczną kompensacją w czasie pracy	TAK	
78.	Trendy graficzne i tabelaryczne min. dla Tve, MV, Ppeak, Plateau, PEEP, Pmean, f, EtCO2, FiO2. Trendy z min. 24 godz.	TAK	
79.	Stale wyświetlana na ekranie aparatu aktualna data i czas oraz wbudowany stoper umożliwiający monitorowanie czasu trwania zabiegu	TAK	
Kapnografia z analizą gazów anestetycznych i pomiarem stężenia tlenu (moduł aparatu)			
80.	Pomiar stężenia CO2 (wdechowe i wydechowe)	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

81.	Pomiar stężenia tlenu (wdechowe i wydechowe) za pomocą czujnika paramagnetycznego. Nie dopuszcza się czujników galwanicznych.	TAK	
82.	Monitorowane gazy anestetyczne: izofluran, enfluran, sewofluran, desfluran (automatyczna identyfikacja środka)	TAK	
83.	Wyświetlanie krzywej kapnograficznej	TAK	
84.	Obliczanie i wyświetlanie wartości MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta	TAK	
85.	Wbudowany w aparat ssak injektorowy z regulacją siły ssania, napędzany sprężonymi gazami z butlą wielorazowego użytku o pojemności min 1,0 l.	TAK	
86.	Komunikacja całego systemu z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
87.	Aparat i monitor, kompatybilność modułowa (możliwość wykorzystania modułów aparatu w monitorze z wyświetlaniem parametrów dotyczących np. stężeń gazów)	TAK	
88.	Instrukcja Obsługi w języku polskim	TAK	
WYMAGANE AKCESORIA DODATKOWE			
89.	Zbiornik wielorazowy na wapno, możliwa sterylizacja parowa w temperaturze 134 st. C	TAK	
90.	Jednorazowe układy oddechowe, współosiowe, z pułapkami 10 szt. (worek oddechowy 2 L, długość rur co najmniej 170 cm)	TAK	
91.	Jednorazowe wkłady na wydzielinę z żelem – 25 szt.	TAK	
92.	Pułapki wodne do modułu gazowego 12 szt.	TAK	
93.	Linie próbkujące 10 szt.	TAK	
94.	Linie próbkujące 10 szt.	TAK	
MONITOR PACJENTA – JEDNOSTKA CENTRALNA			
95.	Monitor modułowy. Moduły pomiarowe wymienne przez użytkownika bez udziału serwisu	TAK	
96.	Kolorowy pojedynczy ekran w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 18" i rozdzielczości co najmniej 1900x1000 pikseli.	TAK	
97.	Opisy i komunikaty ekranowe w języku polskim. Obsługa poprzez ekran dotykowy pojemnościowy (wielodotykowy).	TAK	
98.	Min. 11 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie	TAK	
99.	Zasilanie sieciowe dostosowane do 230V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymienny przez użytkownika, pozwalający na minimum 100 minut pracy w konfiguracji EKG, NIBP, SpO2.	TAK	
100.	Cicha praca urządzenia – chłodzenie konwekcyjne	TAK	
101.	Wyposażenie z złącza wejścia/wyjścia:	TAK	
102.	a) wyjście sygnału DVI do podłączenia ekranu kopiującego.	TAK	
103.	b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia klawiatury oraz myszki komputerowej,	TAK	
104.	c) gniazdo RJ-45 do połączenia z siecią monitorowania.	TAK	
105.	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, - EEG, - przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT, - oksymetrii tkankowej, - mechaniki oddechowej wraz z VCO2.	TAK	
106.	Możliwość rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlanie na jego ekranie danych z zewnętrznych urządzeń medycznych: (respiratory, aparaty do znieczulania, monitory tCPO2/PCO2).	TAK	
TRANSPORTOWY MODUŁ POMIAROWY - MONITOR			
107.	Moduł transportowy z podglądem monitorowanych parametrów (EKG, NIBP, SpO2, 2Temp, 2IBP) podczas transportu pacjenta, będący jednocześnie modułem pomiarowym monitora pacjenta po włożeniu do miejsca parkingowego jednostki głównej. Ekran monitora transportowego 5-7". Ciężar monitora max. 1,0 kg. Czas pracy na zasilaniu akumulatorowym min. 6 godz. Własna wewnętrzna pamięć monitora transportowego pozwalająca na zapamiętywanie 24 lub więcej godzin trendów monitorowanych	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

	parametrów. Obsługa poprzez ekran dotykowy. Monitor odporny na kurz oraz zalanie wodą co najmniej norma IP32		
PARAMETRY MIERZONE			
108.	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	
109.	Monitorowanie do 7 odprowadzeń jednocześnie	TAK	
110.	W komplecie z monitorem przewód EKG z kompletem 5 końcówek.	TAK	
111.	Analiza arytmii – wykrywanie co najmniej 23 kategorie zaburzeń rytmu w tym VF, ASYS, BRADY, TACHY, AF	TAK	
112.	Analiza odcinka ST – jednoczesny pomiar odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach w zakresie co najmniej od -2,0 do +2,0 mV	TAK	
113.	Analiza zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc	TAK	
114.	Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych	TAK	
115.	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	
116.	Saturacja (SpO ₂). Zakres pomiarowy %SpO ₂ 0-100%. Zakres pomiarowy częstości pulsu co najmniej 30-300 P/min. Jednoczesne wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości %saturacji, częstości pulsu i wskaźnika perfuzji. Alarm desaturacji. W komplecie z monitorem przewód interfejsowy oraz wielorazowy czujnik SpO ₂ : typu klips na palec	TAK	
117.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia metoda oscylometryczna. Pomiar ręczny, automatyczny i ciągły (powtarzające się 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.	TAK	
118.	W komplecie z monitorem przewód oraz mankiety mały, średni, duży oraz bardzo duży dla dorosłych.	TAK	
119.	Pomiar temperatury, dwa tory pomiarowe (na wszystkich stanowiskach). Wyświetlanie T1, T2 oraz różnicy między nimi	TAK	
120.	W komplecie z monitorem powierzchniowy czujnik temperatury dla dorosłych.	TAK	
121.	Pomiar inwazyjnego ciśnienia, dwa 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	
122.	Funkcja wyświetlania dwóch krzywych inwazyjnego ze wspólnym poziomem zero	TAK	
123.	W komplecie z monitorem: przewód połączeniowy do przetworników ciśnienia	TAK	
124.	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	
125.	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	
126.	Przynajmniej 120-godzinne trendy wszystkich mierzonych	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

	parametrów, w postaci tabel i wykresów z rozdzielczością przynajmniej 1 minuty		
127.	Zapamiętywanie krzywych dynamicznych w czasie rzeczywistym (funkcja full disclosure) – pamięć co najmniej 12 godzin	TAK	
128.	Zapamiętywanie co najmniej 500 zdarzeń alarmowych (krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)	TAK	
129.	Monitor wyposażony w funkcje obliczeń dawki (lekowych), hemodynamicznych, natlenienia, nerkowych i wentylacji oraz w funkcję obliczania poziomu świadomości wg. skali Glasgow	TAK	
130.	Monitor wyposażony w funkcję programowania i zapamiętywania przez użytkownika własnych konfiguracji ekranu	TAK	
131.	Monitor przystosowany do pracy w sieci	TAK	
132.	a) możliwość współpracy z centralą pielęgniarską	TAK	
133.	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	
134.	Funkcja „standby”, pozwalająca na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora, i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania.	TAK	
135.	Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym.	TAK	
136.	Monitor wyposażony w komputerową kartę znieczulenia, posiadającą następującą funkcjonalność, przynajmniej: - możliwość automatycznego pobierania danych pacjenta ze szpitalnego systemu komputerowego (typu HIS), z wykorzystaniem protokołu HL7 (przynajmniej imię i nazwisko, wiek, wzrost i masa ciała), na podstawie wprowadzonego numeru identyfikacyjnego - automatyczna akwizycja wybranych parametrów z monitora pacjenta i aparatu do znieczulania, w wybranych odstępach czasowych - dokumentacja terapii płynowej i lekowej - interaktywny dostęp do karty na stacjonarnych i przenośnych urządzeniach komputerowych - formularze do wydruku oparte na aktualnym rozporządzeniu Ministra zdrowia - możliwość archiwizacji w komputerowych systemach bazodanowych - możliwość wykorzystania zbieranych danych do analiz i porównań, przy wykorzystaniu standardowych narzędzi analitycznych	TAK	
Pomiar zwiótczenia mięśni			
137.	Moduł monitora lub aparatu z akcesoriami. Nie dopuszcza się osobnego urządzenia.	TAK	

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 334 do nr-u 337 dotyczą: Załącznik Nr 1.25.1 do SWZ - STÓŁ OPERACYJNY 5 SZT.

Pytanie nr 334

dotyczy punktu 37 Prosimy o doprecyzowanie i potwierdzenie, że Zamawiający wymaga wyciągu montowanego na ramie blatu operacyjnego, a nie montowanego w miejsce podnóżków lub górnej płyty plecowej ?

Odpowiedź: Tak, wymagamy

Pytanie nr 335

dotyczy punktu 37 Prosimy o dopuszczenie:


Przezierny dla promieni RTG segment przedłużający siedzisko do operacji miednicy z możliwością montażu kołka oporowego zamiast : Węglowy segment przedłużający siedzisko do operacji miednicy z możliwością montażu kołka oporowego.

Proponowany segment ma takie same właściwości w zakresie przezierności jak segment węglowy jest jednak rozwiązaniem racjonalnym ekonomicznie.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 336

dotyczy punkt 66 - Wyposażenie ogólnochirurgiczne stołów ortopedycznych (zbiorczo)

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Prosimy o wyjaśnienie czy w związku z tym, że Zamawiający wymaga stołów /blatów ortopedycznych 2 szt. w punkcie 66 nie zaszła pomyłka i nie powinno być jak poniżej:

Podpora pod rękę, anestezjologiczna płaska z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu dzięki przegubowi kulowemu. Mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami – 4 szt.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 337

dotyczy punkt 100 - Wyposażenie ortopedyczne specjalistyczne blatów ortopedycznych (zbiorczo)

Prosimy o dopuszczenie ramienia mechanicznego zgodnego z opisem Zamawiającego wykorzystywanego do operacji barku lub ręki bez uchwytu endoskopu o średnicy 10 mm oraz bez uchwyt haków chirurgicznych. Obie te pozycje zostały wycofane z produkcji.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 338

Dot. Wzór Umowy par. 6 ust 1 pkt. 3

Prosimy o zmianie kar w przypadku zwłoki w reakcji, na w wysokości 0,1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień robocze ponad czas określony

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 339

Dot. Wzór Umowy par. 4 ust. 2 i 3

Prosimy o wydłużenie terminu naprawy na 10 dni robocze w przypadku konieczności wprowadzenia części z zagranicy.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 340

dot. projektu umowy § 6 ust. 1 pkt .1 .

Prosimy o zmianę zapisu tak aby kary umowne liczone były od wartości danego sprzętu, a nie wartości całej umowy tj. prosimy o zmianę zapisu na:

„jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu dostawy o którym mowa w § 2 ust. 2, lub wymiany towaru o której mowa w § 4 ust. 2 i 3, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 0,5 % wartości brutto przedmiotu umowy dostarczonego ze zwłoką za każdy dzień zwłoki”

Odpowiedź: Zgodnie z udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 341

dot. projektu umowy § 6 ust. 1 pkt .4 –

Prosimy o odstąpienie od naliczania kar umownych w przypadku dostarczenia sprzętu zastępczego. Zamawiający nie określił również czasu w jakim Wykonawca, ma dostarczyć sprzęt zastępczy.

Odpowiedź: Zgodnie z udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 342

dot. projektu umowy § 6 ust. 1 pkt .5 .

Prosimy o zmianę zapisu, tak aby kary umowne liczone były od wartości danego sprzętu , a nie wartości całej umowy , zwracamy się z prośbą o zmianę na:

„w przypadku zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii w wysokości 0,5 % wartości brutto danego sprzętu za każdy dzień zwłoki

Odpowiedź: Zgodnie z udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 343

Załącznik Nr 1.25.1 do SIWZ Stół operacyjny 5 sztuk

Dot. pkt 39 Czy Zamawiający dopuszcza pilot bezprzewodowy komunikujący się ze stołem sterowaniem radiowym zamiast podczerwieni?

Takie rozwiązanie jest nowocześniejsze niż w przypadku podczerwieni .W przypadku sterowania radiowego unikamy konieczności kierowania pilota w dokładnie w kierunku odbiornika podczerwieni co w przypadku obłożenia stołu podczas zabiegu może utrudniać komunikację ze stołem.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 344 do nr-u 352 dotyczą zadania nr 20

Pytanie nr 344

Czy zamawiający dopuści sterylizator parowy z komora bez przewężenia?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 345


Czy zamawiający dopuści sterylizator parowy z komorą o grubości 8mm zapewniającą wieczną trwałość?

Odpowiedź: NIE z uwagi na dłuższy proces nagrzewania

Pytanie nr 346

Czy zamawiający dopuści sterylizator parowy z pełnym płaszczem grzewczym zapewniającym równomierne i szybkie nagrzanie komory i wsadu?

Odpowiedź: Dopuszczamy

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Pytanie nr 347

Czy dla obu sterylizatorów panel ma być po prawej stronie?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 348

Czy zamawiający dopuści sterylizator parowy bez wodowskazu na panelu przy pomiarze elektronicznym poziomu wody przez sterownik?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 349

Co zamawiający ma na myśli system załadowniczy połówkowy? Czy 2 wózki wsadowe i 4 jezdne mają być do 3 sterylizatorów łącznie czy do każdego?

Odpowiedź: TAK, zamawiający ma na myśli system załadowniczy połówkowy. 2 wózki wsadowe i 4 jezdne mają być łącznie do 2 sterylizatorów

Pytanie nr 350

Wnosimy o dopuszczenie wymiarów wytornicy pary +-10cm gdyż wskazane są konkretne dokładne wymiary jednego z urządzeń.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 351

Czy zamawiający dopuści zgrzewarkę o wymiarach szerokość x głębokość x wysokość 540 x 260 x 195 mm mieszcząca się na standardowych stołach do pakowania?

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 352

Czy zamawiający dopuści zgrzewarkę o mocy 600W?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytania od nr-u 353 do nr-u 354 dotyczą: Załącznik Nr 1.19.2.NEGATOSKOP WBUDOWANY W ŚCIANĘ – 5 SZTUK

Pytanie nr 353

Pytanie nr 1 dotyczy punktu 12 Prosimy o dopuszcza negatoskopu z przekątną monitora 43" co jest parametrem lepszym niż wymagany przez Zamawiającego .

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 354

Pytanie 2 dotyczy punktu 13 Prosimy o dopuszczenie Rozdzielczość monitora 3840x2160 UHD 4K co jest parametrem lepszym niż wymagany przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 355

Dotyczy pakietu nr 4 (załącznik nr 1.4.2 do SWZ)

Czy Zamawiający pisząc, że szafa przelotowa ma mieć półki przesuwne ma na myśli, że mają mieć one możliwość regulacji położenia w płaszczyźnie pionowej (regulacja przestrzeni między półkami) czy półki mają się przesuwać w poziomie np. na prowadnicach? – dotyczy l.p. 2

Odpowiedź: Regulacja w płaszczyźnie pionowej

Pytanie nr 356

Dotyczy pakietu nr 11 (załącznik nr 1.11.3)

Zamawiający wymaga, aby myjnia chirurgiczna wyposażona była w syfon samodezynfekujący. Mając na uwadze, że oferowane wyroby przeznaczone są do pomieszczeń wymagających wysokiej aseptyki, czy Wykonawca na etapie badania oferty na wezwanie Zamawiającego ma przedłożyć atest PZH na syfon oraz deklarację CE? Dzięki powyższemu Zamawiający będzie miał gwarancję, że otrzyma wyroby nie tylko o bardzo wysokiej jakości, ale przede wszystkim sprzyjające utrzymaniu wysokiej aseptyki i uniemożliwiający gromadzenie się i namnażanie bakterii, co znacznie eliminuje ryzyko zakażeń szpitalnych.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 357

Dotyczy pakietu nr 11 (załącznik nr 1.11.7)


Podane przez Zamawiającego wymiary kosza bez wycięcia sugerują pojemność 1 jednostki sterylizacyjnej. Czy Zamawiający omyłkowo podał pojemność 0,5 jednostki? Jeżeli Zamawiającemu chodzi jednak o zaferowanie kosza na pół jednostki STE, to proszę o dopuszczenie wymiarów kosza: 575x280x135mm – dotyczy l.p. 6

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 358

Dotyczy pakietu nr 11 (załącznik nr 1.11.8)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie wieszaka o wymiarach 570x180x300mm? – dotyczy l.p. 6

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230–41–97 , fax. 55 230–41–50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	



Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytania od nr-u 359 do nr-u 360 dotyczą: Dotyczy pakietu nr 11 (załącznik nr 1.11.9)

Pytanie nr 359

Podane przez Zamawiającego wymiary kosza bez wycięcia sugerują pojemność 1 jednostki sterylizacyjnej. Czy Zamawiający omyłkowo podał pojemność 0,5 jednostki? Jeżeli Zamawiającemu chodzi jednak o zaoferowanie kosza na pół jednostki STE, to proszę o dopuszczenie wymiarów kosza: 575x280x135mm – dotyczy l.p. 6

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 360

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie półki o wymiarach 580x260x145mm? – dotyczy l.p. 6



Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 361

Dotyczy pakietu nr 11 (załącznik nr 1.11.13 do SWZ)

Czy Zamawiający pisząc, że szafa przelotowa ma mieć półki przesuwne ma na myśli, że mają mieć one możliwość regulacji położenia w płaszczyźnie pionowej (regulacja przestrzeni między półkami) czy półki mają się przesuwać w poziomie np. na prowadnicach? – dotyczy l.p. 2

Odpowiedź: Regulacja w płaszczyźnie pionowej

Pytanie nr 362

Dotyczy pakietu nr 11 (załącznik nr 1.11.22 do SWZ)

Proszę o potwierdzenie, że nazwa SZAFA ZE STALI NIERDZEWNEJ SZT. 4 w nagłówku opisu zlewu znalazła się omyłkowo w tym dokumencie i Wykonawca ma zaoferować zlew gospodarczy w ilości 2 sztuk?

Odpowiedź: W nazwie winno być: Zlew gospodarczy szt. 2. Poprawiony załącznik zamieszczono na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Pytanie nr 363

Dotyczy pakietu nr 11 (załącznik nr 1.11.24 do SWZ)

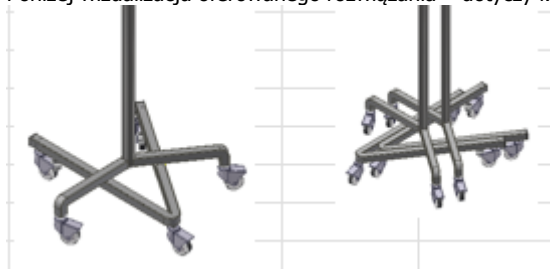
Proszę o podanie wymiarów stołu oraz szafki.

Odpowiedź: Wymiary zewnętrzne: 600x600x850 mm (+/- 10 mm)

Pytanie nr 364

Dotyczy pakietu nr 12 (załącznik nr 1.12.1)


Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stojaka z postawą pięcioramienną nierdzewną, z możliwością dokowania (ustawienia jeden pod drugim), co znacznie ułatwia transport i magazynowanie (potrzebna mniejsza ilość miejsca na przechowywanie stojaków). Poniżej wizualizacja oferowanego rozwiązania – dotyczy l.p. 6



Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 365

Dotyczy pakietu nr 12 (załącznik nr 1.12.2)

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby pokrywa po otwarciu i przytrzymaniu nogi na dźwigni nożnej zatrzymywała się w pozycji 83° (po zwolnieniu nogi – samoczynnie opadła)? Jeżeli Zamawiający wymaga, aby pokrywa pozostała otwarta na czas trwania zabiegu, bez konieczności przytrzymywania nogą dźwigni, proszę o dopuszczenia kąta otwarcia pokrywy 90°. – dotyczy l.p. 5
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 366

Dotyczy pakietu nr 12 (załącznik nr 1.12.3)


Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby pokrywa po otwarciu i przytrzymaniu nogi na dźwigni nożnej zatrzymywała się w pozycji 83° (po zwolnieniu nogi – samoczynnie opadła)? Jeżeli Zamawiający wymaga, aby pokrywa pozostała otwarta na czas trwania zabiegu, bez konieczności przytrzymywania nogą dźwigni, proszę o dopuszczenia kąta otwarcia pokrywy 90°. – dotyczy l.p. 4
 Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 367

Dotyczy pakietu nr 25 (załącznik nr 1.25.1) – OPCJA 1

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności wyrazi zgodę na zaofiarowanie stołu w systemie wymiennych blatów o parametrach opisanych w poniższej tabeli. Wykonawca proponuje następującą optymalną konfigurację: 5x podstawa płaska z kolumną, 7x wózek, 7x blat


LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI	PARAMETR WYMAGANY	OFEROWANY PARAMETR
1	System stołów operacyjnych z wymiennymi blatami. Stół fabrycznie nowy – rok produkcji 2021, przeznaczony do operacji ogólnochirurgicznych, współpracujący z wyposażeniem dodatkowym stosowanym w zabiegach specjalistycznych. Napęd główny stołu elektrohydrauliczny.	TAK	
2	Blat stołu 5-segmentowy składający się z: - podglówka płytowego, - dwuczęściowego segmentu oparcia pleców z regulacją wypiętrzenia ławeczki nerkowej do 120 mm, - segmentu lędźwiowego, - dwuczęściowego segmentu nóg.	TAK	
3	Blat stołu wyposażony w listwy umożliwiające zamocowanie dodatkowych akcesoriów. Możliwość zakładania uchwytów mocujących akcesoria z dwóch stron: od przodu i od boku relingu.	TAK	
4	Funkcje wspomagane przez układ elektrohydrauliczny, sterowane za pomocą pilota przewodowego: - regulacja wysokości, - przechyły wzdłużne: Trendelenburg/anty-Trendelenburg, - przechyły boczne, - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku.	TAK	
5	Pilot przewodowy z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji, ulegający dezaktywacji po upływie 30 sekund. Pilot wyposażony we wskaźniki diodowe informujące o stanie naładowania baterii.	TAK	
6	Pilot przewodowy po aktywacji ruchem wywołuje podświetlenie przycisków włączenia i wyłączenia. Pilot przewodowy po aktywacji przyciskiem włączenia inicjuje podświetlenie wszystkich pozostałych przycisków funkcyjnych.	TAK	
7	Dodatkowy panel sterujący umieszczony z boku kolumny wyposażony w funkcje jak na pilocie. Panel z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji.	TAK	
8	Pilot wyposażony w przycisk zmiany orientacji blatu oraz funkcję poziomowania blatu za pomocą jednego przycisku.	TAK	
9	Przycisk funkcji Trendelenburg wyróżniony kolorem innym niż kolor pozostałych przycisków.	TAK	
10	Sygnal dźwiękowy i wizualny informujący o rozładowaniu baterii.	TAK	
11	Długość blatu min. 2100 mm (± 10 mm).	TAK	
12	Całkowita szerokość blatu min. 560 mm (± 10 mm).	TAK	
13	Pozycja min. stołu (bez materaca) niższa lub równa 725 mm (± 20 mm)	TAK	
14	Pozycja max. stołu (bez materaca) niższa lub równa 1055 mm (± 20 mm).	TAK	
15	Regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty-Trendelenburg min. ± 40° (±3°)	TAK	
16	Regulacja przechyłów bocznych min. ±30° (±3°)	TAK	
17	Manualna regulacja przesuwu wzdłużnego wspomagana za pomocą układu mechanicznego min. 300 mm, z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym przemieszczeniem blatu poprzez konieczność jednoczesnego przytrzymania dwóch dźwigni.	TAK	
18	Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia min. od -45° do 85° (±3°).	TAK	

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


19	Regulacja kąta nachylenia segmentu podnóżka min. od -90° do 20° (±3°).	TAK	
20	Regulacja odwodzenia podnóżków max. 180° (±3°) blokowana za pomocą dźwigni dociskowej.	TAK	
21	Regulacja kąta nachylenia podgłówka min. od -45° do 45° (±3°).	TAK	
22	Regulacja kąta nachylenia segmentu podgłówka, segmentu oparcia oraz segmentów podnóżków z wykorzystaniem sprężyn gazowych ułatwiających bezstopniową regulację. Nie dopuszcza się regulacji segmentów na zębatkach.	TAK	
23	Możliwość zamiany segmentów podnóżków z segmentem podgłówka.	TAK	
24	Segmenty montowane ze sobą za pomocą szybkozłączy opartych na układzie cylindryczny sworzeń/gniazdo. Nie dopuszcza się połączeń zabezpieczanych pokrętłami gwintowanymi.	TAK	
25	Wycięcie ginekologiczne w segmencie siedziska o głębokości min. 35 mm.	TAK	
26	Podstawa płaska: Podstawa o wymiarach max. 900 x 500 x mm. Wysokość podstawy max. 20 mm.	TAK	
27	Elementy konstrukcyjne oraz zewnętrzne osłony stołu wykonane ze stali nierdzewnej. Dopuszcza się osłony przegubu z tworzyw sztucznych. Nie dopuszcza się obudowy podstawy wykonanej z tworzywa oraz konstrukcji z innych materiałów niż stal nierdzewna.	TAK	
28	Miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwoleźniowych, odejmowane z blatu stołu, montowane na stole za pomocą rzepu. Grubość materaca 80 mm.	TAK	
29	Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu min. 225 kg.	TAK	
30	Masa stołu max. 250 kg.	TAK	
31	Błat przezierny dla promieni RTG umożliwiający wykonywanie zdjęć RTG pacjenta oraz monitorowanie pacjenta przy pomocy ramienia C.	TAK	
32	Możliwość umieszczenia tacy na kasetę RTG w tunelu znajdującym się blacie stołu. Błat wyposażony w prowadnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podgłówka, oparcia pleców i siedziska pozwalający na umieszczenie tacy zarówno od strony podnóżków jak i od strony zagłówka.	TAK	
33	Ładowarka wbudowana w podstawę stołu.	TAK	
34	Napięcie zasilania 24 V.	TAK	
35	Podstawa stołu wyposażona w złącze wyrównania potencjału.	TAK	
36	Stół wyposażony w dwa wbudowane akumulatory 12V, 7Ah.	TAK	
37	Stół posiada certyfikat CE.	TAK	
38	Stół posiada stopień ochrony IP-X4.	TAK	
39	Transporter blatu z regulacją Trendelenburga w zakresie min. +20/-20 Transporter blatu z regulacją wysokości w zakresie min: mm od 680 mm do 835 mm Dopuszczalne obciążenie transportera min. 225 kg	Tak	

Wyposażenie zbiorcze dla 5 stołów:

Wyposażenie ogólnochirurgiczne (zbiorczo)		
OPIS SWZ		Oferowane rozwiązanie
Płyta przedłużająca urologiczna – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podgłówek specjalistyczny podkowa, dzielony z możliwością ustawienia rozstawu segmentów – w skład podgłówka wchodzi adapter do mocowania podgłówka z regulacją, poprzeczka do zamocowania przy stole operacyjnym – 3 komplet	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Uchwyty uniwersalne do mocowania akcesoriów – 15 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Ekran anestezyjny – 5 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Mankiet do podwieszania ręki pacjenta na ekranie – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wieszak na kroplówkę – 5 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Stolik MAYO mocowany do szyny akcesoryjnej – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Misa ginekologiczna z uchwytem mocującym – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Zestaw drenażowy TUR z wiadrzem – 1 komplet.	TAK	Misa urologiczna z odpływem lub bez

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


Zestaw zapory bocznej składający się z ramki mocującej 10 szt. oraz poduszki zapierającej, należy zaproponować dwie wielkości poduszek: kwadratową 5 szt. prostokątną 5 szt.	TAK	Podpory boczne mocowane do szyny stołu z regulacją wysokości i odsunięcia, wyposażone w prostokątne materacyki.
Zapora klatki piersiowej w pozycji siedzącej – 1 szt.	TAK	Pas stabilizujący pacjenta
Komplet składający się z dwóch zapór barkowych i dwóch zapór pod stopy pacjenta – zestaw służący do pionizacji –2 komplety.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Przedłużenie szyny bocznej – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Pas do ciała – 5 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Mankiet do mocowania ręki pacjenta wzdłuż stołu – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora pod rękę do ułożenia w pozycji siedzącej lub leżącej na boku – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora ręki na wsporniku kulowym płaska z dwoma pasami mocującymi – 10 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Stolik do operacji ręki – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpory podudzia typu GOEPEL dla dorosłych – 4 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpory podudzia typu GOEPLE dla dzieci - 2 szt.	TAK	Podpory podudzia typu GOEPEL dla dorosłych – 2 szt.
Wózek na drobne akcesoria blatu z dwoma koszami – 5. szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wyposażenie ogólnochirurgiczne (zbiorczo)		
Podpora pod rękę, anesteziologiczna płaska z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu dzięki przegubowi kulowemu. Mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami – 8 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Ramka ekranu anesteziologicznego w kształcie litery L - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Przedłużenie ekranu anesteziologicznego - 2 szt.	TAK	ekran anesteziologiczny z regulowanym rozstawem – 2 szt
Rama zapory bocznej pacjenta z regulacją . - 4 szt.	TAK	Podpory boczne mocowane do szyny stołu z regulacją wysokości i odsunięcia, wyposażone w materacyki – 4 szt
Stelaż podparć bocznych z regulacją odwiedzenia na boki, wysokości punktu montażu podpórki na przegubie kulowym – 2 szt.	TAK	Wielooosiowe podpory boczne na przegubie kulowym – 3 szt. wyposażone w miękkie poduszki
Poduszka podparcia bocznego miękka profilowana – 2 szt.	TAK	Poduszka okrągła z bocznym usztywnieniem – 2 szt
Poduszka podparcia bocznego – duża prostokątna – 2 szt.	TAK	Poduszka prostokątna z bocznym usztywnieniem – 2 szt
Poduszka podparcia bocznego podwójna – 2 szt.	TAK	Dwie oddzielne podpory boczne mocowane do szyny stołu z regulacją wysokości i odsunięcia, wyposażone w materacyki
Poduszka podparcia bocznego lędźwiowego – 2 szt.	TAK	Poduszka prostokątna z bocznym usztywnieniem
Pas pacjenta - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Zacisk uniwersalny-12 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wieszak na kropiółki montowany do szyny akcesoryjnej stołu - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wyposażenie ortopedyczne specjalistyczne (zbiorczo)		
Buty uniwersalne do trakcji wyciągowych z pasami mocującymi - 2 pary Dodatkowe taśmy na rzepy - 1opk.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Buty skórzane dla dzieci - 2 pary	TAK	Buty dziecięce wykonane z tworzywa sztucznego z jednorazowymi wkładkami oraz systemem mocującym stopę – 2 pary
Uchwyt wahlivy - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Uchwyt do drutów Kirchnera - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Walek pod kolano - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Przystawka do artroskopii kolana z materacykiem żelowym - 1 szt.	TAK	Przystawka do artroskopii kolana z materacykiem piankowym redukującym ciśnienie – 1 szt

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Przystawka do artroskopii barku -przezierna dla RTG - krótka płyta z dwoma odejmowalnymi częściami - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podglówek typu Hełm do stabilizacji głowy przy operacjach barku - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Zapory boczne pacjenta do przystawki do operacji barku - 1 kpl.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Uchwyt na nadgarstek mocowany do szyny akcesoryjnej stołu - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Słupek do kości udowej - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wałek gruby do słupka kości udowej - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora pod rękę, do ułożeń bocznych lub w pozycji siedzącej regulowana za pomocą przegubu kulowego . - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora podudzia typu Goeple z dwoma pasami mocującymi do nogi zdrowej szt. 1	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Stolik do operacji ręki przezierny dla RTG - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Komplet składający się z dwóch zapór barkowych i dwóch zapór pod stopy pacjenta – zestaw służący do pionizacji –2 komplety	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Przedłużenie szyny bocznej – 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Pas do mocowania kończyn dolnych - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora do mycia kończyny dolnej – 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Kołek zaporowy z odsadzeniem – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora do operacji łokotki – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Zestaw do naciągu ręki wraz z uchwytem Weinberga i wałkiem oporowym – 1 kpl.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Ramię mechaniczne wykorzystywane do operacji barku lub ręki (nie dopuszcza się systemów elektromechanicznych czy pneumatycznych) pozycjonujące akcesoria; mocowane do szyn bocznych stołu; obsługiwane jedną ręką; konstrukcja ramienia oparta na min. sześciu przegubach (zwalnianych jednocześnie jednym przyciskiem); możliwość swobodnej rotacji na każdym z przegubów w celu uzyskania dowolnej pozycji akcesoriów montowanych do ramienia; długość ramienia min. 900 mm; - 1 komplet Wyposażenie ramienia: <ul style="list-style-type: none"> • zestaw 50 sterylnych obłożeń jednorazowych na ramię. • uchwytu endoskopu o średnicy 10 mm • uchwyt haków chirurgicznych • podpora ręki zwykła • zestaw 50 jednorazowych obłożeń do zabiegów artroskopii barku • podparcie ręki do artroskopii barku z pionowym kołkiem/uchwytem dłoni • uchwyt dłoni do operacji nadgarstka. 	TAK	Ramię mechaniczne wykorzystywane do operacji barku lub ręki (nie dopuszcza się systemów elektromechanicznych czy pneumatycznych) pozycjonujące akcesoria; mocowane do szyn bocznych stołu; obsługiwane jedną ręką; konstrukcja ramienia oparta na przegubach (zwalnianych jednocześnie jednym przyciskiem); możliwość swobodnej rotacji na każdym z przegubów w celu uzyskania dowolnej pozycji akcesoriów montowanych do ramienia; długość ramienia min. 900 mm; - 1 komplet Wyposażenie ramienia: <ul style="list-style-type: none"> • zestaw 50 sterylnych obłożeń jednorazowych na ramię. • podpora ręki zwykła • podparcie ręki do artroskopii barku z pionowym kołkiem/uchwytem dłoni
Wózek na akcesoria/segmenty blatu z dwoma koszami drucianymi i min. dwiema szynami akcesoryjnymi. - 2 szt.	TAK	Wózek na akcesoria/segmenty blatu z min. dwiema szynami akcesoryjnymi. - 2 szt.

Przystawka ortopedyczna z włókien węglowych – 2 sztuki (na 5 stołów)

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI
1	Przystawka ortopedyczna składa się z 5 zasadniczych części: jednego siedziska z dwoma obejmowalnymi płytami bocznymi (pośladkowymi), dwóch podnóżków.
2	Lekka konstrukcja przystawki ortopedycznej umożliwia bezproblemowy montaż do stołu operacyjnego przez jedną osobę.
3	Montaż nie wymaga użycia wózka dokującego.
4	Podnóżki z szyną przedłużającą na aparat naciągowy i nie muszą być montowane oddzielnie.
5	Podnóżki z aparatem naciągowym można odchylać w płaszczyźnie poziomej (przywodzeni i dowodzenie). Kąt wychylenia wynosi min. 30°.
6	Płyta siedziska nie posiada elementów metalowych, co umożliwia obrazowanie 360°.
7	Płyty boczne (pośladkowe) można usunąć w dowolnym momencie, zarówno z zamontowanym wałkiem oporowym, jak i bez wałka oporowego.
8	Interfejs siedziska do montażu przystawki musi posiadać system szybkozłącznego mocowania podnóżków z automatyczną blokadą po wsunięciu ich w gniazda. Nie dopuszcza się śrub mocujących podnóżki przystawki ortopedycznej.
9	System mocowania materacy jest niewyczuwalny dla pacjenta.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

10	Istnieje możliwość odpięcia materacy.
11	Materace wykonane w technologii zgrzewania ultradźwiękowego, wyposażone w membranę, która uniemożliwia przedostaniu się wody do wnętrza materaca.
12	Podnóżki zintegrowane z możliwością montażu aparatu naciągowego z szybką możliwością regulacji odsunięcia aparatu, oraz systemem automatycznej blokady w punktach oddalenia.
13	Przystawka wyposażona w lekki but do mocowania stopy z systemem szybkiego zwalniania.
14	But posiada jednorazowe higieniczne wkładki wykonane z PU.
15	Stopa jest stabilizowana w bucie za pomocą systemu zapadkowego (typ snowboardowy) z możliwością regulacji siły zapinania.
16	Siedzisko przystawki jest wyposażone w interfejs do mocowania wałka oporowego.
17	Przystawka do gwoździowania kości piszczelowej może być zamocowana przez jedną osobę.
18	Płyta siedziska przystawki, wykonana z włókna węglowego, mocowana jest bezpośrednio w segment siedziska stołu operacyjnego (w miejsce podnóżków).
19	Walek oporowy wykonany z włókna węglowego posiada dwa rodzaje materacy, o dwóch średnicach – zależnie od wysokości pacjenta i typu wykonywanego zabiegu.
20	Max. masa pacjenta 225 kg.
21	Max. masa płyty siedziska 14kg.
22	Max. masa podnóżka 13kg.
23	Min. wielkość pola przeziernego dla promieniowania RTG na płycie siedziska 175 x 540mm.
24	W zestawie wózek do przewozu i przechowywania elementów przystawki, o kompaktowych wymiarach 902x551x989 mm.


Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 367a

Dotyczy pakietu nr 25 (załącznik nr 1.25.1) – OPCJA 2

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności wyrazi zgodę na zaferowanie stołu w systemie wymiennych blatów o parametrach opisanych w poniższej tabeli.


LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI
1	Stół fabrycznie nowy – rok produkcji min 2021, przeznaczony do operacji ogólnochirurgicznych, współpracujący z wyposażeniem dodatkowym stosowanym w zabiegach specjalistycznych, w tym zabiegach ortopedycznych. Napęd główny stołu elektrohydrauliczny.
2	Blat stołu modułowy składający się z: - podglówka płytowego, - dwuczęściowego segmentu oparcia pleców z możliwością demontażu jego górnej części, - segmentu siedziska, - dwuczęściowego segmentu nóg.
3	Blat stołu wyposażony w listwy umożliwiające zamocowanie dodatkowych akcesoriów. Możliwość zakładania uchwytów mocujących akcesoria z dwóch stron: od przodu i od boku relingu.
4	Funkcje wspomagane przez układ elektrohydrauliczny, sterowane za pomocą pilota przewodowego: - regulacja wysokości, - przechyły wzdłużne: Trendelenburg/anty-Trendelenburg, - przechyły boczne, - przesuw wzdłużny, - regulacja oparcia pleców, - pozycja "flex" i "reflex", - blokada przejazdu, - poziomowanie blatu przy pomocy jednego przycisku.
5	Pilot przewodowy z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji, ulegający dezaktywacji po upływie 30 sekund. Pilot wyposażony we wskaźniki diodowe informujące o stanie naładowania baterii.
6	Pilot przewodowy po aktywacji ruchem wywołuje podświetlenie przycisków włączenia i wyłączenia. Pilot przewodowy po aktywacji przyciskiem włączenia inicjuje podświetlenie wszystkich pozostałych przycisków funkcyjnych.
7	Pilot wyposażony w przycisk zmiany orientacji blatu oraz funkcję poziomowania blatu za pomocą jednego przycisku.
8	Dodatkowy panel sterujący umieszczony z boku kolumny wyposażony w funkcje jak na pilocie. Panel z systemem zabezpieczającym przed przypadkowym uruchomieniem funkcji.
9	Przycisk funkcji Trendelenburg wyróżniony kolorem innym niż kolor pozostałych przycisków.
10	Sygnal dźwiękowy i wizualny informujący o rozładowaniu baterii.
11	Długość blatu min. 2100 mm (± 10 mm).
12	Całkowita szerokość blatu min. 560 mm (± 10 mm).
13	Pozycja min. stołu (bez materaca) niższa lub równa 610 mm (± 20 mm).
14	Pozycja max. stołu (bez materaca) nie niższa niż 1240 mm (± 20 mm).
15	Ergonomiczna pozycja załadunkowa i do zabiegów małowazyjnych w odwróconej konfiguracji blatu – segmenty oparcia pleców, segment dodatkowy i podnóżki ustawione płasko do podłoża, na wysokości max. 250 mm (bez materacy).
16	Regulacja przechyłów wzdłużnych: Trendelenburg/anty-Trendelenburg min. ± 40° (±3°).

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


17	Regulacja przechyłów bocznych min. $\pm 30^{\circ}$ ($\pm 3^{\circ}$).
18	Przesuw wzdłużny stołu min. 420 mm wspomagany przez układ elektrohydrauliczny, sterowany za pomocą pilota.
19	Regulacja kąta nachylenia segmentu oparcia min. od -30° do 80° ($\pm 3^{\circ}$).
20	Regulacja kąta nachylenia segmentu podnóżka min. od -90° do 20° ($\pm 3^{\circ}$).
21	Regulacja odwodzenia podnóżków max. 180° ($\pm 3^{\circ}$) blokowana za pomocą dźwigni dociskowej.
22	Regulacja kąta nachylenia podglówka min. od -45° do 45° ($\pm 3^{\circ}$).
23	Regulacja kąta nachylenia segmentu podglówka oraz segmentów podnóżków z wykorzystaniem sprężyn gazowych ułatwiających bezstopniową regulację. Nie dopuszcza się regulacji segmentów na zębatkach.
24	Segmenty montowane ze sobą za pomocą szybkozłączy opartych na układzie cylindryczny sworzeń/gniazdo. Nie dopuszcza się połączeń zabezpieczanych pokrętłami gwintowanymi.
25	Możliwość zamiany segmentów podnóżków z segmentem podglówka.
26	Wycięcie ginekologiczne w segmencie siedziska o głębokości min. 35 mm.
27	Min. 3 koła jezdne o wymiarach min. 100 mm zabudowane w podstawie nie wystające poza jej obrys. Podstawa w kształcie litery T wyposażona w min. jedno koło obrotowe, zapewniająca dobre własności jezdne.
28	Podstawa przejezdna o wymiarach max. 1100 mm x 620 mm oraz wcięciu o głębokości min. 80 mm od stron bocznych, ułatwiającym wygodny dostęp dla chirurga.
29	Blokada przejazdu stołu poprzez 4 wysuwane stopki, aktywowane z pilota, gwarantujące pewne blokowanie stołu na czas operacji.
30	W przypadku aktywowania hamulca uniesienie stołu o max. 10 mm ze względu na konieczność zapewnienia stabilizacji pola operacyjnego.
31	Elementy konstrukcyjne oraz zewnętrzne osłony stołu wykonane ze stali nierdzewnej. Dopuszcza się osłony przegubu z tworzyw sztucznych. Nie dopuszcza się obudowy podstawy wykonanej z tworzywa oraz konstrukcji z innych materiałów niż stal nierdzewna.
32	Miękkie materace, szczelne (zgrzewane ultradźwiękowo), z pamięcią kształtu, o właściwościach przeciwoleźynowych, odcinane z blatu stołu, montowane na stole za pomocą rzepu. Grubość materaca 80 mm.
33	Dopuszczalne obciążenie dynamiczne stołu min. 275 kg.
34	Dopuszczalne obciążenie statyczne stołu min. 320 kg.
35	Masa stołu max. 300 kg.
36	Błat przezierny dla promieni RTG umożliwiający wykonywanie zdjęć RTG pacjenta oraz monitorowanie pacjenta przy pomocy ramienia C.
37	Możliwość umieszczenia tacy na kasetę RTG w tunelu znajdującym się w blacie stołu. Błat wyposażony w prowadnice na kasetę RTG co najmniej w segmencie podglówka, oparcia pleców i siedziska pozwalający na umieszczenie tacy zarówno od strony podnóżków jak i od strony zagłówka.
38	Możliwość uzyskania w stole znacznego wychylenia blatu od kolumny stołu wynoszącego 1500 mm.
39	Ładowarka wbudowana w podstawę stołu.
40	Napięcie zasilania 24 V.
41	Podstawa stołu wyposażona w złącze wyrównania potencjału.
42	Stół wyposażony w dwa wbudowane akumulatory 12V, 7Ah.
43	Stół posiada certyfikat CE.
44	Stół posiada stopień ochrony IP-X4.
45	Stół podlega min. 4-letniej gwarancji.

Wyposażenie zbiorcze dla 5 stołów:

Wyposażenie ogólnochirurgiczne (zbiorczo)		
OPIS SWZ		Oferowane rozwiązanie
Płyta przedłużająca urologiczna – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podglówek specjalistyczny podkowa, dzielony z możliwością ustawienia rozstawu segmentów – w skład podglówka wchodzi adapter do mocowania podglówka z regulacją, poprzeczka do zamocowania przy stole operacyjnym – 3 komplet	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Uchwyty uniwersalne do mocowania akcesoriów – 15 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Ekran anestezyjny – 5 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Mankiet do podwieszania ręki pacjenta na ekranie – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wieszak na kropłówkę – 5 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Stolik MAYO mocowany do szyny akcesoryjnej – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Misa ginekologiczna z uchwytem mocującym – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Zestaw drenażowy TUR z wiadrzem – 1 komplet.	TAK	Misa urologiczna z odpływem lub bez

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	


Zestaw zapory bocznej składający się z ramki mocującej 10 szt. oraz poduszki zapierającej, należy zaproponować dwie wielkości poduszek: kwadratową 5 szt. prostokątną 5 szt.	TAK	Podpory boczne mocowane do szyny stołu z regulacją wysokości i odsunięcia, wyposażone w prostokątne materacyki.
Zapora klatki piersiowej w pozycji siedzącej – 1 szt.	TAK	Pas stabilizujący pacjenta
Komplet składający się z dwóch zapór barkowych i dwóch zapór pod stopy pacjenta – zestaw służący do pionizacji –2 komplety.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Przedłużenie szyny bocznej – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Pas do ciała – 5 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Mankiet do mocowania ręki pacjenta wzdłuż stołu – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora pod rękę do ułożenia w pozycji siedzącej lub leżącej na boku – 3 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora ręki na wsporniku kulowym płaska z dwoma pasami mocującymi – 10 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Stolik do operacji ręki – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpory podudzia typu GOEPEL dla dorosłych – 4 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpory podudzia typu GOEPEL dla dzieci - 2 szt.	TAK	Podpory podudzia typu GOEPEL dla dorosłych – 2 szt.
Wózek na drobne akcesoria blatu z dwoma koszami – 5. szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wyposażenie ogólnochirurgiczne (zbiorczo)		
Podpora pod rękę, anesteziologiczna płaska z możliwością dowolnego ułożenia ręki względem stołu dzięki przegubowi kulowemu. Mocowana do szyny bocznej zaciskiem, wyposażona w pasy mocujące rękę wraz z uchwytami – 8 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Ramka ekranu anesteziologicznego w kształcie litery L - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Przedłużenie ekranu anesteziologicznego - 2 szt.	TAK	ekran anesteziologiczny z regulowanym rozstawem – 2 szt
Rama zapory bocznej pacjenta z regulacją . - 4 szt.	TAK	Podpory boczne mocowane do szyny stołu z regulacją wysokości i odsunięcia, wyposażone w materacyki – 4 szt
Stelaż podparć bocznych z regulacją odwiedzenia na boki, wysokości punktu montażu podpórki na przegubie kulowym – 2 szt.	TAK	Wielooosiowe podpory boczne na przegubie kulowym – 3 szt. wyposażone w miękkie poduszki
Poduszka podparcia bocznego miękka profilowana – 2 szt.	TAK	Poduszka okrągła z bocznym usztywnieniem – 2 szt
Poduszka podparcia bocznego – duża prostokątna – 2 szt.	TAK	Poduszka prostokątna z bocznym usztywnieniem – 2 szt
Poduszka podparcia bocznego podwójna – 2 szt.	TAK	Dwie oddzielne podpory boczne mocowane do szyny stołu z regulacją wysokości i odsunięcia, wyposażone w materacyki
Poduszka podparcia bocznego lędźwiowego – 2 szt.	TAK	Poduszka prostokątna z bocznym usztywnieniem
Pas pacjenta - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Zacisk uniwersalny-12 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wieszak na kroplówki montowany do szyny akcesoryjnej stołu - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wyposażenie ortopedyczne specjalistyczne (zbiorczo)		
Buty uniwersalne do trakcji wyciągowych z pasami mocującymi - 2 pary Dodatkowe taśmy na rzezy - 1opk.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Buty skórzane dla dzieci - 2 pary	TAK	Buty dziecięce wykonane z tworzywa sztucznego z jednorazowymi wkładkami oraz systemem mocującym stopę – 2 pary
Uchwyt wahlivy - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Uchwyt do drutów Kirchnera - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Walek pod kolano - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Przystawka do artroskopii kolana z materacykiem żelowym - 1 szt.	TAK	Przystawka do artroskopii kolana z materacykiem piankowym redukującym ciśnienie – 1 szt

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

Przystawka do artroskopii barku -przeziarna dla RTG - krótka płyta z dwoma odejmowalnymi częściami - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podglówek typu Hełm do stabilizacji głowy przy operacjach barku - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Zapory boczne pacjenta do przystawki do operacji barku - 1 kpl.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Uchwyt na nadgarstek mocowany do szyny akcesoryjnej stołu - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Słupek do kości udowej - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Wałek gruby do słupka kości udowej - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora pod rękę, do łożen bocznych lub w pozycji siedzącej regulowana za pomocą przegubu kulowego . - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora podudzia typu Goeple z dwoma pasami mocującymi do nogi zdrowej szt. 1	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Stolik do operacji ręki przezierny dla RTG - 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Komplet składający się z dwóch zapór barkowych i dwóch zapór pod stopy pacjenta – zestaw służący do pionizacji –2 komplety	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Przedłużenie szyny bocznej – 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Pas do mocowania kończyn dolnych - 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora do mycia kończyny dolnej – 2 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Kołek zaporowy z odsadzeniem – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Podpora do operacji łokotki – 1 szt.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Zestaw do naciągu ręki wraz z uchwytem Weinbergera i wałkiem oporowym – 1 kpl.	TAK	Zgodnie z kolumną 1
Ramię mechaniczne wykorzystywane do operacji barku lub ręki (nie dopuszcza się systemów elektromechanicznych czy pneumatycznych) pozycjonujące akcesoria; mocowane do szyn bocznych stołu; obsługiwane jedną ręką; konstrukcja ramienia oparta na min. sześciu przegubach (zwalnianych jednocześnie jednym przyciskiem); możliwość swobodnej rotacji na każdym z przegubów w celu uzyskania dowolnej pozycji akcesoriów montowanych do ramienia; długość ramienia min. 900 mm; - 1 komplet Wyposażenie ramienia: <ul style="list-style-type: none"> • zestaw 50 sterylnych obłożeń jednorazowych na ramię. • uchwytu endoskopu o średnicy 10 mm • uchwyt haków chirurgicznych • podpora ręki zwykła • zestaw 50 jednorazowych obłożeń do zabiegów artroskopii barku • podparcie ręki do artroskopii barku z pionowym kołkiem/uchwytem dłoni • uchwyt dłoni do operacji nadgarstka. 	TAK	Ramię mechaniczne wykorzystywane do operacji barku lub ręki (nie dopuszcza się systemów elektromechanicznych czy pneumatycznych) pozycjonujące akcesoria; mocowane do szyn bocznych stołu; obsługiwane jedną ręką; konstrukcja ramienia oparta na przegubach (zwalnianych jednocześnie jednym przyciskiem); możliwość swobodnej rotacji na każdym z przegubów w celu uzyskania dowolnej pozycji akcesoriów montowanych do ramienia; długość ramienia min. 900 mm; - 1 komplet Wyposażenie ramienia: <ul style="list-style-type: none"> • zestaw 50 sterylnych obłożeń jednorazowych na ramię. • podpora ręki zwykła • podparcie ręki do artroskopii barku z pionowym kołkiem/uchwytem dłoni
Wózek na akcesoria/segmenty blatu z dwoma koszami drucianymi i min. dwiema szynami akcesoryjnymi. - 2 szt.	TAK	Wózek na akcesoria/segmenty blatu z min. dwiema szynami akcesoryjnymi. - 2 szt.

Przystawka ortopedyczna z włókien węglowych – 2 sztuki (na 5 stołów)

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI
1	Przystawka ortopedyczna składa się z 5 zasadniczych części: jednego siedziska z dwoma obejmowalnymi płytami bocznymi (pośladkowymi), dwóch podnóżków.
2	Lekka konstrukcja przystawki ortopedycznej umożliwia bezproblemowy montaż do stołu operacyjnego przez jedną osobę.
3	Montaż nie wymaga użycia wózka dokującego.
4	Podnóżki z szyną przedłużającą na aparat naciągowy i nie muszą być montowane oddzielnie.
5	Podnóżki z aparatem naciągowym można odchyłać w płaszczyźnie poziomej (przywodzeni i dowodzenie). Kąt wychylenia wynosi min. 30°.
6	Płyta siedziska nie posiada elementów metalowych, co umożliwia obrazowanie 360°.
7	Płyty boczne (pośladkowe) można usunąć w dowolnym momencie, zarówno z zamontowanym wałkiem oporowym, jak i bez wałka oporowego.
8	Interfejs siedziska do montażu przystawki musi posiadać system szybkozłącznego mocowania podnóżków z automatyczną blokadą po wsunięciu ich w gniazda. Nie dopuszcza się śrub mocujących podnóżki przystawki ortopedycznej.
9	System mocowania materacy jest niewyczuwalny dla pacjenta.

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

10	Istnieje możliwość odpięcia materacy.
11	Materace wykonane w technologii zgrzewania ultradźwiękowego, wyposażone w membranę, która uniemożliwia przedostaniu się wody do wnętrza materaca.
12	Podnóżki zintegrowane z możliwością montażu aparatu naciągowego z szybką możliwością regulacji odsunięcia aparatu, oraz systemem automatycznej blokady w punktach oddalenia.
13	Przystawka wyposażona w lekki but do mocowania stopy z systemem szybkiego zwalniania.
14	But posiada jednorazowe higieniczne wkładki wykonane z PU.
15	Stopa jest stabilizowana w bucie za pomocą systemu zapadkowego (typ snowboardowy) z możliwością regulacji siły zapinania.
16	Siedzisko przystawki jest wyposażone w interfejs do mocowania wałka oporowego.
17	Przystawka do gwoździowania kości piszczelowej może być zamocowana przez jedną osobę.
18	Płyta siedziska przystawki, wykonana z włókna węglowego, mocowana jest bezpośrednio w segment siedziska stołu operacyjnego (w miejsce podnóżków).
19	Walek oporowy wykonany z włókna węglowego posiada dwa rodzaje materacy, o dwóch średnicach – zależnie od wysokości pacjenta i typu wykonywanego zabiegu.
20	Max. masa pacjenta 225 kg.
21	Max. masa płyty siedziska 14kg.
22	Max. masa podnóżka 13kg.
23	Min. wielkość pola przeziernego dla promieniowania RTG na płycie siedziska 175 x 540mm.
24	W zestawie wózek do przewozu i przechowywania elementów przystawki, o kompaktowych wymiarach 902x551x989 mm.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ i udzielonymi wyjaśnieniami

Pytanie nr 368

dot. SWZ pakiet 20: sterylizator parowy 6 STE, myjnia – dezynfektor i pozostałe :

Prosimy Zamawiającego o informację jak wygląda droga transportowa do miejsca posadowienia urządzeń.

Uzasadnienie: prosimy o podanie rozmiarów otworów drzwiowych: ich szerokości i wysokości oraz informacji czy droga transportowa jest płaska - czy nie występują przeszkody architektoniczne typu schody, windy (prosimy o podanie ew. wymiarów windy i jej nośności).

Informacja ta jest niezbędna do wyceny oferty oraz zaplanowania logistycznej obsługi kontraktu.

Odpowiedź: Budynek sterylizatorni jest w trakcie budowy. Na poziomie parteru. Droga transportowa płaska. Nie występują przeszkody architektoniczne.

Pytanie nr 369

dot. SWZ pakiet 20: sterylizator parowy 6 STE, myjnia – dezynfektor i pozostałe :

Czy w miejscu posadowienia sterylizatora, myjni dezynfektora oraz pozostałych urządzeń dostępne są niezbędnie media, czy nie ma potrzeby wykonania dodatkowych prac budowlanych bądź przebudowy istniejących podłączeń?

Uzasadnienie: Informacja ta jest niezbędna do kalkulacji przetargowej.

Odpowiedź: dostępne są niezbędnie media, nie ma potrzeby wykonania dodatkowych prac budowlanych bądź przebudowy istniejących podłączeń

Pytanie nr 370

dotyczy: załącznik nr 1 : formularz oferty/ pakiet 20

Pakiet nr (należy wpisać numer oferowanego pakietu i powtarzać w razie potrzeb)

Cena bez VAT zł. słownie :

Cena z VATzł. słownie :

W tym należny podatek VAT zł.

Prosimy Zamawiającego o zmianę na:

Pakiet nr (należy wpisać numer oferowanego pakietu i powtarzać w razie potrzeb)

Cena bez VAT zł. słownie :

Stawka VAT:,

Cena z VATzł. słownie :

W tym należny podatek VAT zł.

Uzasadnienie: dzięki takiej modyfikacji formularz cenowy będzie miał przejrzyste, czytelne dane.

Wyróżnienie dwóch stawek VAT będzie również wykazane w dokumencie sprzedaży wystawionym przez Wykonawcę.

Wykonawca na przykład składając ofertę na sterylizator parowy oferuje urządzenie medyczne ze stawką VAT 8%, zaś pozostałe elementy wyposażenia sterylizatora (kosze, wózki wsadowe) oraz usługi bezpośrednio związane z wykonaniem całości kontraktu są opodatkowane stawką VAT 23%.


Odpowiedź: Zamawiający poprawił formularz ofertowy zgodnie z sugestią pytającego. Poprawiony formularz ofertowy został zamieszczony na stronie prowadzonego postępowania.

Pytanie nr 371

dotyczy: załącznik nr. 3 do SWZ: projekt umowy § 2 ustęp 2 / pakiet 20 ,sterylizator parowy::

Przedmiot umowy będzie dostarczany Zamawiającemu sukcesywnie w terminie do 31.12.2022r., przy czym Wykonawca ma 30 dni od momentu wysłania przez Zamawiającego zgłoszenia na dostarczenie wskazanego sprzętu. Okres dostawy może ulec zmianie w przypadku zmiany terminów realizacji robót budowlanych, co Wykonawca niniejszym akceptuje i co nie będzie stanowiło podstawy do roszczeń Wykonawcy.

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu na:

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl</p> <p>Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”</p>	<p>Nr sprawy: ZP/33/2021</p>
--	--	---

Przedmiot umowy będzie dostarczany Zamawiającemu sukcesywnie w terminie do 31.12.2022r., przy czym Wykonawca ma 70 dni od momentu wysłania przez Zamawiającego zgłoszenia na dostarczenie wskazanego sprzętu. Okres dostawy może ulec zmianie w przypadku zmiany terminów realizacji robót budowlanych, co Wykonawca niniejszym akceptuje i co nie będzie stanowić podstawy do roszczeń Wykonawcy.

Uzasadnienie: sterylizator parowy to urządzenie produkowane na zamówienie, w odpowiedniej konfiguracji dostosowanej do potrzeb Zamawiającego. Zachowanie terminu zgłoszenia 70 dni daje gwarancję Wykonawcy terminowego dostarczenia sprzętu.

Ponadto urządzenie to podlega rejestracji i ścisłej kontroli Urzędu Dozoru Technicznego. Eksploatowanie urządzenia bez odpowiedniego wniosku oraz rejestracji i decyzji wydanej przez inspektora UDT jest prawnie zabronione.

Odpowiedź: Zamawiający wydłuża termin realizacji zamówienia.

Przedmiot zamówienia będzie dostarczany Zamawiającemu sukcesywnie w terminie do 31.12.2022r., przy czym Wykonawca ma 60 dni dla pakietów od nr-u 6 do nr-u 26 (30 dni dla pakietów od nr-u 1 do nr-u 5) od momentu wysłania przez Zamawiającego zgłoszenia na dostarczenie wskazanego sprzętu. Okres dostawy może ulec zmianie w przypadku zmiany terminów realizacji robót budowlanych, co Wykonawca niniejszym akceptuje i co nie będzie stanowić podstawy do roszczeń Wykonawcy.

Pytanie nr 372

dotyczy: załącznik nr. 3 do SWZ: projekt umowy § 4 ustęp 2 / pakiet 20:

2. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym przedmiocie umowy, Zamawiający zobowiązany jest powiadomić na piśmie Wykonawcę o stwierdzonych wadach, najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych od daty dostarczenia towaru, po czym Wykonawca zobowiązany jest wymienić bezzwłocznie wadliwy sprzęt na pełnowartościowy.

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu na:

2. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym przedmiocie umowy, Zamawiający zobowiązany jest powiadomić na piśmie Wykonawcę o stwierdzonych wadach, najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych od daty dostarczenia towaru, po czym Wykonawca zobowiązany jest usunąć wady w terminie do 10 dni roboczych

Uzasadnienie: sterylizator parowy to urządzenie produkowane na zamówienie. Wykonawca nie posiada urządzenia zastępczego na stanie, każdy model urządzenia jest w wersji dedykowanej pod konkretne potrzeby Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje zapis w § 4 ustęp 2 projektu umowy na: „ 2. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym przedmiocie zamówienia, Zamawiający zobowiązany jest powiadomić na piśmie Wykonawcę o stwierdzonych wadach najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych od daty dostarczenia towaru, po czym Wykonawca zobowiązany jest wymienić bezzwłocznie (nie później niż 10 dni roboczych od daty powiadomienia o stwierdzonych wadach) wadliwy sprzęt na pełnowartościowy. Jeżeli z przyczyn technicznych wymiana sprzętu będzie niemożliwa, to Wykonawca zobowiązany jest usunąć wady w terminie do 10 dni roboczych od daty powiadomienia Wykonawcy o stwierdzonych wadach.”

Pytanie nr 373

dotyczy: załącznik nr. 3 do SWZ: projekt umowy § 4 ustęp 3 / pakiet 20 / sterylizator parowy:

Termin wymiany i dostarczenia pełnowartościowego sprzętu określają wspólnie przedstawiciele obu stron, z tym że nie może on być dłuższy niż 5 dni robocze od daty powiadomienia na piśmie Wykonawcy o stwierdzonych wadach.

Prosimy Zamawiającego o usunięcie tego zapisu.

Uzasadnienie: sterylizator parowy to urządzenie produkowane na zamówienie, Wykonawca nie posiada urządzenia zastępczego na stanie.

Odpowiedź: Zgodnie z wyjaśnieniami zawartymi w odpowiedzi na pytanie 372, jeżeli z przyczyn technicznych wymiana sprzętu będzie niemożliwa, to Wykonawca zobowiązany jest usunąć wady w terminie do 10 dni od daty powiadomienia Wykonawcy o stwierdzonych wadach. Poprawiony załącznik nr 3 został zamieszczony na stronie prowadzonego postępowania.

Pytanie nr 374

dotyczy: załącznik nr. 3 do SWZ: projekt umowy § 6 ustęp 1 / sterylizator parowy:

1) jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu dostawy o którym mowa w § 2 ust. 2, lub wymiany towaru o której mowa w § 4 ust. 2 i 3, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki,

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu na:

1) jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu dostawy o którym mowa w § 2 ust. 2, lub wymiany towaru o której mowa w § 4 ust. 2 i 3, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 0,10 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki,

Uzasadnienie: wysokość zaproponowanych kar znacznie przewyższa standardowe stawki stosowane w tego typu umowach.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis na: „1) jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu dostawy o którym mowa w § 2 ust. 2, lub wymiany towaru o której mowa w § 4 ust. 2, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki,” Poprawiony załącznik nr 3 został zamieszczony na stronie prowadzonego postępowania.

Pytanie nr 375

dotyczy: załącznik nr. 3 do SWZ: projekt umowy § 6 ustęp 4 / pakiet 20 / sterylizator parowy:

4. w przypadku zwłoki w dostarczeniu urządzenia zastępczego w stosunku do czasu określonego w § 4 ust. 6 umowy, w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki


Prosimy Zamawiającego o usunięcie tego zapisu.

Uzasadnienie: sterylizator parowy to urządzenie produkowane na zamówienie, Wykonawca nie posiada urządzenia zastępczego na stanie.

Odpowiedź: Zamawiający wykreśla ww. zapis. Poprawiony załącznik nr 3 został zamieszczony na stronie prowadzonego postępowania.

Pytanie nr 376

dotyczy: załącznik nr. 3 do SWZ: projekt umowy § 6 ustęp 5/ pakiet 20:

	Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®] ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg tel. 55 230-41-97 , fax. 55 230-41-50 e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl , www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl	Nr sprawy: ZP/33/2021
	Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie lecznictwa zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu”	

5. w przypadku zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

Prosimy Zamawiającego o zmianę zapisu na:

5. w przypadku zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii w wysokości 0,10 % wartości brutto przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki.

Uzasadnienie: wysokość zaproponowanych kar znacznie przewyższa standardowe stawki stosowane w tego typu umowach
 Odpowiedź: Zamawiający zmienia zapis na: „4) w przypadku zwłoki w przystąpieniu do usunięcia awarii w wysokości 0,2% wartości brutto przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki.” Poprawiony załącznik nr 3 został zamieszczony na stronie prowadzonego postępowania.

Pytanie nr 376

Dotyczy: załączników 1.20.8 oraz 1.20.9

Oba załączniki zawierają ten sam opis, natomiast mają różne tytuły:

Załącznik 1.20.8 Wytwornica pary 1 szt.

Załącznik 1.20.9 Wytwornica pary do czyszczenia wózków transportowych 1 szt.

Specyfikacje techniczne zawarte w obu załącznikach są identyczne.

Proszę zatem o wyjaśnienie czy chodzi o 2 jednakowe wyroby, czy też zaszła oczywista pomyłka i nieopatrznie załączono dwukrotnie ten sam dokument?

Odpowiedź: Tak, chodzi o 2 jednakowe wyroby

Pytanie nr 377

DOTYCZY Załącznik Nr 1.25.1 do SWZ - STÓŁ OPERACYJNY 5 SZT.

Pytanie nr 1 dotyczy punktu 11 Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuszcza regulację wysokości kolumny w pozycji poziomej (bez błatu) w zakresie 621 do 1161 mm, co jest zakresem szerszym niż wymagany przez Zamawiającego.

Odpowiedź: Dopuszczamy

Pytanie nr 378

DOTYCZY Załącznik Nr 1.19.1 do SWZ - LAMPA OPERACYJNA DWUCZASZOWA Z MOŻLIWOŚCIĄ MONTAŻU KAMERY.

Pytanie nr 2 dotyczy punktu 17 W związku z faktem, że Zamawiający opisała punkt 17 podając jedynie jedną temperaturę barwową światła 4300 K (czyli światło o kolorze naturalnie białym) z dopuszczalnym odchyleniem (+/-200K), prosimy o wyjaśnienie i potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje zaferowania lampy o stałej temperaturze barwowej 4300 (-/-200 K) ? na co wskazuje fakt, że Zamawiający nie podał żadnego zakresu regulacji temperatury barwowej.

Odpowiedź: Zgodnie z udzielonymi powyżej wyjaśnieniami

Zgodnie z art. 137 ust. 1 ustawy Pzp, zamawiający zmienia treść pakietu nr 7, wymagając zaferowania APARATU DO ELEKTROCHIRURGII w 2 wariantach. Poprawione materiały zamieszczono na stronie internetowej prowadzonego postępowania

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 informuje, że zgodnie z art. 286 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustawy Pzp zmienia treść SWZ w zakresie terminu składania i otwarcia ofert.

Termin składania ofert zostaje przesunięty na dzień 25.01.2022r. godz. 9:00

Termin otwarcia ofert zostaje przesunięty na dzień 25.01.2022r. godz. 9:05

Termin związania z ofertą zostaje zmieniony na 24.04.2022r

Dyrektor
 Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu
 (-)
 lek. Mirosław Gorbaczewski

PROSIMY O PONOWNE POBRANIE WSZYSTKICH ZAŁĄCZNIKÓW ZAMIESZCZONYCH 12.01.2022r.