



PODDEBICKIE
CENTRUM ZDROWIA®
SP. Z O.O.

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”

Poddebice, dn. 29.08.2024 r.

Wszyscy zainteresowani
postępowaniem

PCZ/ZP/553/2024

Dotyczy: „Dostawa 2 aparatów do znieczulania ogólnego z kardiomonitorem i modułem NMT dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”.

PCZ/ZP/3331/10/2024

Odpowiedzi na pytania oraz informacja o modyfikacji postanowień ogłoszenia i SWZ

Zgodnie z art. 135 ust. 2 oraz art. 135. ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn zm.) „Poddebickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. podaje odpowiedzi na pytania oraz informuje o modyfikacji postanowień dotyczących ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu pn. „Dostawa 2 aparatów do znieczulania ogólnego z kardiomonitorem i modułem NMT dla „Poddebickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddebicach”:

Pytanie 1. W związku z dużym zapotrzebowaniem rynkowym i rotacją sprzętu demonstracyjnego, czy zamawiający odstąpi od obligatoryjności zapisu przedstawionego poniżej?

7.	Instalacja aparatu demo w okresie od podpisania umowy do czasu instalacji aparatów docelowych	Tak
----	---	-----

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 2. Lp. 45 Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat do znieczulania z awaryjną podażą O₂, wentylacją spontaniczną oraz wentylacją ręczną po awarii zasilania sieciowego i rozładowanym akumulatorze?

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 3. Lp. 70 Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat do znieczulania z całkowicie automatycznym testem głównym składającym się z dwóch części bez interakcji z użytkownikiem w trakcie trwania obu części procedury?

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 4. §7 ust. 1 lit. c, d, f, g – Czy Zamawiający zgodzi się na zmniejszenie kar umownych do 0,2%?

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 5. § 7 ust. 2 – Czy Zamawiający zgodzi się na zmniejszenie łącznej wysokości kar umownych do 10%?

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 6. Dotyczy projektowane postanowienia umowy §1 ust. 8 – Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostarczenia sprzętu demonstracyjnego odpowiadającego cechom oferowanego urządzenia od dnia podpisania umowy do dnia dostarczenia przedmiotu umowy?

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 7. Dotyczy projektowane postanowienia umowy §1 ust. 8 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację ust. 10 w §3 na: „W przypadku wystąpienia trzykrotnej awarii tego samego elementu/podzespołu sprzętu, powodującej wyłączenie sprzętu z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, uszkodzony element/podzespół sprzętu podlega wymianie na nowy egzemplarz wolny od wad w terminie 14 dni liczonych od dnia ujawnienia trzeciej awarii kolejnej awarii. Wszelki koszty transportu uszkodzonego oraz nowego elementu/podzespołu sprzętu ponosi Wykonawca. Powyższe ma zastosowanie niezależnie od tego, czy ujawniona wada była usuwana na podstawie rękopisem bądź udzielonej awarii. Na dostarczony element/podzespół sprzętu Wykonawca udzieli gwarancji nie krótszej niż opisanej w § 3 ust. 1 powyżej”

99-200 Poddebice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55

www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0000384815

REGON 101075971; NIP 8281409238; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN

RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK

nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 8. Dotyczy projektowane postanowienia umowy §9 ust. 1 – Czy w par. 9 ust. 1 umowy zamawiający wymaga złożenia przez wykonawcę oświadczenia, iż wykonawcy przysługują prawa autorskie prawa majątkowe niezbędne do udzielenia licencji na rzecz Zamawiającego do korzystania z oprogramowania. W aktualnym brzmieniu oświadczenie to odnosi się do nieoznaczonego sposobu korzystania z oprogramowania. Wykonawca wnosi, aby postanowienie odwoływało się do korzystania z oprogramowania w sposób niezbędny do wykonania postanowień zawartej umowy, i zostało zmodyfikowane w sposób następujący: *„Wykonawca oświadcza, że przysługują mu autorskie prawa majątkowe do dostarczonego wraz za sprzętem oprogramowania (zwanego dalej „oprogramowaniem”) w zakresie niezbędnym do wykonania postanowień niniejszej umowy oraz oświadcza, iż korzystanie z ww. oprogramowania naruszy praw osób trzecich”*

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 9. Dotyczy projektowane postanowienia umowy §9 ust. 2 – W par. 9 ust. 2 umowy zamawiający oczekuje udzielenia licencji w sposób nieodpowiadający celowi umowy. W szczególności nie odpowiada mu katalog pól eksploatacji, w ramach którego zamawiający oczekuje m.in. prawa do dowolnego zwielokrotniania programu komputerowego, dokonywania w nim dowolnych zmian, i jego dowolnego udostępniania nieoznaczonym podmiotom trzecim. Wykonawca wnosi, aby katalog pól eksploatacji odpowiadał celowi umowy i został zmodyfikowany w sposób następujący:

„W ramach zapłaty wynagrodzenia określonego w §5 niniejszej umowy Wykonawca udziela Zamawiającemu dożywotnią licencję niewyłącznej nieograniczoną czasowo i ograniczoną terytorialnie do obszaru Rzeczypospolitej Polskiej, do korzystania z oprogramowania na następujących polach eksploatacji:

- a) korzystanie z wszystkich funkcjonalności oprogramowania*
- b) korzystanie z nowych wersji, modyfikacji, aktualizacji i innych zmian oprogramowania, poszczególnych obszarów funkcjonalnych oprogramowania wydanych w okresie gwarancji,*
- c) sporządzania kopii zapasowych oprogramowania, poszczególnych obszarów funkcjonalnych oprogramowania,*
- d) tłumaczenia, przystosowywania, zmiany układu, z zachowaniem praw osoby, która tych zmian dokonała.*

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 10. Dotyczy projektowane postanowienia umowy §9 ust. 3 - W par. 9 ust. 3 umowy zawarto oświadczenie wykonawcy o zrzeczeniu się wszelkich praw prowadzących do wypowiedzenia licencji. Oświadczenie to jest nieważne na gruncie art. 365(1) w zw. z art. 58 k.c. W konsekwencji, nie może być ono obwarowane karą umowną. Zastosowanie w tym przypadku kary umownej jest również wprost sprzeczne z regulacją art. 433 pkt. 2 ustawy Pzp. Wykonawca wnosi o usunięcie par. 9 ust. 3 umowy w całości.

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

Pytanie 11. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 47 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat do znieczulenia posiadający zakres regulacji plateau od 10% do 50%?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, w związku z czym modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego.

Pytanie 12. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 56 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy aparat do znieczulenia z ekranem o przekątnej 15cali?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 56 - Czy Zamawiający oczekuje, aby ze względu na ergonomię stanowiska pracy, ekran sterowania aparatem do znieczulenia o przekątnej 15” był wbudowany w przednią ścianę oferowanego aparatu do znieczulenia?

Odpowiedź: Tak, ekran sterowania aparatem do znieczulenia o przekątnej 15” ma być wbudowany w przednią ścianę zaoferowanego aparatu do znieczulenia, w związku z czym modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego.

Pytanie 14. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 91 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej klasy monitor pacjenta z możliwością pomiaru z 3 i 6 elektrod, po podłączeniu odpowiedniego przewodu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, w związku z czym modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego.

Pytanie 15. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 111 - Czy Zamawiający przyzna bonifikatę punktową w postaci 5 pkt za zaoferowanie aparatu do znieczulenia z miechem podwieszanym pod modułem pacjenta, który wyposażony jest w aluminiowy moduł pacjenta o niskiej

podatności, który ma prostą budowę, łatwo jest go wymienić (podłączenie i rozłączenie modułu pacjenta) i łatwo jest go sterylizować?

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z przyznania punktacji w tym parametrze oraz zmienia opis pkt 111 na „aparat do znieczulania z miechem podwieszanym pod modułem pacjenta, wyposażony w aluminiowy moduł pacjenta o niskiej podatności, prosta budowa, łatwy w sterylizacji lub respirator z napędem elektrycznym”, jako wymagany, modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego.

Pytanie 16. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 112 - Czy Zamawiający przyzna bonifikatę punktową w postaci 5 pkt za zaoferowanie aparatu do znieczulenia wyposażonego w aluminiowy moduł pacjenta, który ma funkcję szybkiego przejścia w tryb oczekiwania i powrotu do wentylacji, która pozwala na powrót do wentylacji w dowolnie wybranym przez operatora momencie bez ograniczenia czasowego?

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z przyznania punktacji w tym parametrze oraz zmienia opis pkt 112 na „aparat do znieczulania wyposażony w aluminiowy moduł pacjenta z funkcją szybkiego przejścia w tryb oczekiwania i powrotu do wentylacji, która pozwala na powrót do wentylacji w dowolnie wybranym przez operatora momencie bez ograniczenia czasowego lub funkcja pauzy (wstrzymanie pracy respiratora na czas odłączenia pacjenta, odessanie śluzu lub zmiana pozycji pacjenta na stole)”, jako wymagany, modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego.

Pytanie 17. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 116 - Czy w związku z faktem, że monitor będzie używany z aparatem do znieczulenia podczas zabiegów, a nie do całodobowej obserwacji pacjenta, Zamawiający przyzna bonifikatę punktową w postaci 5 pkt za zaoferowanie kardiomonitora w którym możliwa jest ręczna zmiana jasności wyświetlania ekranu w zakresie 8 stopni i zaimplementowaną funkcją automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego z prezentacją dodatkowych wyników pomiarów w tabeli trendów z dedykowanym indeksem?

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z przyznania punktacji w tym parametrze oraz zmienia opis pkt 116 na „Kardiomonitor w którym możliwa jest ręczna zmiana jasności wyświetlania ekranu w zakresie 8 stopni z zaimplementowaną funkcją automatycznego wyzwolenia pomiaru NIBP w przypadku wykrycia przez monitor przekroczenia granic alarmowych ciśnienia skurczowego z prezentacją dodatkowych wyników pomiarów w tabeli trendów z dedykowanym indeksem lub monitor wyposażony w tryb nocny, ograniczający jasność podświetlania ekranu”, jako wymagany, modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego.

Pytanie 18. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 117 - Czy Zamawiający przyzna bonifikatę punktową w postaci 5 pkt za zaoferowanie kardiomonitora, który przy pomiarze inwazyjnego ciśnienia krwi może mierzyć parametry PPV oraz SPV z wyświetlaniem na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej oraz ma możliwość włączenia pomiaru wartości ciśnienia OCZ w tym samym punkcie cyklu oddechowego przy jednoczesnym pomiarze inwazyjnego ciśnienia krwi i CO₂?

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z przyznania punktacji w tym parametrze oraz zmienia opis pkt 117 na „kardiomonitor który przy pomiarze inwazyjnego ciśnienia krwi może mierzyć parametry PPV oraz SPV z wyświetlaniem na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej oraz ma możliwość włączenia pomiaru ciśnienia OCZ w tym samym punkcie cyklu oddechowego przy jednoczesnym pomiarze inwazyjnego ciśnienia krwi i CO₂, jako wymagany, modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego.

Pytanie 19. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego – Pakiet nr 1, pkt. 118 - Czy Zamawiający przyzna bonifikatę punktową w postaci 5 pkt za zaoferowanie kardiomonitora z funkcją prezentacji 15 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG?

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z przyznania punktacji w tym parametrze oraz zmienia opis pkt 118 na „kardiomonitor z funkcją prezentacji 15 krzywych dynamicznych na ekranie bez użycia funkcji wyświetlania 12 odpr. EKG” jako wymagany, modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego.

Pytanie 20. **Pytania dotyczące zapisów SWZ:** - **Dotyczy rozdziału VII, punkt 1, podpunkt 1.1 i 1.2:** Opisy (materiały informacyjne), katalogi producenta są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru w opisach (materiałach informacyjnych), katalogach producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

Odpowiedź: Rozdział VII ust. 1 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

1. W celu potwierdzenia, że zaoferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych:

1.1 Informacje (np. opisy, katalogi, prospekty, ulotki informacyjne, fotografie, instrukcje użytkowania) dotyczące oferowanego sprzętu potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry określone w Formularzu cenowym oraz parametrach technicznych sprzętu medycznego – Załącznik nr 2 do SWZ – **dotyczy parametrów technicznych określonych w poz. 22 – 112, 116 - 118.** Jeżeli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż polski, Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski. Na poszczególnych dokumentach należy wskazać, których pozycji dotyczą.

Jeżeli w/w informacje nie będą potwierdzały wszystkich wymaganych parametrów, Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta, z którego ma jednoznacznie wynikać, które konkretne parametry sprzęt potwierdza.

1.1.1 Zgodnie z art. 107 ust. 2 uPzp jeżeli Wykonawca nie złoży w/w przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie – dotyczy przedmiotowego środka dowodowego określonego w rozdziale VII ust. 1 pkt. 1.1 SWZ.

1.2 Informacje (np. opisy, katalogi, prospekty, ulotki informacyjne, fotografie, instrukcje użytkowania) dotyczące oferowanego sprzętu potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry określone w Formularzu cenowym oraz parametrach technicznych sprzętu medycznego – Załącznik nr 2 do SWZ – **dotyczy parametrów technicznych określonych w poz. 113 - 115.** Jeżeli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż polski, Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski. Na poszczególnych dokumentach należy wskazać, których pozycji dotyczą. Jeżeli w/w informacje nie będą potwierdzały wszystkich wymaganych parametrów, Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta, z którego ma jednoznacznie wynikać, które konkretne parametry sprzęt potwierdza.

Jeżeli w/w informacje nie będą potwierdzały wszystkich wymaganych parametrów, Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta, z którego ma jednoznacznie wynikać, które konkretne parametry sprzęt potwierdza.

1.2.1. Przepisu art. 107 ust. 2 uPzp nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

- Pytanie 21.** **Dotyczy paragrafu 1, ustęp 8:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie następującej części zapisu ustępu 8: „Na okres od dnia podpisania umowy do dnia dostarczenia przedmiotu umowy, o którym mowa w §1 w ust. 1. Wykonawca zobowiązuje się nieodpłatnie dostarczyć sprzęt demonstracyjny odpowiadający cechom produktu umowy w dniu podpisania umowy na czas niezbędny do dostarczenia sprzętu, o którym mowa w zdaniu pierwszym. Przekazanie i zwrot sprzętu demonstracyjnego nastąpi protokolarnie.”?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 22.** **Dotyczy paragrafu 3, ustęp 7:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu reakcji na podjęcie czynności serwisowych / naprawczych do 48 godzin w dni robocze?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 23.** **Dotyczy paragrafu 3, ustęp 10:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę ustępu 10 na zapis następującej treści: **W przypadku 3 kolejno powtarzających się napraw gwarancyjnych tego samego elementu/modułu, sprzęt nadal nie spełnia funkcji do jakich jest przeznaczony lub wady albo istotne usterki się powtarzają, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany elementu/modułu na fabrycznie nowy wolny od wad na własny koszt. W przypadku wymiany elementu/modułu termin gwarancji i rękojmi rozpoczyna się od daty odbioru nowego elementu/modułu.**
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 24.** **Dotyczy paragrafu 7, ustęp 1, podpunkt c), d), f) i g):** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kar umownych, o których mowa w podpunkcie c) i d) do 0,2% wartości umowy brutto?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 25.** **Dotyczy paragrafu 7, ustęp 2:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, aby łączna wysokość kar umownych nie mogła przekroczyć 10% wartości brutto umowy?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 26.** Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych w przypadku konieczności powierzenia danych osobowych dla celów realizacji Umowy na wzorze przedstawionym przez Wykonawcę lub innym ustalonym przez Strony?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

- Pytanie 27. Pytania dotyczące formularza cenowego oraz parametrów technicznych (załącznik nr 2 do SWZ):**
Dotyczy punktu 11: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie czasu reakcji na podjęcie czynności serwisowych / naprawczych do 48 godzin w dni robocze?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 28. Pytania dotyczące formularza cenowego oraz parametrów technicznych (załącznik nr 2 do SWZ): Dotyczy punktu 16:** Ze względu na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne podzespołów są stosunkowo krótkie w celu zastąpienia ich nowymi technologicznie odpowiednikami, zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu dostępności części zamiennych do 7 lat?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 29.** Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż przedstawione przez niego zestawienia parametrów technicznych wymaganych oraz dodatkowo punktowanych jasno wskazują na jedno konkretne rozwiązanie (Drager). W związku z powyższym zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie wysokiej klasy aparatu do znieczulenia, co umożliwi złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Lp.	PARAMETRY		Parametry oferowane przez Wykonawcę
	PARAMETRY TECHNICZNE	Tak	
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych	Tak	
2.	Aparat jezdny	Tak	
3.	Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym minimum dwóch kół przednich	Tak	
4.	Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	Tak	
5.	Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych	Tak	
6.	Transformator separacyjny	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
7.	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	
8.	Zasilanie w gazy (O ₂ , N ₂ O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej	Tak	
9.	Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O ₂ i N ₂ O)	Tak	
10.	Prezentacja ciśnień gazów zasilających z sieci centralnej i butli rezerwowych na ekranie głównym aparatu do znieczulenia	Tak	
11.	Węże wysokociśnieniowe (O ₂ , N ₂ O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m.	Tak	
12.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza	Tak	
13.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	Tak	
14.	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	Tak	
15.	Elektroniczny mieszalnik gazów	Tak	
16.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	Tak	
17.	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej	Tak	
18.	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum trzy szuflady na akcesoria w tym jedną zamykaną na kluczyk	Tak	
19.	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	Tak	
20.	Światło typu LED z płynną regulacją	Tak	
21.	Układ oddechowy	Tak	
22.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych	Tak	
23.	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	Tak	
24.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	Tak	
25.	Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres minimum: od 25 l/min.	Tak	

	do 75 l/min.		
26.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności maksymalnej do 1,4 l.	Tak	
27.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. Wymiana bez stosowania narzędzi.	Tak	
28.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu	Tak	
29.	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysśaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie anesteziologicznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny)	Tak	
30.	Urządzenie do ekonomizacji znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych.	Tak	
31.	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej	Tak	
32.	Wyświetlanie wartości minimalnego przepływu O ₂ potrzebnego do utrzymania zdefiniowanego przez użytkownika stężenia wdechowego tlenu	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
33.	Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu (np. w Euro, dolar) – wyświetlanie w sposób ciągły razem z wartością przepływu anestetyku w ml/h	Tak	
34.	Układ oddechowy kompaktowy pozbawiony lateksu nadający się do sterylizacji w autoklawie	Tak	
35.	Respirator anestetyczny	Tak	
36.	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	Tak	
37.	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	Tak	
38.	Tryby z gwarantowaną objętością	Tak	
39.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym	Tak	
40.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym	Tak	
41.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	Tak	
42.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czułość wyzwalania przepływowego min. 0,2-10 l/min.	Tak	
43.	Tryb wentylacji CPAP+PSV.	Tak	
44.	Tryb wentylacji ręczny.	Tak	
45.	Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający co najmniej wentylację mechaniczną 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	
46.	Pauza w przepływie gazów minimum do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej	Tak	
47.	Automatyczny jednoetapowy manewr rekrutacji pęcherzyków płucnych- podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna – z możliwością ustawienia PEEP na wyjściu	Tak	
48.	Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora z możliwością ustawienia PEEP na wyjściu i wyświetlaniem wartości podatności płuc przy każdym etapie procedury	Tak	

	Mżliwość prekonfiguracji min. 4 procedur		
49.	łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną.	Tak	
50.	Przełączanie mechaniczne wentylacji przy pomocy dźwigni	Tak	
51.	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4.	Tak	
52.	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 100 oddechów / min.	Tak	
53.	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	Tak	
54.	Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml.	Tak	
55.	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): minimum 4÷25 cm H2O.	Tak	
56.	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	Tak	
57.	System alarmów	Tak	
58.	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV).	Tak	
59.	Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym	Tak	
60.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	Tak	
61.	Alarm Apnea.	Tak	
62.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	Tak	
63.	Alarm braku zasilania w gazy	Tak	
64.	Pomiary i obrazowanie	Tak	
65.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych	Tak	
66.	Pomiar objętości oddechowej (TV).	Tak	
67.	Pomiar objętości minutowej (MV).	Tak	
68.	Pomiar częstości oddechu.	Tak	
69.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	Tak	
70.	Pomiar ciśnienia średniego.	Tak	
71.	Pomiar ciśnienia Plateau.	Tak	
72.	Pomiar ciśnienia PEEP.	Tak	
73.	Manometr pomiaru ciśnienia w układzie wyświetlany na ekranie głównym aparatu do znieczulenia	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
74.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	Tak	
75.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenu azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej.	Tak	
76.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta.	Tak	
77.	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	Tak	
78.	Przekątna ekranu: minimum 15".	Tak	
79.	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	Tak	
80.	Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu	Tak	
81.	Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylecia.	Tak	
82.	Możliwość konfigurowania i zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora.	Tak	
83.	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO2 w strumieniu wdechowym i wydechowym.	Tak	
84.	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu. Możliwość obrazowania krzywej.	Tak	
85.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych	Tak	
86.	Prezentacja pętli: -ciśnienie / objętość -przepływ / objętość -ciśnienie/przepływ	Tak	
87.	Prezentacja podatności układu oddechowego	Tak	
88.	Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej	Tak	

	pętli wzorcowej		
89.	Możliwość zapisania min. 6 pętli spirometrycznych	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
90.	Wyświetlanie aktualnie kreślonej pętli spirometrycznej w nalożeniu na zapisaną pętlę wzorcową	Tak	
91.	Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy, masy należnej lub wzrostu pacjenta	Tak	
92.	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. Możliwość zastosowania w monitorze	Tak	
93.	Możliwość zamocowania parowników	Tak	
94.	Uchwyt dla minimum 2-ch parowników.	Tak	
95.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie	Tak	
96.	Ssak	Tak	
97.	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacją podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów.	Tak	
98.	Wymienne wkłady: minimum 5 szt. (zestaw startowy).	Tak	
99.	System testowania aparatu	Tak	

100.	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	Tak	
101.	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu	Tak	
102.	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	Tak	
103.	Możliwość rozbudowy o aplikacje analityczne działające w chmurze umożliwiające retrospektywną analizę m.in. zużycia środków anestetycznych, świeżych gazów, historii wykonywania testów aparatów do znieczulenia oraz danych związanych z protekcyjną wentylacją płuc – zmian podatności, wykorzystania procedur rekrutacji, ustawień wentylacji w poszczególnych przypadkach lub łącznie na kilku stanowiskach	Tak	
104.	Menu w języku polskim.	Tak	
105.	Urządzenie wyposażone w system zwiększający cyberbezpieczeństwo, zabezpieczone systemowo hasłem lub fizycznie plombą przed nieautoryzowanym dostępem firm trzecich.	Tak	
106.	Roczny dostęp do interaktywnego symulatora aparatu do znieczulenia na dedykowanej platformie szkoleniowej online dla personelu medycznego szpitala	Tak	
107.	Kardiomonitor do aparatu do znieczulania	Tak	
108.	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	
109.	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika	Tak	
110.	Monitor zapewnia monitorowanie pacjenta stacjonarnie i w transporcie: pojedynczy monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny wyposażony w niewielkich rozmiarów moduł transportowy z ekranem	Tak	
111.	Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkową ramę do	Tak	

	podłączenia min. 2 dodatkowych modułów rozszerzeń.		
112.	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	Tak	
113.	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	Tak	
114.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	Tak	

115.	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	
116.	Monitor wyposażony w konfigurowalny tryb nocny: uruchamiany automatycznie w wybranych przez użytkownika godzinach. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów.	Tak	
117.	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.	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
118.	Zasilanie	Tak	
119.	Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz	Tak	
120.	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 uchwyty do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta.	Tak	
121.	Praca w sieci centralnego monitorowania	Tak	
122.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet.	Tak	
123.	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	
124.	Monitory gotowe do współpracy z centralą monitorującą, która umożliwia zdalny nadzór nad oferowanymi monitorami, a także w pełni modułowymi monitorami wysokiej klasy tego samego producenta. Nadzór oznacza podgląd bieżących wartości parametrów, krzywych i stanów alarmowych, możliwość wyciszania alarmów i zmiany granic alarmowych, możliwość retrospektywnej analizy danych (trendów i full disclosure)	Tak	
125.	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	
126.	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	

127.	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	
------	--	-----	--

128.	Monitory zapewniają automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego	Tak	
129.	Możliwość drukowania krzywych, trendów graficznych i numerycznych na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej - bez konieczności pośredniczenia centrali monitorującej	Tak	
130.	Sposób montażu	Tak	
131.	W ofercie do każdego monitora uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania. Dostępne uchwyty montażowe monitora: na kolumnę medyczną, ścianę i na podstawie jezdnej..	Tak	
132.	Wymogi funkcjonalne	Tak	
133.	Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,6" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się 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	
134.	Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19". Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego	Tak	
135.	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy lub ekran dotykowy i pokrętkę funkcyjne. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych (standardowych i QR) do portu USB.	Tak	
136.	Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów	Tak	
137.	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich	Tak	
138.	Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów	Tak	
139.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 0,25m	Tak	
140.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachłapanie wodą nie gorsza niż IPX2	Tak	
141.	Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko zachłapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22	Tak	
142.	Masa monitora stacjonarno-transportowego lub modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem nie przekracza 5,5 kg	Tak	

143.	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych	Tak	
144.	Monitorowane parametry	Tak	
145.	EKG	Tak	
146.	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	Tak	
147.	Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady	Tak	
148.	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min. z dokładnością +/- 1% lub +/- 1ud/min.	Tak	
149.	W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5-elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m.	Tak	

150.	Analiza arytmii	Tak	
151.	Wieloodprowadzeniowa analiza arytmii	Tak	
152.	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
153.	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	
154.	Analiza ST	Tak	
155.	Analiza odcinka ST w 12 odprowadzeniach jednocześnie	Tak	
156.	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm	Tak	
157.	Oddech	Tak	
158.	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.	Tak	
159.	Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej	Tak	
160.	Saturacja (SpO2)	Tak	
161.	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	Tak	
162.	Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%	Tak	
163.	Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji	Tak	
164.	Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca	Tak	
165.	Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2.	Tak	
166.	W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego.	Tak	
167.	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)	Tak	
168.	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	
169.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.	Tak	
170.	Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 120 minut	Tak	
171.	Funkcja stazy żyłnej.	Tak	
172.	Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków z możliwością indywidualnej konfiguracji liczby powtórzeń oraz interwału	Tak	
173.	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	Tak	
174.	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym	Tak	
175.	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	
176.	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	Tak	
177.	Temperatura	Tak	
178.	Pomiar temperatury w 2 kanałach	Tak	
179.	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	
180.	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru	Tak	
181.	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury	Tak	

	skóry dla dorosłych..		
182.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	Tak	
183.	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów	Tak	
184.	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	Tak	
185.	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień	Tak	
186.	Pomiar parametru PPV: automatyczny lub ręczny	Tak	
187.	Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach.	Tak	
188.	W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników (po jednym na każdy oferowany kanał)	Tak	
189.	Pomiar zwiótczenia mięśni (NMT) na każdy aparat	Tak	
190.	Pomiar zwiótczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem mechanosensora, elektrosensora lub akcelerometru 3D	Tak	
191.	Możliwość wyboru pomiędzy przynajmniej dwoma metodami pomiarowymi, wykorzystującymi czujniki w różnych technologiach	Tak	
192.	Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF	Tak	
193.	Kardiomonitor wyposażony w funkcje: - tzw. Hookup-advisor - narzędzie ekranowe podpowiadające rozmieszczenie elektrod oraz umożliwiające weryfikację prawidłowego ich kontaktu ze skórą pacjenta, - dźwiękową sygnalizację stymulacji, - dźwiękową sygnalizację ustępowania blokady.	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	

194.	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora.	Tak	
195.	W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik do stosowania na dłoni dla pacjentów dorosłych oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	Tak	
196.	Możliwości rozbudowy	Tak	
197.	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	
198.	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	
199.	Możliwość rozbudowy o pomiar głębokości uśpienia. Pomiar	Tak	

	realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przeniesionego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta		
200.	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o pomiar poziomu analgezji - pomiar reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocycetywne i środki przeciwbólowe, realizowany za pośrednictwem czujnika saturacji - bez konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów zużywalnych. Wynik pomiaru prezentowany na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości uśpienia, w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających.	Tak	
201.	Możliwość rozbudowy o podłączenie aparatu do znieczulania, zapewniające prezentację na ekranie kardiomonitora wartości parametrów i krzywych dynamicznych oraz sygnalizację alarmów. Dane przesyłane dalej do systemu centralnego monitorowania.	Tak	
202.	Alarmy	Tak	
203.	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	Tak	
204.	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	Tak	
205.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	Tak	
206.	Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.	Tak	
207.	Granice regulowane indywidualnie - w oknach poszczególnych parametrów - oraz zbiorczo, w oknie ustawień alarmów	Tak	
208.	Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego.	Tak	
209.	Możliwość bezdotykowego wyciszania alarmów gestem - poprzez odpowiedni ruch dłonią przed ekranem kardiomonitora	Tak	
210.	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	
211.	Możliwość rozbudowy kardiomonitora o funkcję zaawansowanych alarmów ułatwiających diagnozowanie trudnych stanów klinicznych poprzez informowanie personelu o jednoczesnym zajściu kilku warunków brzegowych - konfigurowanych przez użytkownika - związanych z wartościami różnych mierzonych parametrów.	Tak	
212.	Analiza danych	Tak	
213.	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin.	Tak	
214.	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów	Tak	
215.	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	Tak	
216.	Monitor z możliwością rozbudowy o funkcje wczesnego ostrzegania wg skali NEWS2 i MEWS oraz funkcję OxyCRG oraz wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z min. 72 godzin dla przynajmniej: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2x IBP.	Tak	
217.	Monitor wyposażony w funkcję przenoszenia konfiguracji oraz trendów parametrów życiowych pacjenta za pośrednictwem pamięci USB. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona przed niepowołanym dostępem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel lub Acrobat Reader.	Tak	

Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.

- Pytanie 30.** Uwzględniając bezpieczeństwo pacjenta na Sali operacyjnej oraz najwyższe standardy stosowanych procedur anestezyjologicznych, czy Zamawiający będzie wymagał, aby oferowane kardiomonitory do aparatów do znieczuleń (2szt.) wyposażone były w pomiar głębokości analgezji przez monitorowanie reakcji hemodynamicznej pacjenta na bodźce nocyceptywne i środki przeciwbólowe metodą SPI lub ANI?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 31.** Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający będzie wymagał również pomiaru głębokości uśpienia?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 32.** Czy Zamawiający będzie również wymagał, aby prezentacja wyników pomiarowych głębokości znieczulenia odbywała się na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości uśpienia w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających?
Odpowiedź: Postanowienia SWZ pozostają bez zmian.
- Pytanie 33.** Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający dla 2szt. aparatów do znieczulenia wymaga 1szt. modułu NMT czy na każdy aparat (2szt. modułów)? Pragniemy zwrócić uwagę, że pomiar zwiotczenia mięśniowego powinien być stosowany dla każdego aparatu do znieczulenia, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16.12.2016 w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.
Odpowiedź: Zamawiający wymaga 2 szt. modułów NMT, modyfikacji ulega Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne.
- Pytanie 34.** Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyków gazowych tlenu, podtlenku azotu i powietrza: AGA, DIN II (Draeger), inny niewymieniony będzie wymagał Zamawiający.
Odpowiedź: Typ AGA.
- Pytanie 35.** Prosimy o doprecyzowanie jaki rodzaj odciągu gazów poanestetycznych posiada Zamawiający na stanowisku, na którym ma zostać zamontowany aparat do znieczulenia:
 - bierny odciąg lub brak instalacji odciągu,
 - czynny odciąg o dużym przepływie instalacji odciągu zgodny z normą PN-EN ISO 7396-2,
 - czynny odciąg o małym przepływie instalacji odciągu**Odpowiedź:** Czynny odciąg o małym przepływie instalacji odciągu.
- Pytanie 36.** Prosimy o doprecyzowanie jakiego typu wtyku odciągu gazów poanestetycznych: AGSS AGA , AGSS DIN II (Draeger), inny niewymieniony, będzie wymagał Zamawiający.
Odpowiedź: Typ AGSS AGA.
- Pytanie 37.** Prosimy o doprecyzowanie typu wykorzystywanych przetworników ciśnienia: Edwards, BD, Abbott, Utah, B.Braun, inne niewymienione, co pozwoli na wycenę i dostawę kompatybilnych przewodów interfejsowych.
Odpowiedź: Przetwornik Edwards.

W związku z powyższym zmianie ulegają niżej wymienione zapisy Specyfikacji Warunków Zamówienia:

1. Rozdział VII ust. 1 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

1. W celu potwierdzenia, że zaoferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych:

1.1 Informacje (np. opisy, katalogi, prospekty, ulotki informacyjne, fotografie, instrukcje użytkowania) dotyczące oferowanego sprzętu potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry określone w Formularzu cenowym oraz parametrach technicznych sprzętu medycznego – Załącznik nr 2 do SWZ – **dotyczy parametrów technicznych określonych w poz. 22 – 112, 116 - 118.** Jeżeli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż polski, Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski. Na poszczególnych dokumentach należy wskazać, których pozycji dotyczą.

Jeżeli w/w informacje nie będą potwierdzały wszystkich wymaganych parametrów, Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta, z którego ma jednoznacznie wynikać, które konkretne parametry sprzętu potwierdza.

1.1.1 Zgodnie z art. 107 ust. 2 uPzp jeżeli Wykonawca nie złoży w/w przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie – dotyczy przedmiotowego środka dowodowego określonego w rozdziale VII ust. 1 pkt. 1.1 SWZ.

1.2 Informacje (np. opisy, katalogi, prospekty, ulotki informacyjne, fotografie, instrukcje użytkowania) dotyczące oferowanego sprzętu potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry określone w Formularzu cenowym oraz parametrach technicznych sprzętu medycznego – Załącznik nr 2 do SWZ – **dotyczy parametrów technicznych określonych w**

poz. 113 - 115. Jeżeli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż polski, Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski. Na poszczególnych dokumentach należy wskazać, których pozycji dotyczy.

Jeżeli w/w informacje nie będą potwierdzały wszystkich wymaganych parametrów, Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta, z którego ma jednoznacznie wynikać, które konkretne parametry sprzęt potwierdza.

1.2.1 Przepisu art. 107 ust. 2 uPzp nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

2. Rozdział XIII ust. 1 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

1. Wykonawca związany jest ofertą przez okres 90 dni tj. **do dnia 28.12.2024 r.** Bieg terminu rozpoczyna się od dnia upływu terminu składania ofert, o którym mowa w rozdziale XVI SWZ, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

2. Rozdział XVI ust. 9 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

9. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert, tj. **do dnia 30.09.2024 r. do godz. 10.00.**

3. Rozdział XVII ust. 2 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

2. **Otwarcie ofert nastąpi dnia 30.09.2024 r., o godzinie 10:10.**

4. Rozdział XIX ust. 2 SWZ otrzymuje następujące brzmienie:

2. Powyższym kryteriom Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
Cena (C)	60%	60	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60$
Parametry techniczne (T)	40%	40	$P = \frac{\text{Suma punktów otrzymanych przez badaną ofertę podlegającą ocenie}}{\text{Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania}} \times 100 \times \text{ranga}$
RAZEM	100%	100	_____

Punktacja przyznawana dla poszczególnych parametrów w kryterium Parametry Techniczne:

L.p.	Wymagane/ oceniane parametry techniczne	Ocena punktowa	Maksymalna liczba punktów
113.	Tryb monitorowania pacjenta oddychającego spontanicznie (np. przy znieczuleniu miejscowym, po ekstubacji)	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	5 pkt
114.	Prezentacja ΔVT (różnicy między objętością wdechową a wydechową) lub prezentacja V_{ti} i V_{te}	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	5 pkt
115.	Możliwe kontynuowanie wentylacji mechanicznej w przypadku gdy pomiar przepływu ulegnie awarii (uszkodzony czujnik przepływu) w trakcie znieczulenia	NIE - 0 pkt TAK - 5 pkt	5 pkt

Na podstawie art. 135 ust. 3 i art. 137 ust. 6 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, Zamawiający modyfikuje postanowienia ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia przedłużając termin:

- składania ofert: **30.09.2024 r. godz. 10:00;**

- otwarcia ofert: **30.09.2024 r. godz. 10:10;**

- termin związania ofertą: **28.12.2024 r.**

Pozostałe zapisy SWZ bez zmian.

Załączniki:

- Ogłoszenie o zmianie II.

- Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowy oraz parametry techniczne sprzętu medycznego, *po modyfikacji.*

Zamawiający zwraca się z prośbą aby w przypadku dopuszczenia parametrów/postanowień innych niż opisane w SWZ, Wykonawca zaznaczył, iż parametry/postanowienia zostały dopuszczone w drodze udzielonych wyjaśnień treści SWZ z powołaniem się na datę oraz numer udzielonych odpowiedzi.

WERSJA ELEKTRONICZNA DOKUMENTU.

DOKUMENT W ORYGINALE PODPISANY PRZEZ

WICEPREZES ZARZĄDU PODDĘBICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. – LEK. MED. URSZULĘ MARJAŃSKĄ