

LZPG.272.1.4.2024

Lębork, 02.08.2024 r.

ID postępowania:

ocds-148610-b1bfa882-352e-11ef-acf6-4e696a6d8c25

Wyjaśnienie treści SWZ

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „**Zakup sprzętu medycznego, szpitalnego oraz wyposażenia biurowego do Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lęborku**”. Znak sprawy: **LZPG.272.1.4.2024.**

Działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami:

Część nr 13 Aparat do znieczulania

I – OPIS PARAMETRÓW

1. **Lp. 1** - Czy Zamawiający dopuści aparat o wymiarach 1403 x 933 x 724?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

2. **Lp. 2** - Czy Zamawiający dopuści aparat o wadze 135 kg?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

3. **Lp. 6** - Czy Zamawiający dopuści aparat ze stopniową regulacją oświetlenia blatu?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

4. **Lp. 12** - Czy Zamawiający tak formułując funkcjonalność oczekuje aparatu z elektronicznym mieszalnikiem? Prosimy o potwierdzenie.

Odp. Zamawiający oczekuje aparatu z elektronicznym mieszalnikiem.

5. **Lp. 12** - Czy Zamawiający dopuści wyświetlanie przepływu gazów przy pomocy wirtualnych przepływomierzy na ekranie respiratora dla O₂/N₂O – O₂/AIR skalowanych: 0 i 0,2 do 10 l/min?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

6. **Lp. 13** - Prosimy o potwierdzenie, że chodzi o przepływ świeżych gazów min. 400 ml/min.

Odp. Zamawiający potwierdza.

II - TRYBY WENTYLACJI I PARAMETRY REGULOWANE

7. **Lp. 4** - Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje także, aby w trybach VC-SIMV i PC-SIMV możliwe było wspomaganie ciśnieniowe oddechów, czyli VC-SIMV/PS i PC-SIMV/PS, zgodnie z wymaganiem w pkt II. 9.

Odp. Zamawiający dopuszcza, aby w trybach VC-SIMV i PC-SIMV możliwe było wspomaganie ciśnieniowe oddechów.

8. **Lp.8** - Czy Zamawiający dopuści regulację ciśnienia wdechowego od 7 do 80 cmH₂O?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

9. **Lp.16** - Czy Zamawiający dopuści aparat bez wyzwalacza ciśnieniowego?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

10. **Lp. 18** - Czy Zamawiający dopuści aparat z obejściem tlenowym o wydajności w zakresie 25 do 75 l/min?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

11. **Lp. 20** - Czy Zamawiający dopuści aparat z zaworem APL o zakresie regulacji: otwarty i od 5 do 70 cmH₂O?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

12. **Lp. 22** - Czy Zamawiający dopuści aparat z kompensacją podatności bez automatycznej kompensacji nieszczelności?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

13. **Lp. 22** - Czy Zamawiający oczekuje, aby możliwe było w czasie pracy wyłączenie i włączenie przez operatora podgrzewania systemu?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

III – PARAMETRY MONITOROWANE

14. **Lp. 5** - Czy Zamawiający dopuści aparat bez pomiaru I:E?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

15. **Lp. 6** - Czy Zamawiający oczekuje także pomiaru oporów i elastancji?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

16. **Lp. 8** - Prosimy o potwierdzenie, że chodzi o pomiar wdechowego i wydechowego stężenia anestetyków, co najmniej DES, IZO i SEV, HAL i ENF nie są stosowane w EU.

Odp. Zamawiający oczekuje co najmniej DES, IZO i SEV.

17. **Lp. 10** - Prosimy o potwierdzenie, że chodzi o pomiar stężenia wdechowego i wydechowego O₂.

Odp. Zamawiający potwierdza.

18. **Lp. 14** - Czy Zamawiający dopuszcza aparat z prezentacją xMAC (liczba MAC skorelowana do wieku pacjenta)?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

IV – ALARMY

19. **Lp. 2** - Czy Zamawiający zrezygnuje z takiego wymagania? Nie wydaje nam się byście przeglądali Państwo 2000 komunikatów alarmowych. Oferowany przez nas aparat oczywiście posiada pamięć 20000 rekordów, w których zapisywane są komunikaty ustawienia dane testu itp.

Odp. Zamawiający dopuszcza bez tej funkcjonalności.

20. **Lp. 6** - Czy Zamawiający dopuści aparat z alarmem wysokiego ciśnienia?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

21. **Lp. 8** - Czy Zamawiający dopuści aparat bez alarmu niskiej/wysokiej objętości oddechowej?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

22. **Lp. 11** - Czy Zamawiający dopuści aparat z alarmem wysokiego stężenia wdechowego CO₂?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

V – INNE WYMAGANIA

23. **Lp. 1** - Czy Zamawiający dopuści wbudowany, bez możliwości obrotu, ekran kolorowy o przekątnej powyżej 15 cali i rozdzielczości 1280 x 768 pikseli?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

24. **Lp. 2** - Czy Zamawiający dopuści wyświetlanie krzywych p(t), Przepływ (t) i CO₂ (t)?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

25. **Lp. 3** - Czy Zamawiający dopuści aparat z prezentacją pętli p-V i przepływ – V?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

26. **Lp. 5** - Czy Zamawiający dopuści aparat z jednoczasową prezentacją na ekranie pętli referencyjnej i 5 kolejnych pętli oddechowych?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

27. **Lp. 6** - Czy Zamawiający dopuści aparat bez funkcji trendów?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

28. **Lp. 9** - Czy Zamawiający oczekuje aby oprócz trybu Stand-by był obecny w aparacie tryb Pauzy z regulacją czasu trwania do co najmniej 5 minut?

Odp. Zamawiający oczekuje, aby oprócz trybu Stand-by był obecny w aparacie tryb Pauzy.

29. **Lp. 10** - Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje, aby w aparacie dostępny był Timer i Stoper.

Odp. Zamawiający oczekuje, aby w aparacie dostępny był Timer i Stoper.

30. **Lp. 14** - Czy Zamawiający zrezygnuje z tego wymagania i dopuści aparat i monitor jednego producenta, ale bez kompatybilności modułów pomiarowych między aparatem i monitorem?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

31. **Lp. 15** - Czy Zamawiający dopuści aparat z kardiomonitorem zamocowanym na ramieniu obrotowym bez regulacji w pionie (górną-dół) lub z kardiomonitorem zamontowanym na górze aparatu co znacząco wpływa na ergonomię pracy?

Odp. Zamawiający dopuszcza obie propozycje.

32. **Lp. 16** - Czy Zamawiający dopuszcza aparat z pomiarem O₂ paramagnetycznym i będzie oczekiwał takiego rozwiązania? Czujniki elektrochemiczne wymagają okresowej wymiany, czyli generują dodatkowy koszt w czasie użytkowania.

Odp. Zamawiający dopuszcza.

33. **Lp. 17** - Czy Zamawiający oczekuje czujników wielorazowych, wdechowego i wydechowego, nadających się do sterylizacji lub dezynfekcji?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

34. **Lp. 18** - Czy Zamawiający dopuści aparat z jedną pojemną szufladą zamykaną na klucz?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

VI – KARDIOMONITOR

35. **Lp. 1** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor modułowo-kompaktowy o masie poniżej 7 kg i przyzna za to 5 punktów? Kardiomonitor będzie zawieszony na aparacie do znieczulenia, dlatego waga nie jest tak istotna.

Odp. Zamawiający dopuszcza. Punktacja zgodnie z SWZ, z uwzględnieniem zmiany dopuszczalnej wagi kardiomonitora, tj. masa < 5 kg - 5 pkt, masa ≥ 5 kg – 0 pkt.

36. **Lp. 3** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor modułowo-kompaktowy wyposażony w uchwyt do przenoszenia bez niezależnego modułu transportowego?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

37. **Lp. 5** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor modułowo-kompaktowy z kolorowym ekranem TFT o większej przekątnej 15 cali, większej rozdzielczości 1024 × 768 z możliwością regulacji jasności ekranu w zakresie 10 poziomów?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

38. **Lp. 5** - Czy Zamawiający będzie wymagał kardiomonitora z większym ekranem min. 15 cali, dla lepszej widoczności wyświetlanych parametrów?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

39. **Lp. 6** - Czy Zamawiający będzie wymagał kardiomonitora z zapisem trendów tabelarycznych oraz graficznych z ostatnich 150 godzin z rozdzielczością 1 min oraz rozdzielczością 1 sekundy w przypadku ostatniej godziny?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

– POMIAR EKG

40. **Lp. 2** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z monitorowaniem EKG wyłącznie z 3 lub 5 odprowadzeń?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

41. **Lp. 3** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z ręcznym wybieraniem rodzaju podłączonego przewodu EKG?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

42. **Lp. 9** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez rozróżnienia trybu pracy, lecz z możliwością wybrania odpowiedniego filtra zakłóceń dostosowanego do pracy na sali operacyjnej?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

43. **Lp. 10** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z analizą zaburzeń rytmu z rozpoznawaniem 16 arytmii i przyzna za to 5 punktów? Taka ilość jest zdecydowanie wystarczająca podczas używania monitora na sali operacyjnej.

Odp. Zamawiający dopuszcza. Punktacja zgodnie z SWZ, z uwzględnieniem zmiany: rozpoznawanie 16 zaburzeń – 0 pkt, rozpoznawanie więcej niż 16 zaburzeń – 5 pkt.

VIII – POMIAR RESPIRACJI

44. **Lp. 4** - Czy Zamawiający będzie wymagał kardiomonitora z szybkością przesuwu krzywej respiracji 6,25mm/s, 12,5mm/s, 25mm/s oraz 50mm/s

Odp. Zamawiający wymaga.

45. **Lp. 6** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z alarmem bezdechu regulowanym w zakresie od 10 do 40 sekund?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

IX - POMIAR SATURACJI(SPO2)

46. **Lp. 2** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z zakresem pomiarowym saturacji od 1 do 100%?

Odp. Zamawiający dopuszcza, bez wyświetlania wskaźnika perfuzji.

47. **Lp. 3** – Czy Zamawiający będzie wymagał kardiomonitora z zakresem pomiarowym pulsu od 20 do 300 bpm?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

48. **Lp. 6** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości wyboru trybu pomiaru SpO2 - wysoki, średni, niski, lecz z możliwością uruchomienia funkcji SatSecond lepiej kontrolującej alarmy saturacji?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

X - POMIAR CIŚNIENIA KRWI METODĄ NIEINWAZYJNĄ(NIBP)

49. **Lp. 6** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z zakresem programowania interwałów NIBP w trybie auto w zakresie od 1 do 480 min?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

50. **Lp. 9** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w niezależną od pamięci trendów, pamięć ostatnich 1200 wyników pomiarów NIBP?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

51. **Lp. 10** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez trybu monitorowania dynamicznego ciśnienia krwi z ostatnich 24 godzin?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

XII - INNE PARAMETRY

52. **Lp. 1** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor modułowo-kompaktowy z zasilaniem awaryjnym do 300 min., mierzonymi parametrami EKG 3-5 odpr., RR, HR, SPO2, PR, NIBP, 2 kanały TEMP, etCO2. bez niezależnego modułu wieloparametrowego?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

53. **Lp. 2** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością zaprogramowania 3 niezależnych konfiguracji ekranu i granic alarmowych z łatwym ich przełączaniem bez

utraty danych pacjenta oraz z możliwością wyboru dodatkowych 3 predefiniowanych fabrycznie profili urządzenia?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

54. **Lp. 6** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wyłącznie 3 stopniowego zawieszenia alarmów: 1 min, 2 min, 3 min oraz wyłączenia na stałe?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

55. **Lp. 8** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyłącznie z ręcznym ustawianiem granic alarmowych?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

56. **Lp. 18** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyłącznie z trybami pracy: dużych znaków, trendów do wyboru z ostatnich: 0,5; 1; 2 godzin, OxyCRG, 7-EKG i trybu podglądu danych z innych urządzeń oraz monitorów?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

57. **Lp. 21** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z predefiniowanym trybem nocnym bez programowania przez użytkownika?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

58. **Lp. 22** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z trybem czuwania, który po wyłączeniu wraca do ostatniej wykonywanej czynności bez bezpośredniego wyboru przyjęcia nowego pacjenta?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

59. **Lp. 25** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości bezpośredniego eksportu danych do standardowego komputera ze względów bezpieczeństwa?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

60. **Lp. 27** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością przenoszenia danych pacjenta z monitora na monitor bez możliwości przenoszenia konfiguracji?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

61. **Lp. 31** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wydruku danych w formacie A4 wyłącznie za pomocą drukarki podłączonej do opcjonalnej centrali monitorującej?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

62. **Lp. 33** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez licznika przepracowanych godzin? Dla użytkownika jest to niepotrzebna funkcja.

Odp. Zamawiający dopuszcza.

63. **Lp. 34** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością współpracy wyłącznie z aparatami do znieczulenia oraz respiratorami tego samego producenta?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

X – MOŻLIWOŚĆ ROZBUDOWY

64. **Lp. 1** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z wbudowaną drukarką termiczną i szerokością papieru 48mm?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

65. **Lp. 2** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z zaprogramowanymi zakresami pomiarowymi IBP z etykietami wyłącznie dla ciśnień ART, PA, CVP, RAP, LAP, ICP i 2 własnymi oraz obliczaniem wartości PPV bez SPV?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

66. **Lp. 5** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez możliwości rozbudowy o nieinwazyjny rzut serca-ICG?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

67. **Lp. 6** - Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z zakresem pomiarowym EMG od 30 do 80dB oraz bez pomiaru ESR?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

68. **Lp. 7** - Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o monitorowanie gazów anestetycznych: - pomiar wdechowego oraz wydechowego CO₂, O₂, N₂O oraz gazu anestetycznego (enfluran, izofluran, sewofluran, halotan, desfluran) - Pomiar minimalnego stężenia pęcherzykowego MAC -bez pomiaru awRR?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

69. **Lp. 8 i 9** - Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o 2 oddzielne systemy mocowania, ścienny i podstawa jezdna, kompatybilny z kardiomonitorem?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

70. **Pytanie nr 2 - dotyczy Załącznika nr 4.13 - Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych - Aparat do znieczulania – 1 szt.**

Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż przedstawione przez niego zestawienia parametrów technicznych w każdej lokalizacji jasno wskazują na jedno konkretne rozwiązanie poprzez parametry wymagane oraz punktację techniczną. Ten sposób opisu łamie zasadę konkurencyjności postępowania, do której Zamawiający jest zobligowany, co uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty

Dodatkowo zwracamy uwagę, że zgodnie z najnowszymi wytycznymi stanowisko anestetyczne powinno zapewniać najwyższe standardy bezpieczeństwa zarówno dla pacjenta jak i dla personelu medycznego, a opisane rozwiązanie techniczne pobieżnie adresuje te wytyczne, dodatkowo jako możliwości przyszłej rozbudowy, nie gwarantując Zamawiającemu funkcjonalności na dzień składania ofert. Nowoczesne aparaty do znieczulania wyposażone są w narzędzia protekcyjnej wentylacji płuc, takie jak jedno- i wieloetapowe manewry rekrutacji pęcherzyków płucnych czy tryby wentylacji z objętością gwarantowaną. Punktacja techniczna wprowadzona została natomiast głównie przy rozwiązaniach konstrukcyjnych, nie mających znaczenia klinicznego. Ponadto opisany kardiomonitor do aparatu do znieczulania jedynie częściowo wypełnia standardy adekwatnej anestezji poprzez możliwość rozbudowy o pomiar uśpienia, pomijając istotne z punktu bezpieczeństwa pacjenta pomiary zwiotczenia mięśniowego oraz pomiaru bólu w trakcie zabiegu. Zwracamy również uwagę, że pomiar zwiotczenia mięśniowego (nieopisany w tabeli parametrów technicznych) oraz inwazyjny pomiar ciśnienia krwi (opisany w tabeli parametrów jedynie jako możliwość rozbudowy) są wymagane na oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16.12.2016 w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.

Niemniej jednak nie zakładamy złej woli Zamawiającego, a jedynie wprowadzenie go w błąd przez niektóre osoby.

W związku z powyższym, aby umożliwić nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty wnosimy o dopuszczenie do postępowania wysokiej klasy aparatu do znieczulania z

kardiomoniorem renomowanego producenta, o funkcjonalnościach równoważnych lub przewyższających wymienione w opublikowanych opisach przedmiotów zamówienia, opisanego w poniższej tabeli:

| Lp. | Wymagania techniczne | Wartość wymagana | Wartość oferowana |
|-------------------------|---|------------------|-------------------|
| 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 minimum dwóch kół przednich | Tak | |
| 4. | Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, | Tak | |
| 5. | Wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda) | Tak | |
| 6. | Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych | Tak | |
| 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. Wyświetlanie ciśnień sieci i butli na ekranie aparatu. | Tak | |
| 9. | Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O ₂ i N ₂ O) | Tak | |
| 10. | Węże wysokociśnieniowe (O ₂ , N ₂ O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m. | Tak | |
| 11. | Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenu azotu i powietrza | Tak | |
| 12. | Szybka skokowa zmiana stężeń O ₂ i przepływów | 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 jedną szufladę na akcesoria zamykaną na kluczyk | Tak | |
| 19. | Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła. | Tak | |
| 20. | Światło typu LED z płynną regulacją | Tak | |
| Układ oddechowy | | | |
| 21. | Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych | Tak | |
| 22. | Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu. | Tak | |
| 23. | Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres minimum: od 25 l/min. do 75 l/min. | Tak | |
| 24. | Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności wynoszącej maksymalnie 1,4 l. | Tak | |
| 25. | Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. | Tak | |
| 26. | 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 wyssaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie anestezyjologicznej (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów kolumny) | Tak | |

| | | | |
|--------------------------------|---|----------------------------|--|
| 29. | Ekonomizer 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. | Oprogramowanie umożliwiające nastawy zapobiegające powstawaniu mieszaniny hipoksycznej | Tak | |
| 32. | Układ oddechowy kompaktowy o prostej budowie umożliwiającej łatwą wymianę i sterylizację, pozbawiony lateksu. | Tak | |
| 33. | Nadający się do sterylizacji w autoklawie. | Tak | |
| Respirator anestetyczny | | | |
| 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 – 5 pkt Nie – 0 pkt | |
| 40. | Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw. Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czulość wyzwalania przepływowego min. 0,2-10 l/min. | Tak | |
| 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 informację na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym | Tak | |

| | | | |
|-----------------------|---|----------------------------|--|
| 44. | Pauza w przepływie gazów do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej. | Tak | |
| 45. | Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora | Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt | |
| 46. | Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna | Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt | |
| 47. | Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną. | Tak | |
| 48. | Przełączanie mechaniczne przy pomocy dźwigni | Tak | |
| 49. | Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4. | Tak | |
| 50. | Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej, minimum 4 ÷ 100 oddechów / min. | Tak | |
| 51. | Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml. | Tak | |
| 52. | Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml. | Tak | |
| 53. | Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP), minimum 4÷25 cm H ₂ O. | Tak | |
| 54. | Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu. | Tak | |
| System alarmów | | | |
| 55. | Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV). | Tak | |
| 56. | Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym | Tak | |
| 57. | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego. | Tak | |
| 58. | Alarm Apnea. | Tak | |
| 59. | Alarm braku zasilania w energię elektryczną. | Tak | |

| | | | |
|------------------------------|---|-----|--|
| 60. | Alarm braku zasilania w gazy | Tak | |
| Pomiary i obrazowanie | | | |
| 61. | Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych | Tak | |
| 62. | Pomiar objętości oddechowej (TV). | Tak | |
| 63. | Pomiar objętości minutowej (MV). | Tak | |
| 64. | Pomiar częstości oddechu. | Tak | |
| 65. | Pomiar ciśnienia szczytowego. | Tak | |
| 66. | Pomiar ciśnienia średniego. | Tak | |
| 67. | Pomiar ciśnienia Plateau. | Tak | |
| 68. | Pomiar ciśnienia PEEP. | Tak | |
| 69. | Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną. | Tak | |
| 70. | Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej. | Tak | |
| 71. | Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta. | Tak | |
| 72. | Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych. | Tak | |
| 73. | Przekątna ekranu: minimum 15". | Tak | |
| 74. | Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli. | Tak | |
| 75. | Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu | Tak | |
| 76. | Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia. | Tak | |
| 77. | Możliwość konfigurowania i zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora. | Tak | |
| 78. | Min. 4 zapamiętywane na stałe strony konfiguracji | Tak | |
| 79. | Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym. | Tak | |
| 80. | Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu. | Tak | |
| 81. | 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. | Tak | |
| 90. | Możliwość zastosowania w monitorze tego samego producenta | Tak | |
| Parownik | | | |
| 91. | Uchwyt dla minimum 2-ch parowników. | Tak | |
| 92. | Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. | Tak | |
| 93. | Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie | Tak | |
| Ssak | | | |
| 94. | Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacją podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów. | Tak | |
| 95. | Wymienne wkłady: minimum 5 szt. (zestaw startowy). | Tak | |
| System testowania aparatu | | | |
| 96. | Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie. | Tak | |
| 97. | Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu | Tak | |
| 98. | Wyposażenie dodatkowe | Tak | |

| | | | |
|----------------------|---|-----|--|
| 99. | Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji. | Tak | |
| 100 | Możliwość integracji z oprogramowaniem HIS w zakresie przesyłania danych. | Tak | |
| 101 | Menu w języku polskim. | Tak | |
| Kardiomonitor | | | |
| 102 | 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 | |
| 103 | System monitorowania pacjenta o budowie kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika | Tak | |
| 104 | Monitor zapewnia monitorowanie pacjenta stacjonarnie i w transporcie: pojedynczy monitor stacjonarno-transportowy | Tak | |
| 105 | Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń oraz dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów pomiarowych. | Tak | |

| | | | |
|--|---|-----|--|
| 106 | Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów | Tak | |
| 107 | System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków | Tak | |
| 108 | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | Tak | |
| 109 | Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych | Tak | |
| 110 | Monitor wyposażony w konfigurowalny tryb nocny: uruchamiany automatycznie w wybranych przez użytkownika godzinach. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów. | Tak | |
| 111 | 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 | | | |
| 112 | Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz | Tak | |
| 113 | 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 | Tak | |
| Praca w sieci centralnego monitorowania | | | |
| 114 | Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet. | Tak | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 115 | 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 | |
| 116 | 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 | |
| 117 | Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrednio przez kardiomonitor lub dedykowany serwer komunikacyjny - ujęty w ofercie. | Tak | |
| 118 | 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 | |
| 119 | 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 | |
| 120 | Monitory zapewniają automatyczne otwarcie ekranu zdalnego monitora w momencie wystąpienia zdarzenia alarmowego | Tak | |

| | | | |
|----------------------------|---|-----|--|
| 121. | Możliwość drukowania krzywych, trendów graficznych i numerycznych na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej - bez konieczności pośredniczenia centrali monitorującej | Tak | |
| Wymogi funkcjonalne | | | |
| 122 | Monitor 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. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 15,6". | Tak | |
| 123 | Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19". Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego | Tak | |
| 124 | Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy. Możliwość podłączenia czytnika kodów kreskowych (standardowych i QR) do portu USB. | Tak | |
| 125 | Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów | Tak | |
| 126 | Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich | Tak | |
| 127 | Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów | Tak | |
| 128 | Monitor stacjonarno-transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 0,25m | Tak | |
| 129 | Monitor stacjonarno-transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachłapanie wodą nie gorsza niż IPX2 | Tak | |

| | | | |
|-------------------------------|---|-----|--|
| 130 | Monitor stacjonarno-transportowy odporny przeciwko zachlapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22 | Tak | |
| 131 | Masa monitora stacjonarno-transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem nie przekracza 5,5 kg | Tak | |
| 132 | Monitor stacjonarno-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 | |
| Monitorowane parametry | | | |
| 133 | EKG | Tak | |
| 134 | Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG | Tak | |
| 135 | Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady | Tak | |
| 136 | Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 20 - 300 ud/min. z dokładnością +/- 1% lub +/- 1ud/min. | Tak | |
| 137 | W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m. | Tak | |
| 138 | Analiza arytmii | Tak | |
| 139 | Wieloodprowadzeniowa analiza arytmii | Tak | |
| 140 | Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie | Tak | |
| 141 | Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. | Tak | |
| 142 | Analiza ST | Tak | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 143 | Analiza odcinka ST w 12 odprowadzeniach jednocześnie | Tak | |
| 144 | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -15,0 -(+) 15,0 mm | Tak | |
| 145 | Oddech | Tak | |
| 146 | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min. | Tak | |
| 147 | Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej | Tak | |
| 148 | Saturacja (SpO2) | Tak | |
| 149 | Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal | Tak | |
| 150 | Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100% | Tak | |
| 151 | Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji | Tak | |
| 152 | Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca | Tak | |
| 153 | Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2. | Tak | |
| 154 | W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego. | Tak | |
| 155 | Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP) | Tak | |
| 156 | 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 | Tak | |
| 157 | Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. | Tak | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 158 | Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 120 minut | Tak | |
| 159 | Funkcja stazy żyłnej. | Tak | |
| 160 | Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków z możliwością indywidualnej konfiguracji liczby powtórzeń oraz interwału | Tak | |
| 161 | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego | Tak | |
| 162 | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym | Tak | |
| 163 | W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). | Tak | |
| 164 | Temperatura | Tak | |
| 165 | Pomiar temperatury w 2 kanałach | Tak | |
| 166 | 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 | |
| 167 | Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru | Tak | |
| 168 | W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych.. | Tak | |
| 169 | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP) | Tak | |
| 170 | Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów | Tak | |
| 171 | Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg | Tak | |

| | | | |
|-----|---|----------------------------|--|
| 172 | Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień | Tak | |
| 173 | Pomiar parametru PPV: automatyczny lub ręczny | Tak | |
| 174 | Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach. | Tak | |
| 175 | W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników Edwards (po jednym na każdy oferowany kanał) | Tak | |
| 176 | Pomiar zwiotczenia mięśni (NMT). Pomiar zwiotczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem mechanosensora lub elektrosensora | Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt | |
| 177 | Możliwość wyboru pomiędzy przynajmniej dwoma metodami pomiarowymi, wykorzystującymi czujniki w różnych technologiach | Tak | |
| 178 | Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF | Tak | |
| 179 | Kardiomonitor wyposażony w funkcje: - tzw. Hookup-advisor - narzędzie ekranowe podpowiadające rozmieszczenie elektrod oraz umożliwiające weryfikację prawidłowego ich kontaktu ze skórą pacjenta, - dźwiękową sygnalizację stymulacji, - dźwiękową sygnalizację ustępowania blokady. | Tak | |
| 180 | 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 | |

| | | | |
|---------------|--|----------------------------|--|
| 181 | W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik do stosowania na dłoni dla pacjentów dorosłych oraz min. 30 elektrod do stymulacji. | Tak | |
| 182 | Pomiar głębokości uśpienia | Tak | |
| 183 | Pomiar głębokości uśpienia metodą Entropii | Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt | |
| 184 | Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR. | Tak | |
| 185 | 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 | |
| 186 | W komplecie do każdego monitora: przewód i 25 czujników na czoło dla pacjentów dorosłych. | Tak | |
| 187 | Pomiar głębokości analgezji. Pomiar realizowany za pośrednictwem czujnika saturacji - bez konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów zużywalnych. | Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt | |
| 188 | Wynik pomiaru prezentowany na wspólnym wykresie z pomiarem głębokości uśpienia, w sposób ułatwiający prowadzenie znieczulenia i optymalizację zużycia środków znieczulających. | Tak | |
| 189 | W komplecie do każdego kardiomonitora komplet akcesoriów do pomiaru u min. 300 pacjentów. | Tak | |
| Alarmy | | | |
| 190 | Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm | Tak | |
| 191 | Możliwość zmiany priorytetu alarmów | Tak | |
| 192 | Alarmy techniczne z podaniem przyczyny. | Tak | |
| 193 | Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów. | Tak | |

| | | | |
|-----------------------|--|-----|--|
| 194 | Granice regulowane indywidualnie - w oknach poszczególnych parametrów - oraz zbiorczo, w oknie ustawień alarmów | Tak | |
| 195 | Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego. | Tak | |
| 196 | Możliwość bezdotykowego wyciszania alarmów gestem - poprzez odpowiedni ruch dłonią przed ekranem kardiomonitora | Tak | |
| 197 | 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 | |
| 198 | Możliwość rozbudowy kardiomonitora o funkcję zaawansowanych alarmów ułatwiających diagnozowanie trudnych stanów klinicznych poprzez informowanie personelu o jednoczasowym zajściu kilku warunków brzegowych - konfigurowanych przez użytkownika - związanych z wartościami różnych mierzonych parametrów. | Tak | |
| Analiza danych | | | |
| 199 | Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin. | Tak | |
| 200 | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów | Tak | |
| 201 | Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej | Tak | |
| 202 | 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 | |

| | | | |
|-----|--|-----|--|
| 203 | 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 | |
|-----|--|-----|--|

Odp. Zamawiający nie dopuszcza, gdyż dopuszczenie propozycji Wykonawcy doprowadziłoby do braku porównywalności złożonych ofert ze względu na zastosowanie różnych kryteriów oceny. Zamawiający informuje, że w SWZ określono minimalne wymagania techniczne, uzasadnione rzeczywistymi i przyszłymi potrzebami Zamawiającego. Mając na uwadze poprawność merytoryczną prowadzonego postępowania oraz interes Zamawiającego, wydatkującego środki publiczne, przedmiot zamówienia został opisany w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych dla potencjalnych uczestników postępowania określeń i terminów. Zapytanie Wykonawcy jednoznacznie zmierza do dostosowania opisu przedmiotu zamówienia do potrzeb Wykonawcy, a nie Zamawiającego. Zamawiający zapewnia, że każdą złożoną ofertę w przedmiotowym zamówieniu będzie szczegółowo sprawdzał i ewentualnie dopytywał o jej szczegóły.

Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia w treści oferty zmian i modyfikacji wprowadzonych niniejszymi wyjaśnieniami.

Zatwierdził:

Adrian Wenta