



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. Wojskowej Akademii Medycznej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
Centralny Szpital Weteranów
90-549 Łódź
Ul. Żeromskiego 113
Dział Zamówień Publicznych

Łódź, dnia 24.11.2023 r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania,
którzy pobrali SWZ**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawę sprzętu z dziedziny intensywnej terapii stosowanego w opiece nad pacjentami kardiologicznymi w 2023 r. dla Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Wojskowej Akademii Medycznej – Centralnego Szpitala Weteranów w Łodzi - nr sprawy - 146/PN/ZP/D/2023

W związku z nadesłanymi pytaniami do SPZOZ Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. WAM Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralnego Szpitala Weteranów, dotyczącymi SWZ, na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, j.t. ze zm.) Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

I ZAPYTANIA z dnia 03.11.2023 r.

1. W związku z dostawą systemu monitorowania pacjentów z wyposażeniem prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga, aby całość przedmiotu zamówienia w tym elementy zapewniające poprawną komunikację sprzętu z systemem HIS i RIS/PACS były objęte gwarancją na okres jak w SWZ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

II ZAPYTANIA z dnia 13.11.2023 r.

Pakiet nr 1 - System monitorowania pacjentów z wyposażeniem (tj. centrala monitorująca 1 szt. z wpiętymi kardiomonitoremami 8 szt.)

Jako wieloletni dostawca wysokiej jakości aparatury medycznej zwracam się z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności, do powyższego postępowania kardiomonitoremów o poniższych parametrach.

Lp.	Monitor pacjenta
1.	Monitor przeznaczony do monitorowania pacjentów wszystkich kategorii wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków, z łatwym przełączaniem kategorii, powiązanej z algorytmami pomiarowymi i ustawieniami monitora
2.	Monitor pacjenta składa się z monitora stacjonarnego i modułu transportowego
3.	Kardiomonitor pacjenta o budowie modułowej. Poszczególne moduły pomiarowe przenoszone między monitorami bez udziału serwisu
4.	Monitor przystosowany do pracy w sieci centralnego monitorowania, opartej na standardowych rozwiązaniach
5.	Kolorowy pojedynczy, pojemnościowy ekran dotykowy w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej 21,5", rozdzielczości 1980x1080 pikseli . 16 krzywych dynamicznych wyświetlanych jednocześnie na ekranie. Dostępne 6 miejsc na moduły pomiarowe
6.	Możliwość rozbudowy o dodatkowy, niezależny ekran z pełną konfiguracją wyświetlanych parametrów
7.	Funkcja czasowego wyłączenia sterowania dotykowego, ułatwiająca czyszczenie ekranu
8.	Monitor wyposażony w nocny tryb wyświetlania, z możliwością ręcznego włączania i wyłączania oraz automatycznego włączania i wyłączania o wybranej godzinie
9.	Funkcja automatycznego dostosowania jasności ekranu do natężenia światła otoczenia
10.	Monitor wyposażony w funkcję wyświetlania, razem z danymi hemodynamicznymi, danych z

	podłączonego opcjonalnego respiratora i innych urządzeń, w zależności od udostępniania tych danych przez urządzenie źródłowe, w postaci przebiegów dynamicznych, wartości liczbowych parametrów i pętli oddechowych.
11.	Zasilanie sieciowe 100-240V / 50 Hz. Wewnętrzny akumulator, wymiernalny przez użytkownika, pozwalający na 60 minut pracy. Czas ładowania do 4,5 godziny.
12.	Obsługa kardiomonitora jedynie za pomocą ekranu dotykowego. Menu w języku polskim
13.	Dostępny tryb wyświetlania to min: - ekran dużych znaków z możliwością konfiguracji wyświetlania poszczególnych parametrów wraz z 2 timerami pozwalającymi na liczenie lub odmierzanie czasu - ekran EKG w układzie kaskady - tryb gotowości - tryb nocny – z automatycznym obniżeniem poziomu głośności alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu oraz głośności przycisków (konfigurowalny przez Użytkownika) -Tryb prywatny -Tryb zewnętrzny(włączany ręcznie lub automatycznie, gdy natężenie światła otoczenia przekroczy wartość progową)-dostępny z poziomu moduły transportowego
14.	Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów 160 godzin. Pamięć 7 krzywych „full disclosure” z okresu 48 godz.
15.	Monitor wyposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z pamięcią wszystkich krzywych z okresu zapisanego zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych 3 krzywych z ostatnich 30 sekund. Możliwość dodawania własnych notatek
16.	Możliwość zdefiniowania 20 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów). Profile odpowiadające najczęstszym zastosowaniom kardiomonitora np. na salę operacyjną bądź oddział intensywnej opieki medycznej lub kardiologię
17.	Funkcja przyjmowania nowego pacjenta z możliwością wyboru obligatoryjnych pól z wykorzystaniem przynajmniej danych dotyczących numeru pacjenta MRN, imienia, nazwiska, wieku, płci, wzrostu, wagi. Możliwość dodania i edycji własnych nazw pól. Możliwość wprowadzania danych pacjenta przy użyciu opcjonalnego czytnika kodów kreskowych.
18.	Możliwość eksportowania / importowania ustawień konfiguracji kardiomonitora na dysku USB.
19.	Możliwość pracy w systemie centralnego monitoringu komunikacja LAN i WLAN.
20.	Możliwość synchronizacji (integracji) danych pacjentów ze szpitalnym systemem HIS przy użyciu połączenia LAN i WLAN.
21.	Monitor stacjonarny, moduł transportowy oraz reszta niezbędnych elementów zestawu zamontowana na stojaku z min. 4 kołami. Stojak jezdny do każdego zestawu.
22.	Alarmy
23.	Ręczne oraz automatyczne ustawianie granic alarmowych na żądanie, na podstawie bieżących wartości parametrów, jednocześnie dla wszystkich monitorowanych parametrów
24.	Alarmy – 2 stopniowy system alarmów – alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu. Progi alarmowe ustawiane ręcznie oraz automatycznie względem aktualnego stanu pacjenta.
25.	Możliwość włączenia oraz wyłączenia ustawienia przypomnienia o alarmie z możliwością regulacji interwału w zakresie 1-10 minut. Możliwość włączenia oraz wyłączenia funkcji zwiększenia głośności alarmu w przypadku braku jego zatwierdzenia w zakresie 2 poziomów. Dodatkowa funkcja opóźnienia czasu zwiększenia głośności alarmów regulowana w zakresie 10-30 sekund
26.	Regulacja czasu pauzy alarmów w zakresie 1-15 minut, 6 poziomów oraz wyłączenia na stałe. Kardiomonitor wyposażony w przycisk do wyciszania bieżącego alarmu oraz pauzowania wszystkich alarmów na zaprogramowany czas lub na stałe
27.	Możliwość wyłączenia wszystkich alarmów bezterminowo jednym przyciskiem na ekranie kardiomonitora z wymaganym zatwierdzeniem przez użytkownika przed aktywacją funkcji

	(dostępność funkcji konfigurowania przez administratora/Użytkownika-zabezpieczona hasłem)
28.	Pamięć 2000 zdarzeń alarmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi oraz krzywymi z momentu zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych 3 krzywych.
29.	Tryb intubacji dostępny przy pomiarach z EKG oraz EtCO2 regulowany w zakresie 1-5 minut
30.	Transport pacjenta
31.	Funkcja automatycznego przenoszenia danych demograficznych pacjenta przenoszonego z jednego stanowiska na drugie, podłączone do tej samej sieci. Brak konieczności wpisywania jego danych w monitorze pacjenta na stanowisku, do którego został przeniesiony oraz brak konieczności ręcznego usuwania pacjenta z monitora będącego na stanowisku, które opuścił przenoszony pacjent
32.	Monitor wyposażony w moduł transportowy z możliwością ciągłego monitorowania : EKG w pełnym wymaganym zakresie, SpO2, ciśnienia metodą nieinwazyjną, temperatury (x2), w szczególności bez żadnych przerw związanych z rozpoczynaniem i kończeniem transportu oraz bez konieczności wymiany modułów pomiarowych i układów pacjenta na czas transportu. Ciągłość monitorowania dotyczy trendów wszystkich monitorowanych parametrów modułu transportowego, urządzeń podłączonych na poprzednim stanowisku, wyników obliczeń oraz zdarzeń alarmowych
33.	Rozpoczęcie i zakończenie transportu monitora nie wymaga podłączania ani odłączania jakichkolwiek przewodów. Odłączenie i podłączenie modułu transportowego do części stacjonarnej monitora możliwe przy użyciu jednej ręki, bez konieczności demontowania uchwytu transportowego
34.	Konstrukcja monitora transportowego zapewnia spełnianie norm wg. ISO 80601-2-61 dla placówek ochrony zdrowia w zakresie: - odporność na wibracje oraz wstrząsy mechaniczne, upadki, uderzenia oraz przyspieszenia wg norm EN60068-2-332(odporność na upadek z 1,2m) EN60068-2-27 EN60068-2-64 EN60068-2-6 EN60068-2-29 Możliwość pracy w karetkach zgodnie z normą EN1789 -Stopień ochrony IP44 Zasilanie – sieciowe 100-240 V 50/60Hz Wyświetlanie informacji w % o stanie pojemności akumulatora, jego napięciu oraz temperaturze.
35.	Konstrukcja monitora nie zawierająca jakichkolwiek wiatraków. Chłodzenie konwekcyjne
36.	Obsługa kardiomonitora jedynie za pomocą ekranu dotykowego. Menu w języku polskim
37.	Masa modułu transportowego z wbudowanymi modułami do EKG, TEMP, NIBP 1,2 kg
38.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora przez 10 godziny ciągłego monitorowania
39.	Moduł transportowy wyposażony w ekran dotykowy o przekątnej 5,5" oraz wysokiej rozdzielczości 1280x720
40.	Ekran dotykowy modułu transportowego przystosowany do warunków transportowych: zabezpieczony przed nieoczekiwaną zmianą wyświetlanych informacji, a w szczególności przed reagowaniem na krótkie, przypadkowe dotknięcia i gesty palcem, czy palcami po ekranie
41.	Moduł przystosowany do warunków transportowych z odpowiednim kształtem obudowy ułatwiającym przenoszenie
42.	Moduł transportowy zamocowany na stanowisku umożliwia jednoczesną, ciągłą obserwację danych na ekranie stacjonarnym i na ekranie modułu transportowego
43.	Możliwość monitorowania parametrów
44.	Pomiar EKG
45.	Możliwość monitorowania oraz jednoczesnego wyświetlania odprowadzeń EKG: 1 (wybranego przez użytkownika) z 3 elektrod, 7 z 5 elektrod, 8 z 6 elektrod oraz 12 z 10 elektrod, po zastosowaniu odpowiedniego przewodu pomiarowego
46.	Drukowanie EKG diagnostycznego 12- odp z centrali z oprogramowaniem oraz 2 komplety kabli
47.	Włączany na żądanie filtr ograniczający zakłócenia wysokiej częstotliwości, pochodzące z urządzeń do elektrochirurgii

48.	Monitorowanie odchylenia ST we wszystkich jednocześnie monitorowanych odprowadzeniach EKG
49.	Analiza arytmii zgłaszająca arytmie według przynajmniej 12 różnych definicji, z możliwością wprowadzenia zmian w poszczególnych definicjach, dotyczących liczby i częstości skurczów komorowych oraz z możliwością zmiany poziomu poszczególnych alarmów arytmii, w zakresie: wysoki, średni, niski
50.	Zakres pomiarowy częstości akcji serca 15 - 350 uderzeń na minutę
51.	Ustawienia kreślenia krzywej EKG Wzmocnienie x0,125 cm/mV; x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV; AUTO Prędkości kreślenia min. 6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s
52.	Funkcja inteligentnego odprowadzenia pozwalająca na automatyczne przełączanie na krzywą o dobrej jakości sygnału EKG z przeliczeniem wartości HR
53.	Rozpoznawanie 25 klas zaburzeń rytmu serca z automatycznym podziałem na 2 priorytety w zależności od ważności alarmu. Możliwość ustawienia opóźnienia (w minutach) w alarmowaniu o arytmii dla każdego z priorytetów
54.	Możliwość lokalizacji punktu ST, punktu J oraz ISO
55.	Pomiar odcinka ST w zakresie od -2,5 do + 2,5 mV z prezentacją wszystkich odprowadzeń jednocześnie z możliwością regulacji granic alarmowych.
56.	Prezentacja zmian ST na wykresie kołowym oraz w postaci referencyjnych odcinków nanoszonych na siebie Pomiar Δ ST
57.	Analiza QT, Δ QTC, QTc w formułach Bazetta, Fridericia, Framinghama lub Hodgesa Funkcja pełnej analizy odcinka QT z możliwością ustawienia linii bazowej
58.	Pomiar oddechu
59.	Monitorowanie oddechu metodą impedancyjną z elektrod EKG (wartości liczbowe i krzywa dynamiczna), z możliwością zmiany odprowadzenia wybranego do monitorowania (I albo II), bez konieczności przepinania przewodu EKG ani zmiany położenia elektrod na pacjencie
60.	Pomiar impedancyjny częstości oddechu w zakresie 0-200 odd./min.
61.	Ustawienia kreślenia krzywej respiracji Wzmocnienie x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV; 5,0 cm/mV Prędkości kreślenia 3 mm/s, 6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s
62.	Alarmy bezdechu regulowany w zakresie 10-60 sekund
63.	Pomiar saturacji i tętna (SPO2)
64.	Pomiar saturacja w technologii Masimo rainbow SET SpO2 w zakresie 1-100%. Pomiar tętna w zakresie 25-240/min.
65.	Funkcja opóźnienia alarmów SpO2 (w tym desaturacji) konfigurowana przez Użytkownika – do 8 sekund.
66.	Wyświetlane wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SpO2 wraz ze spadkiem /wzrostem wartości SpO2..
67.	Niezależny alarm desaturacji
68.	Opcjonalna funkcja czasowego pomiaru SpO2 z dostępną statystyką Regulowany czas w zakresie od 30 minut do 24 godzin.
69.	Moduł pomiarowy SpO2 umożliwiający poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych algorytmem Masimo rainbow SET . Wyświetlane wartości liczbowe saturacji, tętna, krzywa pletyzmograficzna oraz wskaźnik perfuzji
70.	Monitor umożliwia podłączenie modułów pomiarowych saturacji opartych na różnych technologiach, : Masimo SET, Masimo rainbow SET i Nellcor, również podczas transportu.
71.	Monitor umożliwia podłączenie drugiego toru pomiarowego saturacji, z wyświetlaniem różnicy saturacji mierzonej w dwóch torach.
72.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia

73.	Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP). Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres ciśnienia skurczowego 25-290 mmHg Zakres ciśnienia rozkurczowego 10-250 mmHg. Zakres ciśnienia średniego 15-260 mmHg Zakres pomiaru pulsu 30-310 bpm. Możliwość konfigurowania wstępnego ciśnienia inflacji.
74.	Monitorowanie dynamicznego ciśnienia krwi z ostatnich 24 godzin. Monitorowanie wartości ciśnienia średniego, średniego za dnia, średniego w nocy, maksymalnego oraz minimalnego.
75.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą nieinwazyjną, tryb pracy ręczny z monitora i centrali i automatyczny z programowaniem odstępów między pomiarami do 8 godzin
76.	Tryb stazy żyłnej i ciągłych pomiarów przez 5 minut
77.	Możliwość włączenia automatycznego blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru saturacji i NIBP na tej samej kończynie
78.	Inwazyjny pomiar ciśnienia
79.	Możliwość przypisania nazw do poszczególnych torów pomiarowych, powiązanych z miejscem pomiaru, łącznie 23 nazwy
80.	Monitor może obsłużyć pomiar 8 ciśnień, również w transporcie, bez konieczności przełączania linii pomiarowych do transportu
81.	Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP. Zakres pomiarowy od -50 do +370 mmHg. Dokładność +/- 2 % lub 1 mmHg.
82.	Zakres pomiarowy PR 20- 350 bpm
83.	Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym
84.	Pomiar ciśnienia zaklinowania PAWP
85.	4 prędkości kreślenia krzywej
86.	Pomiar temperatury
87.	Monitor może obsłużyć pomiar 2 temperatur
88.	Wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur, w przypadku podłączenia dwóch czujników
89.	Pomiar rzutu minutowego serca
90.	Pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji - 1 na 4 stanowiska
91.	Akcesoria pomiarowe
92.	Przewód EKG do podłączenia 5 lub 6 elektrod, długość przynajmniej 2 metry (2 szt. na każde stanowisko)
93.	Czujnik SpO2 dla dorosłych na palec (3 szt. na każde stanowisko) z przewodem min. 3 metry
94.	Mankiety do pomiaru ciśnienia metodą nieinwazyjną, umożliwiające pomiary u pacjentów o przeciętnym wzroście, szczupłych i otyłych (na każde stanowisko: M – 4 szt., L – 4 szt., XL – 4 szt., XXL – 1 szt.) przy zakresie obwodów ramienia przynajmniej od 18 do 66 cm. Przewód łączący mankiety z monitorem o długości przynajmniej 3 metrów
95.	Czujnik temperatury skóry, z przewodem min. 2,5 metry (1 szt. na każde stanowisko)
96.	Akcesoria do pomiaru rzutu minutowego serca metodą termodylucji (2 kpl. na całą instalację)
97.	Akcesoria do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną przynajmniej w 2 torach (2 moduły na całą instalację)
98.	Stanowisko centralnego monitorowania
99.	Monitor kolorowy min. 27"; Komputer klasy PC, min. 8 GB RAM, HDD min. 600 GB. Drukarka laserowa.
100.	System zarządzania danymi medycznymi pacjenta umożliwiający prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, w nawiązaniu do wymogów Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia. Kompatybilność z protokołem HL7-opcja

101.	Jednoczesny podgląd min. 16 stanowisk w sieci. Możliwość podglądu do 32 stanowisk (opcja), szybkie przełączanie między grupami stanowisk. Podgląd szczegółowy wybranego stanowiska.
102.	Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów i krzywych z możliwością edycji kolorów oraz kolejności ich wyświetlania. Możliwość dezaktywacji wybranych parametrów. Dostępny ekran dużych znaków, 7EKG, 12EKG
103.	Karta pacjenta umożliwiająca wypełnienie szczegółowych danych pacjenta (nazwisko, imię, płeć, nr identyfikacyjny, masa ciała, wzrost, grupa krwi) z możliwością dodania własnych notatek na temat diagnozy pacjenta.
104.	Możliwość zdalnego podglądu stanowiska centralnego na innych stanowiskach komputerowych przy pomocy dedykowanego oprogramowania
105.	Archiwizacja wszystkich monitorowanych parametrów na jednego pacjenta – min. 700 godzin zapisu full disclosure oraz min. 1000 godzin trendów graficznych
106.	Pamięć min. 20.000 danych historycznych pacjentów
107.	Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji ustawień pomiaru NIBP – możliwość regulacji przynajmniej odstępu pomiędzy pomiarami ciśnienia w trybie automatycznym i uruchomienia pomiaru
108.	Alarmy. Sygnalizacja alarmowa optyczna i akustyczna. Trzy kategorie alarmów. Automatyczny zapis informacji o alarmie do późniejszego wglądu (pamięć min. 1000 zdarzeń alarmów)
109.	Możliwość ustawienia granic alarmowych wszystkich parametrów monitorowanych w zakresie 3 poziomów ważności: ważny, średni, niski.
110.	Możliwość 6 stopniowego zawieszania alarmów: 1min., 2min., 3 min., 5 min., 7 min., 10 min. oraz wyłączenia na stałe
111.	Dwukierunkowa komunikacja pomiędzy stanowiskiem centralnym a kardiomonitorem
112.	Komunikacja monitorów z centralą poprzez sieć Ethernet (złącze RJ-45)
113.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.
114.	Drukowanie raportów na drukarce laserowej formatu A4 lub zapis w postaci plików w formacie pdf: - krzywych dynamicznych Full Disclosure - zapamiętanych zdarzeń alarmowych (z odcinkami krzywych dynamicznych) - tabeli alarmów - trendów graficznych
115.	Centrala wyposażona w funkcje obliczania dawek leków, parametrów hemodynamicznych, wentylacji, natlenowania i nerkowych
116.	Możliwość rozbudowy o dotykową obsługę
117.	Możliwość rozbudowy o bezprzewodową komunikację między stanowiskiem centralnym a kardiomonitorem
118.	Możliwość rozbudowy o zdalny podgląd monitorowanych stanowisk na ekranie tabletu lub urządzeniu typu smartphone (min. iOS oraz Android)
119.	Możliwość podłączenia aparatów KTG oraz defibrylatorów tego samego producenta
120.	Oprogramowanie WINDOWS.
121.	Wymagania dodatkowe
122.	Oferowany system monitorowania pacjenta posiada funkcję, która pozwala na jednoczesne monitorowanie i rejestrację danych pochodzących z min. 8 kardiomonitorem oraz spełnia poniższe wymagania w zakresie integracji z systemem szpitalnym HIS: - import danych demograficznych pacjenta z systemu HIS do systemu monitorowania - eksport danych pomiarowych pacjenta z systemu monitorowania do systemu HIS (w tym dane pomiarowe z kardiomonitorem)
123.	Urządzenia oraz oprogramowanie dostarczane przez Dostawcę współpracują z systemem HIS Zamawiającego

124.	Podłączenie zamawianego aparatu do infrastruktury sieciowej szpitala. Dostawa wszelkich wymaganych do integracji licencji. Integracja każdego urządzenia z systemem CGM Clininet pod względem przesyłania wyników badań do HIS. Przykładowo przy użyciu protokołu HL7.
125.	Wszystkie urządzenia, oprogramowania oraz licencje potrzebne do integracji z HIS Zamawiającego będą ujęte w ofercie

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ.

III ZAPYTANIA z dnia 16.11.2023 r.

Dotyczy pakietu nr 3

Pytanie 1 dotyczy pozycji „Ilość defibrylacji z maksymalną energią na dwóch akumulatorach – minimum 380”

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności defibrylatora umożliwiającego wykonanie co najmniej 200 wyładowań maksymalną energią na 1 akumulatorze.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2 dotyczy pozycji „Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,5 do 4cm/Mv, minimum 7 poziomów wzmocnienia”

Czy Zamawiający wyraz zgodę na zaoferowanie defibrylatora oferującego wzmocnienie sygnału EKG na poziomach 0,25x, 0,5x, 1x, 2x oraz tryb auto, który dostosowuje wielkość krzywej EKG tak by zapis EKG o największej amplitudzie zajmował 50% miejsca dostępnego na ekranie ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3 dotyczy pozycji „Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardech bezpośrednio w obudowie urządzenia spełniające normę PN-EN 1789.”

Czy Zamawiający w celu zwiększenia konkurencyjności, w efekcie której Zamawiający ma większe szanse uzyskać bardziej korzystną cenowo ofertę dopuści defibrylator, umożliwiający automatyczny wydruk po każdej defibrylacji, obejmujący dane pacjenta, parametry życiowe oraz krzywą EKG? Pragniemy zwrócić uwagę, że proponowane, przez nas rozwiązanie sprowadza się do tego samego efektu, a jedynie jest realizowane w inny- podobny sposób. Automatyczny wydruk pozwala obsługującemu defibrylator na brak konieczności pamiętania o wciśnięciu konkretnego przycisku i skoncentrowaniu się na pacjencie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4 dotyczy pozycji „Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych”

Czy Zamawiający dopuści defibrylator umożliwiający automatyczny wydruk po każdej defibrylacji, obejmujący dane pacjenta, parametry życiowe oraz krzywą EKG bez względu na rodzaj zastosowanych łyżek? Pragniemy zwrócić uwagę, że proponowane, przez nas rozwiązanie sprowadza się do tego samego efektu, a jedynie jest realizowane w inny- podobny sposób. Automatyczny wydruk pozwala obsługującemu

defibrylator na brak konieczności pamiętania o wciśnięciu konkretnego przycisku i skoncentrowaniu się na pacjencie.”

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5 dotyczy pozycji „Zakres dostarczanej energii 2 – 360 J”

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie defibrylatora umożliwiającego defibrylację asynchroniczną oraz synchroniczną w zakresie energii od 2 do 200 J przy zaoferowaniu 43 poziomów energii, przy zastosowaniu kondensatorów generujących wyższe napięcie, oraz zakresie pomiaru impedancji 15 Ω do 600 Ω co pozwala na osiągnięcie tego samego efektu klinicznego przy użyciu niższych energii. Najnowsze badania oraz wytyczne wskazują, że obydwa protokoły są równoważne. Główna różnica polega na kształcie krzywej defibrylacji oraz osiąganych przez nią wartościach czasu, natężenia oraz napięcia. Istotnym elementem jest również to, że w przypadku użycia niskoenergetycznego protokołu, szczytowe natężenie prądu jest bardzo zbliżone do średniego natężenia, co pozwala na ograniczenie ryzyka uszkodzenia mięśnia sercowego podczas zabiegu elektroterapii.”

Odpowiedź: Nie, zgodnie z SWZ. Zamawiający wymaga zakresu energii 2J do 360 J.

Pytanie 6 dotyczy pozycji „Zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących min. 0 -170 mA”

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie defibrylatora umożliwiającego stymulację o natężenie od 0 do 150mA.

Powyższe wynika z faktu, że podobnie jak w przypadku defibrylacji istotny jest kształt krzywej stymulacji oraz czas jej trwania. Oferowany defibrylator wykorzystuje niższe natężenia, dzięki czemu nie zmniejsza ryzyka uszkodzeń mięśnia sercowego podczas procedur elektroterapii.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 7 dotyczy pozycji „Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia.

Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na wydruku.”

Czy Zamawiający w celu zwiększenia konkurencyjności, w efekcie której Zamawiający ma większe szanse uzyskać bardziej korzystną cenowo ofertę dopuści defibrylator wykonujący automatycznie autotest z możliwością wydruku w dowolnym momencie przez operatora, przy każdorazowym uruchomieniu defibrylatora, co nie wiąże się dla obsługującego z żadnymi dodatkowymi czynnościami?

Powyższe rozwiązanie pozwala dokładnie tak jak w przypadku opisanego przez Zamawiającego urządzenia otrzymać informacje o sprawności defibrylatora a dodatkowo pozwala na potwierdzenie gotowości za każdym razem kiedy defibrylator ma być użyty, a nie tylko 1 raz w ciągu doby. Proponowany sposób sprawdzenia gotowości pozwala dodatkowo na otrzymanie informacji zwrotnej o podstawowych elementach takich jak chociażby gotowość kondensatora, jak również informację o podpięciu lub uszkodzeniu akcesoriów do monitorowania.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Wymaga automatycznego wydruku po każdym autoteście z uwagi na archiwizowanie wydruków testów w formie papierowej.

Pytanie 8 dotyczy pozycji „Duży mankiet dla dorosłych, 32-42 cm wielorazowego – 2szt”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na zaoferowanie mankieta w rozmiarze 28-40 cm.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 9 dotyczy pozycji „Bardzo duży mankiet dla dorosłych, 35 - 44 cm wielorazowego użytku do defibrylatora – 2szt”

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgodny na zaoferowanie mankietu w rozmiarze 40- 55 cm.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 10 dotyczy pozycji „Ładowanie urządzenia wraz z widocznym wskaźnikiem stanu naładowania baterii bez otwierania całego plecaka/torby i/lub wyjmowania urządzenia z plecaka/torby. Plecak/torba lekka ze sztywną obudową z poliwęglanu dla wyższej odporności, odporna na uszkodzenia”

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie na zasadzie równoważności plecak lub torbę wykonaną z materiału typu PLAN. Oferowane przez nas rozwiązanie ma bardzo podobne parametry wytrzymałości, a dodatkowo pozwala na wykonanie wymiany elementów w oferowanym rozwiązaniu w przypadku ich uszkodzenia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 11 dotyczy pozycji „Na wyposażeniu deska pod plecy grubości max 15 mm wykonana z jednolitego odlewu bez łączeń/ skręceń, łatwa do dezynfekcji, z min. 8 punktami montażowymi do transportu”

Czy Zamawiający mając na uwadze zwiększenie konkurencyjności postępowania tym samym otrzymując ofertę korzystniejszą wyrazi zgodę na zaproponowanie urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej wyposażonego w deskę pod plecy wykonaną z włókna węglowego, dzięki czemu jest ona bardzo wytrzymała oraz lekka? Proponowana przez nas deska jest deską wyposażoną w 4 miejsca umożliwiające przymocowanie deski do noszy lub deski ortopedycznej oraz przymocowanie pacjenta do deski pod plecy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 12 dotyczy pozycji "Deska stabilizująca pod plecy posiadająca na brzegach wytrzymałe metalowe miejsca przyczepu dla głównego urządzenia, szer. każdego z miejsc przyczepu min.10 cm, umożliwiająca stabilny chwyt i możliwość szybkiego, łatwego przesuwania i wycelowania deski do prawidłowej pozycji pod plecami pacjenta."

Czy Zamawiający mając na uwadze zwiększenie konkurencyjności postępowania tym samym otrzymując ofertę korzystniejszą wyrazi zgodę na zaproponowanie urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej którego deska pod plecy jest wyposażona w specjalne paki umożliwiające transport pacjenta nawet powyżej 200 kg? Proponowane przez nas paki są mocowane bezpośrednio do deski wykonanej z włókna węglowego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 13 dotyczy pozycji "Deska pod plecy wygięta na końcach i umożliwiająca personelowi pełen chwyt po obu stronach i wykorzystanie jej podczas przenoszenia pacjenta jako wsparcie pleców”

Czy Zamawiający mając na uwadze zwiększenie konkurencyjności postępowania tym samym otrzymując ofertę korzystniejszą wyrazi zgodę na zaproponowanie urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej którego deska wykonana z włókna węglowego w kształcie kwadratu o bokach 47 cm posiada zamiast specjalnych otworów do przełożenia ręki celem transportu, jest wyposażona w specjalne paki, które łącznie są w stanie wytrzymać co najmniej 200 kg?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 14 dotyczy pozycji „Wspomaganie rozprężenia klatki piersiowej przez ssawkę do

wykonania aktywnej relaksacji klatki piersiowej pacjenta -
podciśnienie podczas ruchu zwrotnego przyspiesza relaksację.
Możliwość uniesienia klatki piersiowej powyżej pozycji wyjściowej.”

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności urządzenie, które by osiągnąć dobre efekty działania nie wymaga stosowania przyssawek? Pragniemy zwrócić uwagę, że stosowanie przyssawek, nie jest elementem wyposażenia, które znajduje zasadzenie w wytycznych ERC, dodatkowo badania takie jak:

- Goto Y, Maeda T, Goto YN. Termination-of-resuscitation rule for emergency department physicians treating out-of-hospital cardiac arrest patients: an observational cohort study. Crit Care 2013;17:R235.

- McCullough PA, Thompson RJ, Tobin KJ, Kahn JK, O'Neill WW. Validation of a decision support tool for the evaluation of cardiac arrest victims. Clin Cardiol 1998;21:195–200.

Pokazują, że wykorzystanie ssawki, nie powinny być rutynowo stosowaną techniką podczas RKO.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 15 dotyczy pozycji „Bezprzewodowa (przez sieć WIFI) transmisja danych medycznych z przebiegu RKO do komputerów typu PC z możliwością jednoczesnego powiadomienia (.pdf) wysyłanego automatycznie na dedykowany adres email”

Czy Zamawiający uzna za spełnienie powyższego parametru poprzez system pozwalający na modyfikację wspomnianych parametrów bez konieczności stosowania dotykowego narzędzia (urządzenia obsługującego technologię WIFI- tablet, telefon, komputer itp.)? Oferowane przez nas rozwiązanie pozwala na modyfikację w czasie rzeczywistym wszystkich parametrów kompresji klatki piersiowej- tryb pracy urządzenia, głębokość kompresji, częstotliwość kompresji bez konieczności stosowania dotykowych urządzeń. Oferowane przez nas rozwiązanie oferuje ten sam efekt przy braku konieczności stosowanie dodatkowych urządzeń, zmniejszając ryzyko uszkodzenia ich a tym samo zmniejszając pośrednie koszty eksploatacji urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga możliwości monitorowania na odległość.

Pytanie 16 dotyczy pozycji "Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) częstości uciśnień klatki piersiowej za pomocą tłoka w zakresie 102 - 111 - 120 uciśnień na minutę”

Czy Zamawiający uzna za spełnienie powyższego parametru poprzez system pozwalający na modyfikację wspomnianych parametrów bez konieczności stosowania dotykowego narzędzia (urządzenia obsługującego technologię WIFI- tablet, telefon, komputer itp.)? Oferowane przez nas rozwiązanie pozwala na modyfikację w czasie rzeczywistym wszystkich parametrów kompresji klatki piersiowej- tryb pracy urządzenia, głębokość kompresji, częstotliwość kompresji bez konieczności stosowania dotykowych urządzeń. Oferowane przez nas rozwiązanie oferuje ten sam efekt przy braku konieczności stosowanie dodatkowych urządzeń, zmniejszając ryzyko uszkodzenia ich a tym samo zmniejszając pośrednie koszty eksploatacji urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga możliwości sterowania na odległość.

Pytanie 17 dotyczy pozycji „Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) głębokości uciśnień klatki piersiowej, umożliwiająca dostosowanie głębokości do obowiązujących wytycznych ERC/AHA.”

Czy zamawiający uzna za spełnienie powyższego parametru poprzez system pozwalający na modyfikację wspomnianych parametrów bez konieczności stosowania dotykowego narzędzia (urządzenia obsługującego technologię WIFI- tablet, telefon, komputer itp.)? Oferowane przez nas rozwiązanie pozwala na modyfikację w czasie rzeczywistym wszystkich parametrów kompresji klatki piersiowej- tryb pracy urządzenia,

głębokość kompresji, częstotliwość kompresji, czas przerwy na wentylację bez konieczności stosowania dotykowych urządzeń. Oferowane przez nas rozwiązanie oferuje ten sam efekt przy braku konieczności stosowania dodatkowych urządzeń, zmniejszając ryzyko uszkodzenia ich a tym samym zmniejszając pośrednie koszty eksploatacji urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga możliwości sterowania na odległość.

Pytanie 18 dotyczy pozycji „Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) czasu przeznaczonego na wentylację w zakresie od 3 do 5 sekund”

Czy zamawiający uzna za spełnienie powyższego parametru poprzez system pozwalający na modyfikację wspomnianych parametrów bez konieczności stosowania dotykowego narzędzia (urządzenia obsługującego technologię WIFI- tablet, telefon, komputer itp.)? Oferowane przez nas rozwiązanie pozwala na modyfikację w czasie rzeczywistym wszystkich parametrów kompresji klatki piersiowej- tryb pracy urządzenia, głębokość kompresji, częstotliwość kompresji, czas przerwy na wentylację bez konieczności stosowania dotykowych urządzeń. Oferowane przez nas rozwiązanie oferuje ten sam efekt przy braku konieczności stosowania dodatkowych urządzeń, zmniejszając ryzyko uszkodzenia ich a tym samym zmniejszając pośrednie koszty eksploatacji urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga możliwości sterowania na odległość.

Pytanie 19 dotyczy pozycji „Wyposażenie aparatu:

Sztywny, lekki plecak przenośny z poliwęglanu 1 szt.

deska pod plecy pacjenta 1 szt.

podkładka stabilizująca pod głowę pacjenta 1 szt.

pasy do mocowania rąk pacjenta do urządzenia 1 szt.

akumulator 1 szt.

min. 1 wymienny elementy do uciskania klatki piersiowej

Zasilacz 1szt 230V,

kabel zasilający 12–28 V DC 1 szt.”

Czy zamawiający dopuści urządzenie które z racji na swoją konstrukcję nie wymaga podkładki stabilizującej pod głowę, pasów do mocowania rąk pacjenta do urządzenia.

Proponowane przez nas rozwiązanie nie wymaga użycia podkładki stabilizującej pod głowę która podczas użycia u pacjentów z podejrzeniem urazu kręgosłupa odcinka szyjnego może stanowić dodatkowy element przyczyniający się do urazów wtórnych. Stosowanie pasów które pozwalają na mocowanie rąk do urządzenia pozbawia medyków jednej z dróg podawania leków oraz płynów- zgięcie rąk w łokciu powoduje zamknięcie naczyń znajdujących się w dole łokciowym.

Proponowane przez nas rozwiązanie zapewnia wszystkie opisane przez zamawiającego funkcjonalności, bez konieczności generowania dodatkowych kosztów w postaci podkładki mocującej pod głowę oraz pasa do mocowania rąk do urządzenia. Dodatkowo w proponowanym przez nas rozwiązaniu oferujemy plecak wykonany z materiału typu Plan- który charakteryzuje się bardzo dużą wytrzymałością na uszkodzenia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 20 dotyczy pozycji „Wyposażenie dodatkowe: wymienne przyssawki 12 szt.”

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie 2 wymiennych elementów w formie wielorazowych nakładek na tłok?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 21 dotyczy SWZ i zapisów umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 22.12.2023 r.?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zgodnie z SWZ z uwagi na termin rozliczenia umowy do końca 2023 roku.

IV ZAPYTANIA (po terminie) z dnia 22.11.2023 r.

Proszę o dopuszczenie w pakiecie nr 2 monitora z datą produkcji 2022 r. ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 2 - Platformę hemodynamiczną z monitorem z roku 2022.

V ZAPYTANIA (po terminie) z dnia 22.11.2023 r.

Czy Zamawiający w PAKIECIE NR 2 – Platforma hemodynamiczna, w punkcie nr 12 tabeli „Opis parametrów wymaganych” dopuści urządzenie, którego warunki pracy to 10-40 st. C. ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dodatkowo Zamawiający na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, t.j. ze zm.) Zamawiający doprecyzowuje treść SWZ i załączników na podstawie modyfikacji Formularza asortymentowo-cenowego z dnia 09.11.2023 r. na podstawie zapisów Umowy nr 5/5/68/85149/2023/279/1462 na realizację Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032 w zakresie dofinansowanie zakupu sprzętu z dziedziny intensywnej terapii w 2023 r. w ramach działania pn. Modernizacja infrastruktury i wyposażenie podmiotów leczniczych, poddziałanie 18.21, obszaru V. Inwestycje w system opieki kardiologicznej **w zakresie ilości faktur, które Wykonawca musi dostarczyć wraz z Towarem:**

a) w Formularzu oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, Zamawiający modyfikuje punkt 3) na następującą treść w zakresie dwóch faktur: *Dotyczy wszystkich Pakietów: Proponowany termin płatności: dni (minimum 45 dni/maksimum 60 dni) od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.*

Potwierdzamy, że dwie faktury prześlemy Zamawiającemu w dniu dostawy towaru po wcześniejszym podpisaniu protokołu zdawczo-odbiorczego, bez zastrzeżeń.

**W przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie płatności Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 60.*

b) w Formularzu oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, Zamawiający dodaje punkt 3a) o następującej treści: *Zobowiązujemy się wystawić dwie oddzielne faktury. Jedną obejmującą cenę Towaru, drugą obejmującą koszty dostawy Towaru do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, zainstalowanie (montaż i uruchomienie) Towaru, dostosowanie infrastruktury (jeżeli dotyczy), serwisowanie Towaru i szkolenia w zakresie obsługi sprzętu.*

c) w SWZ w rozdziale X. pn. DODATKOWE ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY, Zamawiający modyfikuje punkt 1) na następującą treść:

Wymagany przez Zamawiającego termin płatności – dla Pakietów nr od 1 do 3 - minimum 45 dni a maksimum 60 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy, po dostawie potwierdzonej protokołem odbioru bez zastrzeżeń. Dwie faktury muszą być przekazane Zamawiającemu w dniu dostawy towaru po wcześniejszym podpisaniu protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca złożył dwie oddzielne faktury. Jedną obejmującą cenę Towaru, druga obejmująca koszty dostawy Towaru do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, zainstalowanie (montaż i uruchomienie) Towaru, dostosowanie infrastruktury (jeżeli dotyczy), serwisowanie Towaru i szkolenia w zakresie obsługi sprzętu.

d) we Wzorze Umowy – Załącznik nr 4 do SWZ, Zamawiający modyfikuje § 3 ust. 2 na następującą treść w zakresie dwóch faktur:

Dostawa (dostarczenie do miejsca wskazanego przez Zamawiającego całości przedmiotu umowy), zainstalowanie (montaż i uruchomienie) Towaru, dostosowanie infrastruktury (jeżeli dotyczy) oraz szkolenie w zakresie obsługi sprzętu, muszą być potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę bez zastrzeżeń, z jednoczesnym przekazaniem faktur do siedziby Zamawiającego.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca złożył dwie oddzielne faktury. Jedną obejmującą cenę towaru, drugą obejmującą koszty dostawy całości przedmiotu umowy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, zainstalowanie (montaż i uruchomienie) Towaru, dostosowanie infrastruktury (jeżeli dotyczy), serwisowanie Towaru i szkolenia w zakresie obsługi sprzętu.

Na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy PZP Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania: zmodyfikowany Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz oferty.

Na podstawie art. 137 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, j.t. ze zm.) Zamawiający przedłuża termin składania i otwarcia ofert:

Nowy termin składania ofert: 05.12.2023 r. godz. 09.00.

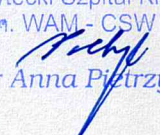
Nowy termin otwarcia ofert: 05.12.2023 r. godz. 10.00.

Nowy termin związania ofertą: do 03.03.2024 r.

Działając w oparciu o art. 137 ust. 4 Prawa zamówień publicznych Zamawiający w dniu **23.11.2023 r.** przekazał Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej sprostowanie, ogłoszenie zmian lub dodatkowych informacji.

Z poważaniem

Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Uniwersytecki Szpital Kliniczny
im. WAM - CSW


mgr Anna Pietrzyk