

	<b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu</b> <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b> tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50 <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>	Nr sprawy PK/283/2024
	Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawy sprzętu medycznego	

Elbląg, dnia 24.10.2024r.

## Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35 informuje, że w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej na dostawy na dostawy sprzętu medycznego dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu, wpłynęły pytania od Wykonawców o poniższej treści:

### Pytanie nr 1

PAKIET 3

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG o z wbudowanym ekranem graficznym kolorowym 8" z rozdzielczością 1024x600px., umożliwiającą jednoczesny, czytelny podgląd 12 kanałów EKG z panelem dotykowym? Wyższa rozdzielczość zapewnia lepszą jakość obrazu i bardziej ergonomiczne użytkowanie przez Personel.

Odpowiedź: Dopuszczamy

### Pytanie nr 2

PAKIET 3

Prosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający ma na myśli w podpunkcie 10 parametrów technicznych przedmiotu zamówienia wydruk B15".

Odpowiedź: Wykreślamy - pomyłka

### Pytanie nr 3

PAKIET 3

Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający w podpunkcie 34 parametrów technicznych przedmiotu zamówienia wymaga 2 wózków pod aparat EKG, jeśli zapytanie ofertowe dotyczy jednego zestawu EKG.

Odpowiedź: Zapytanie ofertowe dotyczy dwóch zestawów EKG, w tym dwóch wózków pod aparat.

### Pytanie nr 4 – 15 DOTYCZĄ ZADANIA 3 – APARAT EKG

**Pytanie nr 4** (dotyczy pkt 3 tabeli OPZ)

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie do postępowania aparat EKG z wydrukiem w trybie: 3, 6 lub 12 przebiegów EKG.

Uzasadnienie: są to standardowe tryby wydruków, powszechnie stosowane w aparatach EKG.

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 5** (dotyczy pkt 4 tabeli OPZ)

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie do postępowania aparat EKG z możliwym rodzajem badań: ręczne, AUTO, AUTO z możliwością zapisania do pamięci aparatu – badanie w trybie AUTO zapisywane jest do pamięci podręcznej (schowka), Użytkownik decyduje czy zapisać badanie w pamięci aparatu (na stałe).

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 6** (dotyczy pkt 8 tabeli OPZ)

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy jako możliwość wydruku dodatkowych informacji o pacjencie i badaniu, należy rozumieć:

1) możliwość wprowadzenia i wydruku:

- imię i nazwisko,
- płeć,
- wiek,
- numer ID,
- wzrost,
- uwagi,
- informacje o Placówce.

2) drukowane zawsze:

- prędkość zapisu (mm/s),
- czas i data zapisu,
- amplituda (mm/mV),
- filtr.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, aby na wydruku widniały dodatkowe informacje o pacjencie i badaniu

**Pytanie nr 7** (dotyczy pkt 10 tabeli OPZ)



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

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy  
PK/283/2024

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawy sprzętu medycznego

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy w zapisach w pkt. 10 nie doszło do omyłki pisarskiej zamiast: intensywności wydruku B15 powinno być: intensywności wydruku?

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 8** (dotyczy pkt 10 tabeli OPZ)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do postępowania aparat EKG z możliwością ustawiania parametrów przebiegów: prędkości, czułości i intensywności wydruku – bez B15. UZASADNIENIE: określenie intensywności wydruku B15 nie funkcjonuje w nomenklaturze badań EKG. Brak wyjaśnienia ze strony Zamawiającego odn. interpretacji tego zapisu niesie duże ryzyko nieporozumień między Zamawiającym i Wykonawcą/Oferentami. W związku z tym zwracamy się z prośbą o wykreślenie „B15” z zapisów w pkt. 10.

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 9** (dotyczy pkt 12 tabeli OPZ)

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie do postępowania aparat EKG z przeglądaniem na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań. Jednocześnie prosimy o odstąpienie od wymogu w postaci zmiany ilości odprowadzeń, wzmocnienia i prędkości.

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 10** (dotyczy pkt 15 tabeli OPZ)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do postępowania możliwość włączania i wyłączania filtrów: filtr zakłóceń sieciowych – 50Hz, 60Hz; filtr zakłóceń mięśniowych – 25Hz, 35Hz; filtr izolacji – 0,05-150Hz.

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 11** (dotyczy pkt 20 tabeli OPZ)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do postępowania prędkość zapisu: 5, 10, 25, 50 (mm/s). Oferowane rozwiązanie jest standardowym zakresem prędkości w EKG.

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 12** (dotyczy pkt 30 tabeli OPZ)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do postępowania kabel EKG kompatybilny z oferowanym aparatem EKG.

UZASADNIENIE: wskazywanie nazw własnych produktów jest niezgodne z obecnie obowiązującymi przepisami o PZP. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za oferowane i dostarczane rozwiązania. Oferowane przez nas rozwiązanie jest kompatybilne z aparatem EKG.

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 13** (dotyczy pkt 3 tabeli Okresu Gwarancji i Serwisu)

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie możliwości wysyłki sprzętu na koszt i ryzyko wykonawcy do siedziby jego serwisu. Jest możliwe ze względu na małe gabaryty sprzętu, a obniży koszty ostatecznej oferty cenowej.

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 14** (dotyczy pkt 10 tabeli OPZ)

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie co rozumie pod pojęciem „intensywności wydruku B15”

Odpowiedź: Błąd wykreślamy

**Pytanie nr 15** (dotyczy pkt 13 i 19 tabeli OPZ)

Prosimy o sprawdzenie tabeli OPZ. Wg nas pkt.13 oraz 19 są rozbieżne. Zgodnie z wymaganiami norm czułość/przez amplituda wynosi +/-5%. Czy Zamawiający dopuści w pkt.13 błąd pomiaru +/- 5%, jak zakłada norma?

Odpowiedź: Dopuszczamy

**Pytanie nr 16**

Lp.	Opis wymaganego parametru	Wymagania graniczne	Deklaracja Wykonawcy – należy podać potwierdzenie TAK i oferowany parametr w miejscu żądanym
1.	Fabrycznie nowy, nieużywany, niedemonstracyjny, niepowystawowy.	TAK	
2.	Zasilanie akumulatorowo - sieciowe	Tak podać	
3.	Zintegrowany zasilacz umożliwiający ciągłą pracę aparatu z sieci prądu zmiennego 230 V/ 50 Hz	TAK	
4.	Wbudowany akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi, ze wskaźnikiem stopnia jego naładowania .	TAK	



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

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  
[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecialistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy  
PK/283/2024

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawy sprzętu medycznego

5.	Czas monitorowania z zasilanie akumulatorowego min. 200 min	TAK podać	
6.	Zasilanie całkowicie naładowanego akumulatora pozwalające na minimum 100 defibrylacji z max energią	TAK podać	
7.	Waga aparatu w pełnej gotowości do interwencji z akumulatorem poniżej 7 kg	TAK podać	
8.	Defibrylator odporny na upadek z wysokości min. 70 cm	TAK	
9.	Temperatura pracy: min od 0 do +40°C		
10.	Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie poniżej 4 godzin	TAK	
11.	<b>Kabel EKG 3-</b> żyłowy umożliwiający monitorowanie 6 odprowadzeń EKG jednocześnie ( I, II, III, aVr, Avl, aVf). Możliwość monitorowania odprowadzenia przedsercowego (V) po podłączeniu kabla EKG 5-cio żyłowego. Na wyposażeniu kabel 3-żyłowy	TAK	
12.	<b>Pomiar oddechu</b> z kabla EKG w zakresie min. 5 - 150 oddechów/min. Z prezentacją krzywej oraz z alarmem bezdechu w zakresie min. 5-60s. Licznik bezdechów.	TAK	
13.	Ekran monitora typu TFT, przekątna ekranu min. 6,5"	TAK	
14.	Wskaźnik częstości akcji serca co najmniej 30 do 300 u/min.	TAK	
15.	Regulowane wzmocnienie sygnału EKG w zakresie 0,25/0, 5/1, 0/2, 0/4,0	TAK	
16.	Zapamiętywanie w pamięci defibrylatora fali EKG z ostatnich co najmniej 6 godzin monitorowania	TAK	
17.	Archiwizacja ostatnich minimum 1000 zdarzeń wraz z datą i czasem wystąpienia z możliwością wydruku zapisu opóźnionego, podsumowań zdarzeń, trendów, wyników testu z archiwum zapisanego na karcie SD.	TAK	
18.	Wbudowane alarmy dźwiękowe i wzrokowe, z podziałem na alarmy niskiego, średniego i wysokiego priorytetu.	TAK	
19.	Możliwość natychmiastowo wyłączenia wszystkich alarmów za pomocą jednego przycisku/ ikony	TAK	
20.	Tryb pauzy dla funkcji alarmu umożliwiający chwilowe wyłączenie alarmów na min. 120 sekund z automatycznym wznowieniem alarmów po czasie.	TAK	
21.	Wbudowane alarmy częstości rytmu serca z regulacją granic występowania	TAK	
22.	<b>Funkcja auto-testu</b> z możliwością ustawienia częstotliwości i godziny wykonywanego testu oraz wykonanie auto-testu na żądanie .	TAK	
23.	Możliwość kopiowania danych wraz z oprogramowaniem do odczytu danych w komputerze PC, poprzez kartę SD	TAK	
24.	Złącze do podłączenia monitora kopiującego VGA.	TAK	
25.	Tryb pracy- ręczny i półautomatyczny AED	TAK	
26.	Niskoenergetyczna dwufazowa fala defibrylacyjna	TAK	
27.	Czas ładowania do energii 360J nie dłuższy niż 7 sekund na zasilaniu sieciowym	TAK	
28.	Zakres regulacji energii minimum od 1J do 360 J, minimum 21 poziomów energii do defibrylacji zewnętrznej/ kardiowersji	TAK	
29.	Pełne sterowanie funkcjami aparatu ( wybór energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu) za pomocą elementów regulacyjnych na płycie czołowej oraz ładowanie energii za pomocą jednego z przycisku znajdujący na obu łyżkach.	TAK	
30.	Łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i <b>dzieci zintegrowane</b>	TAK	
31.	Defibrylacja synchroniczna- kardiowersja i asynchroniczna. Możliwość kardiowersji z łyżek stałych	TAK	
32.	Funkcja trybu dziecięcego		



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

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  
[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy  
PK/283/2024

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawy sprzętu medycznego

33.	Rejestrator termiczny drukujący: EKG, BPM, data, godzina, szerokość papieru min. 55 mm, dostarczona energia defibrylacji, alarmy, dane personalna pacjenta, etc. - min. 2 prędkości wydruku: 25 i 50 mm/sek. - min. 3 kanałowy wydruk	TAK	
34.	Możliwość wydruku minimum 15s krzywej EKG z wykorzystaniem minimum 4s sygnału z pamięci urządzenia	TAK	
35.	Funkcja stymulacji zewnętrznej	TAK	
36.	Stymulacja zewnętrzna w trybie "Rytm sztywny" i na żądanie	TAK	
37.	Regulacja częstości stymulacji w zakresie min. 30 do 180 imp./min.	TAK	
38.	Regulacja prądu stymulacji w zakresie min. 0-200 mA	TAK	
39.	<b>Pomiar SpO2</b> - odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe typu Nellcor OxiMax lub Masimo - zakres pomiaru saturacji min: 0-100 % - zakres pomiaru tętna obwodowego w zakresie min. 20-300 bpm - prezentacja krzywej pletyzmograficznej - wyposażenie: przedłużacz i czujnik wielorazowy SpO <sub>2</sub> typu klips na palec - czujnik dziecięcy i dorosłych	TAK	
40.	<b>Pomiar NIBP</b> – wyposażeniu wężyk i mankiety dla dorosłych- zakres pomiaru min: 15 – 255 mmHg - tryb pracy: ręczny, automatyczny, - czas repetycji pomiaru min: 1 – 480 min - wyświetlane wartości ciśnienia: skurczowe, rozkurczowe, średnie - podręczne zestawienie ostatnio wykonanych pomiarów bez konieczności wchodzenia w archiwum urządzenia - wielorazowy mankiety do pomiaru ciśnienia - mankiety dla dzieci ( zestaw 5 szt.) i 2 dla dorosłych	TAK	
41.	<b>Pomiar kapnometrii</b> Pomiar etCO <sub>2</sub> i inCO <sub>2</sub> w strumieniu głównym. W komplecie adapter wielorazowy i jednorazowy dla dzieci i dorosłych.	TAK	
42.	<b>Torba na defibrylator</b>	TAK	
43.	Wydruk automatyczny, na zlecenie ręczne oraz w sytuacji alarmowej	TAK	
44.	<b>Funkcja metronomu</b> w trybie ręcznym i półautomatycznym	TAK	
45.	Możliwość rozbudowy o moduł temperatury, ciśnienia inwazyjnego i nieinwazyjnego, kapnograf.	TAK	
46.	Jednorazowe elektrody do stymulacji/defibrylacji -2 szt.	TAK	
47.	Zabezpieczenie serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym oraz zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez minimum 10 lat od daty dostawy	TAK podać	
48.	Certyfikat CE lub deklaracja zgodności ze znakiem CE wystawioną przez producenta	TAK	
49.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK	
50.	Szkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia	TAK	

Odpowiedź: Zamawiający nie jest w stanie udzielić jednoznacznej odpowiedzi na tak zadane pytanie

**Pytanie nr 17**

1. Czy Zamawiający dopuści tympanometr bez możliwości programowania ciśnienia początkowego i końcowego badania?
2. Czy Zamawiający dopuści tympanometr z badaniem Ipsi, dla częstotliwości: 500, 1000, 2000 i 4000 Hz. Ipsi hp, ipsi lp, ipsi wb oraz badaniem kontrlateralnym dla częstotliwości: 500, 1000, 2000 i 4000 Hz, kontra WB, kontra LP, kontra HP?
3. Czy Zamawiający dopuści tympanometr bez możliwości ustawienia poziomu start i poziomu stop dla natężenia bodźca w badaniu odruchu?
4. Czy Zamawiający dopuści tympanometr bez latencji odruchu?
5. Czy Zamawiający dopuści tympanometrię w zakresie ciśnienia od + 400 daPa do – 600 daPa?



**Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu**

**ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg**

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski\\_elblag](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag) [www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl](http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl) e-mail: [zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl](mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl)

Nr sprawy  
PK/283/2024

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawy sprzętu medycznego

6. Czy Zamawiający dopuści tympanometr z maksymalną wartością sygnału w badaniu odruchów strzemiączkowych: dla badania ipsi lateralnego – 105 dB, dla badania kontralateralnego – 120 dB?
7. Czy Zamawiający dopuści audiometr bez możliwości zmiany częstotliwości modulacji od 0 do 25Hz?
8. Czy Zamawiający dopuści audiometr bez możliwości regulacji poziomu modulacji od 0 do 25%?
9. Czy Zamawiający dopuści audiometr bez audiometrii słownej?
10. Czy Zamawiający dopuści audiometr bez prób nadprogowych?
11. Czy Zamawiający dopuści audiometr z możliwością regulacji zmiany natężenia przy zmianie częstotliwości od -30 do 20db ze skokiem co 10dB?
12. Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez możliwość korzystania z zewnętrznej drukarki podłączonej za pomocą portu USB do aparatu? W zamian dostępna jest wbudowana 4" drukarka termiczna lub wydruk za pośrednictwem komputera.
13. Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wymiarach 30 cm x 34.5 cm x 14.8 cm i wadze 3.2 kg?
14. Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez możliwości regulacji jasności diod przycisków aparatu? Urządzenie posiada panel dotykowy.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga urządzenia spełniającego parametry zawarte w załączniku nr 1.1 do zapytania ofertowego.

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