

Olsztyn, dn. 25 sierpnia 2021 r.

Nr sprawy 24/2021

Dyrektor
Uniwersyteckiego Szpitala
Klinicznego w Olsztynie

Dotyczy: propozycja udzielenia odpowiedzi na: „Dostawa sprzętu i aparatury medycznej w ramach projektu pn. "Onkoinnowacje"

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania zadane przez uczestników postępowania.

PYTANIA I ODPOWIEDZI

Zestaw 1:

Zadanie 3 – Łóżko do transportu chorych

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie przedmiotu zamówienia w terminie do 56 dni (8 tygodni) od daty udzielenia zamówienia? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Czy (w pkt. 3) Zamawiający dopuści łóżko transportowe do badań i transportu chorych 4-segmentowe z leżem wypełnionym płytami HPL o konstrukcji zapewniającej stały dopływ powietrza do dolnej części materaca, z dodatkiem antybakteryjnym zawierającym jony srebra, przeziernym dla promieni RTG,

zaokrąglonym (bez ostrych krawędzi i rogów), łatwym do dezynfekcji, utrzymania w czystości, czystości? Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak wskazane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

3. Czy (w pkt. 15) Zamawiający dopuści długość 2100 mm? Oferowana długość różni się tylko o 10 mm od zakresu tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

4. Czy (w pkt. 15) Zamawiający dopuści wymiary leża 1960 x 655 mm? Oferowane wymiary różnią się nieznacznie od tolerancji wskazanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

5. Czy (w pkt. 18) Zamawiający dopuści regulację oparcia pleców uzyskiwaną płynnie za pomocą sprężyny gazowej dźwignią umieszczoną od strony głowy pacjenta, wyraźnie oznaczoną kolorem szarym? Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak wskazane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

6. Czy (w pkt. 18) Zamawiający dopuści zakres regulacji oparcia pleców od 0° do 75°? Oferowany zakres jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

7. Czy (w pkt. 19) Zamawiający dopuści zakres regulacji segmentu uda od 0° do 24°? Oferowany zakres jest lepszy, niż wskazany przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

8. Czy (w pkt. 20) Zamawiający dopuści regulację segmentu podudzia uzyskiwaną w zakresie regulacji od 0° do 15°? Oferowany zakres różni się nieznacznie od tolerancji wskazanej przez Zamawiającego i pozwoli na komfortowe ustawienie leża dla pacjenta.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

9. Czy (w pkt. 22) Zamawiający dopuści materac o grubości 100 mm?



(Zdjęcie poglądowe oferowanego wózka)

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Zestaw 2:

Załącznik nr 3 OPZ - Zadanie nr 2 – Aparat do znieczulenia

1. Lp. 3

Czy Zamawiający dopuści stanowisko do znieczuleń z regulacją PEEP - dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe, w zakresie od 2 do 35 cmH₂O (hPa)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

2. Lp. 38

Czy Zamawiający dopuści stanowisko do znieczuleń z ciśnieniem wdechowym regulowanym w zakresie co najmniej od 7 do 80 hPa (cmH₂O)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

3. Lp. 41

Czy Zamawiający dopuści regulację PEEP w zakresie od 2 do 35 hPa (cmH₂O)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Załącznik nr 5 Umowa §4 ust. 9

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności do 30 dni?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

2. §14 ust. 1

Uprzejmie proszę o udzielenie wyjaśnień czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych do:

- pkt. 1) do 0,2% ?

- pkt. 3) do 100 zł brutto ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

3. §14 ust. 5

Uprzejmie proszę o udzielenie wyjaśnień czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie łącznej wysokości kar umownych do 10%?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Zestaw 3:

Pytania dotyczą Załącznika nr 3 do SIWZ, Formularz wymagań technicznych – warunków granicznych.

Pytanie 1 dotyczy punktu 3 tabeli

1. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający obrazowanie: B Mode, B+B Mode: B+M Mode, M Mode, obrazowanie echo na sondzie convex wraz z modułem edukacyjnym który podaje użytkownikowi wskazówki w formie graficznej dotyczące: właściwego ułożenia sondy diagnostycznej, pożądanego obrazu ultrasonograficznego, wzorcowego obrazu anatomicznego z jednoczesną możliwością podglądu obrazu na żywo?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 2 dotyczy punktu 22 tabeli

2. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający zaawansowaną regulację wzmocnienia poziomego TGC w 6 strefach?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 3 dotyczy punktu 23 tabeli

3. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg nie posiadający regulacji strefowego wzmocnienia pionowego? W zamian proponujemy funkcję bardziej przydatną w diagnostyce dopplerowskiej tj. automatyczne podążanie pola dopplera kolorowego za naczyniem w dopplerowskich badaniach naczyniowych.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 4 dotyczy punktu 25 tabeli

4. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający 8 map koloryzacji do wyboru?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 5 dotyczy punktu 39 tabeli

5. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający regulację objętości bramki dopplerowskiej w zakresie 0.5mm – 20 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 6 dotyczy punktu 43 tabeli

6. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający maksymalną mierzoną prędkość w trybie dopplera pulsacyjnego w zakresie 8,89m/s przy zerowym kącie korekcji?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 7 dotyczy punktu 46 tabeli

7. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający częstotliwość odświeżania dla trybu dopplera kolorowego do 365 obr/sek?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 8 dotyczy punktu 68 tabeli

8. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający pamięć SSD o pojemności 128 GB?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 9 dotyczy punktu 71 tabeli

9. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający głowicę o szerszym paśmie częstotliwości niż wymagany tj. 3.5 MHz – 16.0 MHz? Nadmieniamy, iż w punkcie 18 tabeli Zamawiający określił wymaganą głowicę liniową o paśmie pracy 6.0 – 14.0 MHz.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 10 dotyczy punktu 77 tabeli

10. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg posiadający głowicę konweksową pracującą w zakresie 1.3 – 5.7 MHz? Nadmieniamy, iż w punkcie 18 tabeli Zamawiający określił wymaganą głowicę konweksową o paśmie pracy 2.0 – 5.0 MHz.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 11 dotyczy punktu 84 tabeli

11. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat usg o wadze 7 kg wraz z baterią?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Zestaw 4:

Zadanie nr 3. Łóżko do transportu chorych – 5 szt.

1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko do transportu chorych o wymiarach zewnętrznych 2220 x 840 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do transportu chorych o długości leża 1950 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do transportu chorych z hydrauliczną regulacją funkcji Trendelenburga i anty-Trendelenburga za pomocą dźwigni nożnych w zakresie +/-12°?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do transportu chorych wyposażone w składane uchwyty do prowadzenia od strony głowy i nóg pacjenta z możliwością składania poniżej poziomu dolnej krawędzi materaca w celu bezpiecznego dostępu do pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do transportu chorych z segmentem pleców regulowanym w zakresie 0 do 83°? Oferowany parametr jest lepszy od wymaganego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do transportu chorych z segmentem uda regulowanym w zakresie 0 do 40°? Oferowany parametr jest lepszy od wymaganego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożko do transportu chorych wyposażony w materac o grubości 100mm? Oferowane rozwiązanie jest lepsze od wymaganego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

Zestaw 5:

Zadanie 5 System podnośnikowy dla chorych nieprzytomnych

pkt. 3

1. Prosimy o dopuszczenie podnośnika wyposażonego w zintegrowany wieszak uniwersalny do stosowania z nosidłami do transportu i podnoszenia pacjentów w pozycji pół-leżącej.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

pkt. 16

2. Prosimy o dopuszczenie Elektrycznie regulowana szerokość zewnętrzna podstawy jezdnej:
 - szerokość min: 68 cm
 - szerokość max: 108 cm

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pkt. 20

3. Prosimy o dopuszczenie nosidła do transportu chorych w pozycji siedzącej

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

Pkt. 21

4. Prosimy o dopuszczenie nosidła do transportu chorych w pozycji siedzącej z podparciem głowy – 3 kpl.
 - rozmiar do wyboru przed realizacją zamówienia

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pkt. 22

5. Prosimy o dopuszczenie podnośnika wyposażonego w zintegrowany wieszak uniwersalny – do stosowania z nosidłami do transportu i podnoszenia pacjentów w pozycji pół-leżącej i siedzącej.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ

Pkt. 23

6. Prosimy o dopuszczenie nosidła do transportu chorych w pozycji pół-leżącej - 3 szt.
 - rozmiar do wyboru przed realizacją zamówienia.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

Zadanie 6 Materac przeciwoleżynowy

pkt. 3

7. Prosimy o dopuszczenie materaca zbudowanego z indywidualnych, pojedynczo wymiennych w sekcji głowy, tułowia i ud oraz modułowej konstrukcji obniżonych komór w sekcji łydek i pięt, z nacięciami zapewniającymi przepływ powietrza. Wszystkie komory zabezpieczone przed rozsuwaniem za pomocą pokrowca wewnętrznego, co pozwala na wymianę kompletnego pokrowca zewnętrznego bez konieczności wypinania pojedynczych komór. Informujemy, że jest to rozwiązanie lepsze – wpływa korzystnie na mikroklimat poprzez utrzymanie zdolności odprowadzania wilgoci, przy zachowaniu pozostałych funkcjonalności opisanych przez Zamawiającego

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

pkt. 4

8. Prosimy o dopuszczenie dwóch statycznych komór w sekcji głowy.
Prosimy o odstąpienie od wymogu komór wzdłużnych, ponieważ ograniczają dostępną powierzchnię terapeutyczną materaca.
Prosimy o odstąpienie od wymogu wkładu piankowego, w przypadku zaoferowania materaca ze spodnimi komorami statycznymi, zabezpieczającymi pacjenta przed kontaktem z ramą leża.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pkt. 9

9. Prosimy o odstąpienie od wymogu „diodowy wskaźnik podłączenia fotelowej poduszki antyodleżynowej” w przypadku zaoferowania materaca nie wymagającego podłączania dodatkowych poduszek

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pkt. 12

10. Prosimy o dopuszczenie funkcji automatycznego blokowania przycisków po 5 minutach braku aktywności

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

Pkt 18

11. Prosimy o dopuszczenie czterech trybów pracy materaca:

- tryb stałego niskiego ciśnienia w komorach materaca
- tryb statyczny/pielęgnacyjny polegający na maksymalnym napełnieniu komór oraz wyłączeniu trybu zmiennociśnieniowego na czas pielęgnacji pacjenta, z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 20 min
- tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy pulsacyjny – komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali – tryb specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problem bólu, z regulacją czasu w zakresie 10 – 25 min w krokach co 5 min,
- tryb zmiennociśnieniowy 2:1, z regulacją czasu w zakresie 10 – 25 min w krokach co 5 min,

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

Pkt. 21

12. Prosimy o dopuszczenie pompy z funkcją automatycznego dostosowania ciśnienia do wagi, postury i aktualnego ułożenia pacjenta - jest to parametr lepszy - nie wymaga od personelu dokonywania dodatkowych ustawień.

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

Pkt. 22

13. Prosimy o dopuszczenie: Tryb statyczny wyposażony w system bezpieczeństwa – przełączania się automatycznie po 20 minutach w tryb zmiennociśnieniowy – rozwiązania chroniące przed nieumyślnym pozostawieniem pacjenta na materacu w trybie statycznym.

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

Pkt. 23

14. Prosimy o dopuszczenie:

Funkcja transportowa, możliwość pozostawienia materaca bez pompy do 12 h. Funkcja transportowa realizowana za pomocą zintegrowanej zatyczki, umieszczonej na złączce łączącej przewody powietrzne z pompą.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pkt. 29

15. Prosimy o dopuszczenie:

Pasy mocujące materac do leża łózka.

Wzdłuż bocznej krawędzi materaca tunel na przewód zasilający pompy.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Zestaw 6:

Dotyczące aparatu USG :

1. Prosimy o potwierdzenie, że w punktach 7-13 oraz 18 Zamawiający specyfikuje wymaganie głowic z którymi oferowany aparat może współpracować, zaś w punktach 69 - 80 specyfikuje głowice, które mają zostać dostarczone wraz z oferowanym aparatem.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza.

2. Większość aparatów USG jest produkowanych pod konkretne zamówienie, poza terytorium Polski. Czas produkcji sprzętu, transport międzynarodowy, odprawy celne niejednokrotnie przekraczają 14 dni. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu dostawy do 30 dni.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

Zestaw 7:

Zadanie 3

1. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z leżem przeziernym dla promieni RTG oraz właściwym do wykonywania reanimacji (leże wypełnione płytą HPL)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

2. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z leżem opartym na konstrukcji zbliżonej do pantografu, regulowanym systemem hydraulicznym za pomocą dźwigni nożnych?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

3. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z pozycją Trendelenburga i anty-Trendelenburga uzyskiwanymi za pomocą sprężyny gazowej z blokadą: 0° - 12° – regulacja płynna (za pomocą dźwigni ręcznych)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

4. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych o bezpiecznym obciążeniu 250 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

5. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z uchwytami do przetaczania nieskładanymi?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

6. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych o długości całkowitej 2185 mm i szerokości całkowitej 870 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

7. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z prześwitem o wysokości 9 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

8. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z regulowaną nożnie za pomocą pompy hydraulicznej wysokości leża w zakresie: 470 - 790 mm, regulacja odbywa się za pomocą 2 pedałów umieszczonych z boku wózka?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

9. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z regulacją segmentu uda w zakresie 0-45°?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

10. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z wieszakiem kroplówki wykonanym ze stali węglowej pokrytej chromem?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

11. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych z regulacją wysokości wieszaka kroplówki w zakresie 45-90 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

12. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych bez uchwytu na monitor?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

13. Czy Zamawiający dopuści łóżko do transportu chorych bez pasów?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

14. Czy Zamawiający dopuści 8 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

Zestaw 8:

Dotyczy: SWZ pkt. IV ppkt. 1

1. Czy Zamawiający dopuści oryginalne materiały producenta w j. polskim ?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuszcza.

Dotyczy: załącznika nr 9 – wzoru umowy

2. § 12 ust. 21 Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urzędzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie

lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodne wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającego należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

3. § 12 ust. 24

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w następujący sposób:
Zamawiający zastrzega sobie prawo skorzystania na koszt i ryzyko Wykonawcy z usług zastępczych, w przypadku nie wywiązania się Wykonawcy ze zobowiązań gwarancyjnych, a także z zobowiązań z tytułu rękojmi za wady, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy z wyznaczeniem odpowiedniego terminu.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

4. § 12 ust. 10

Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

5. § 14 ust. 1.1 W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1-0,2% za dzień

zwłoki w wykonaniu zamówienia. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

6. § 14 ust. 1.3 W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 100,00zł za dzień roboczy zwłoki. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

7. § 14 ust. 1.4 W naszej ocenie zaproponowane kary umowne są rażąco wysokie. Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 100,00zł za dzień roboczy zwłoki. W związku z tym, prosimy o obniżenie kary umownej do przyjętego w branży poziomu.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

8. § 14 ust. 5

Wnosimy o obniżenie maksymalnego limitu kar do 10 % wartości brutto umowy. Umożliwi to wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

9. § 14 ust. 1 Zgodnie z Kodeksem cywilnym karę umowną można naliczyć w wypadku zawinonego działania lub zaniechania, więc Wykonawca powinien odpowiadać za zwłokę, nie za opóźnienie. Wykonawca nie powinien odpowiadać za opóźnienie wywołane np. siłą wyższą, działaniem organów administracji. W związku z powyższym proponujemy, aby w omawianym punkcie słowo „opóźnienie” zastąpić słowem „zwłoka”.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w § 14 ust. 1 nie widnieje słowo „opóźnienie”.

10. § 14 ust. 5 Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron. Proponujemy, aby przed odstąpieniem Zamawiający wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia z zagrożeniem rozwiązania umowy, udzielając mu odpowiedniego terminu. Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego.

Prosimy o dodanie do punktu następującego zastrzeżenia: „*Przed rozwiązaniem umowy Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin*”.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

11. § 15 ust. 6 Czy Zamawiający potwierdza, że żadna ze Stron nie będzie ponosić odpowiedzialności również za inne przypadki niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, jeśli spowodowane są siłą wyższą i wyrazi zgodę na modyfikację zapisów dot. siły wyższej w następujący sposób: „6. Żadna ze Stron nie ponosi odpowiedzialności za zwłokę w realizacji postanowień Umowy lub też za ich niedotrzymanie lub też za inne przypadki niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, jeśli wynika to z jakiegokolwiek zdarzenia lub okoliczności, których zaistnienia nie można było uniknąć i do których zalicza się: wypadki, działanie sił natury, zamieszki cywilne, działania wojenne, epidemie, eksplozje, pożary, powodzie, powstania, strajki, strajki okupacyjne lub innego typu sytuacje związane z zamieszkami w zakładach pracy lub brakiem miejsc pracy, klęski żywiołowe, rozruchy, niedostępność lub brak materiałów, sprzętu lub środków transportu, wojna (wypowiedziana lub nie), akty prawne i decyzje organów władz publicznych (siła wyższa). Strona pozostająca w zwłoce niezwłocznie powiadamia drugą stronę o stwierdzonym działaniu siły wyższej oraz podejmuje ona wszelkie uzasadnione działania zmierzające do wyeliminowania lub usunięcia skutków takiego zdarzenia lub okoliczności. Po ustaniu wpływu danego zdarzenia lub okoliczności, strona ta, niezwłocznie ponownie przystępuje do wypełnienia swoich obowiązków wynikających z umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w Załączniku nr 5 – Projekt umowy w § 15 nie istnieje ust. 6. Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie zapisu do § 15.

12. Dot. Część 2. Wymogi przedstawione w opisie przedmiotu zamówienia dla części 2 spełnia w całości tylko jeden producent aparatów do znieczulenia. Narusza to zasady równego traktowania wykonawców i uniemożliwia złożenie oferty konkurencyjnej. Czy w związku z tym, Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne – wysokiej klasy aparat do znieczulenia z kardiomonitorem - przedstawione w poniższym opisie?

Lp.	WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE I FUNKcjONALNE	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków,	TAK	

	dzieci i dorosłych		
2.	Aparat jezdny	TAK	
3.	Aparat wyposażony w 4 koła z hamulcem centralnym minimum dwóch kół przednich	TAK	
4.	Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz, wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)	TAK	
5.	Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych	Tak/Nie Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.	
6.	Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. w warunkach ekstremalnych i co najmniej 90 min. w warunkach standardowych	TAK	
7.	Zasilanie w gazy (O ₂ , N ₂ O, powietrze) z centralnej sieci szpitalnej	TAK	
8.	Awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O ₂ i N ₂ O)	TAK	
9.	Węże wysokociśnieniowe (O ₂ , N ₂ O, powietrze) kodowane odpowiednimi kolorami o dł. min. 5 m.	TAK	
10.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenku azotu i powietrza	TAK	
11.	Szybka zmiana stężeń O ₂ , przepływu i środków wziewnych AA	TAK	
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów	TAK	
13.	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	TAK	
14.	Pneumatyczny mieszalnik gazów	TAK	
15.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	TAK	
16.	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej	TAK	
17.	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria zamykaną na kluczyk	TAK	
18.	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	TAK	
19.	Światło typu LED z płynną regulacją	TAK	
20.	Układ oddechowy	TAK	
21.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dzieci i dorosłych	TAK	
22.	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	TAK	
23.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych	TAK	

	bez ingerencji w układ okrężny aparatu.		
24.	Obejście tlenowe o dużej wydajności: zakres minimum: od 25 l/min. do 75 l/min.	TAK	
25.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i pojemności maksymalnie 1,4 l.	TAK	
26.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych. Wymiana bez stosowania narzędzi.	TAK	
27.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu	TAK	
28.	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z kolumny. Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysaniem 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.	Urządzenie do ekonomizacji znieczulania: funkcja optymalnego doboru przepływu świeżych gazów i oszczędzania środków wziewnych.	TAK	
30.	Możliwość automatycznej oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia z podaniem kosztu	Tak/Nie Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.	
31.	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej	TAK	
32.	Układ oddechowy kompaktowy pozbawiony lateksu nadający się do sterylizacji w autoklawie	TAK	
33.	Respirator anestetyczny	TAK	
34.	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	TAK	
35.	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	TAK	
36.	Tryby z gwarantowaną objętością	TAK	
37.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym	TAK	
38.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo – zmiennym	TAK	
39.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	TAK	
40.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (tzw.	TAK	

	Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora. Czulość wyzwalania przepływowego min. 0,2-10 l/min.		
41.	Tryb wentylacji CPAP+PSV.	TAK	
42.	Tryb wentylacji ręczny.	TAK	
43.	Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO ₂ , z informacją na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym	TAK	
44.	Aparat wyposażony w tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO ₂ , z informacją na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym	TAK	
45.	Paauza w przepływie gazów minimum do 1 min. w trybie wentylacji ręcznej i mechanicznej	TAK	
46.	Automatyczna wielostopniowa rekrutacja pęcherzyków płucnych programowana i obrazowana na ekranie respiratora	TAK	
47.	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	TAK	
48.	Łatwe przełączanie wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną.	TAK	
49.	Przełączanie mechaniczne wentylacji przy pomocy dźwigni	TAK	
50.	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 2:1 ÷ 1:4.	TAK	
51.	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 100 oddechów / min.	TAK	
52.	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	TAK	
53.	Zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej lub objętościowo zmiennej: minimum 5 ÷ 1500 ml.	TAK	
54.	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP):	TAK	

	minimum 4÷25 cm H ₂ O.		
55.	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	TAK	
56.	System alarmów	TAK	
57.	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) i objętości oddechowej (TV).	TAK	
58.	Alarmy TV z regulowanymi progami górnym i dolnym	TAK	
59.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego	TAK	
60.	Alarm Apnea.	TAK	
61.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	TAK	
62.	Alarm braku zasilania w gazy	TAK	
63.	Pomiary i obrazowanie	TAK	
64.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych	TAK	
65.	Pomiar objętości oddechowej (TV).	TAK	
66.	Pomiar objętości minutowej (MV).	TAK	
67.	Pomiar częstości oddechu.	TAK	
68.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	TAK	
69.	Pomiar ciśnienia średniego.	TAK	
70.	Pomiar ciśnienia Plateau.	TAK	
71.	Pomiar ciśnienia PEEP.	TAK	
72.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	TAK	
73.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej.	TAK	
74.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta.	TAK	
75.	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	TAK	
76.	Przekątna ekranu: minimum 15".	TAK	
77.	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	TAK	
78.	Ekran główny respiratora niewbudowany w korpus aparatu	TAK	
79.	Ekran umieszczony na ruchomym wysięgniku z regulacją wysokości, przesuwu w poziomie i kąta pochylenia.	Tak/Nie Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.	
80.	Możliwość konfigurowania zapamiętania minimum 4-ech niezależnych stron ekranu respiratora.	TAK	
81.	Większa ilość niż 4 zapamiętywane na stałe strony konfiguracji	TAK	
82.	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej	TAK	

	dynamicznej prężności CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym.		
83.	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu. Możliwość obrazowania krzywej.	TAK	
84.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych	TAK	
85.	Prezentacja pętli: -ciśnienie / objętość -przepływ / objętość	TAK	
86.	Prezentacja podatności układu oddechowego	TAK	
87.	Możliwość zapisania minimum jednej pętli spirometrycznej i jednej pętli wzorcowej	TAK	
88.	Możliwość zapisania więcej niż jednej pętli wzorcowej	TAK	
89.	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej na ekranie respiratora	TAK	
90.	Automatyczna kalkulacja parametrów wentylacji po wprowadzeniu masy pacjenta.	TAK	
91.	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. Możliwość zastosowania w monitorze	Tak/Nie Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.	
92.	Parownik	TAK	
93.	Parownik do sevofluranu na wyposażeniu	TAK	
94.	Uchwyt dla minimum 2-ch parowników.	TAK	
95.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie	TAK	
96.	Ssak	TAK	
97.	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy z regulacją podciśnienia, z pojemnikami 1,0 l do wymiennych wkładów.	TAK	
98.	Wymienne wkłady: minimum 5 szt. (zestaw startowy).	TAK	
99.	System testowania aparatu	TAK	
100	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	TAK	
101	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu	TAK	
102	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	TAK	
103	Menu w języku polskim.	TAK	
104	Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim	TAK	

105	W cenie oferty gwarancyjne przeglądy okresowe niezbędne do prawidłowej pracy przedmiotu zamówienia w tym jeden przegląd w ostatnim miesiącu przed upływem gwarancji	TAK	
106	Harmonogram przeglądów w okresie gwarancji (podać interwały przeglądów)	Tak, podać	
107	Wypełniony paszport urządzenia	TAK	
108	Przeprowadzenie szkolenia	TAK	
109	Kardiomonitor do aparatu do znieczulania	TAK	
110	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 okołointensywnej i okołoperacyjnej, 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	
111	System monitorowania pacjenta o budowie modułowej lub kompaktowo-modułowej, w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy przez użytkownika	TAK	
112	Monitor wyposażony we wbudowaną ramę na min. 1 moduł rozszerzeń oraz dodatkową ramę do podłączenia min. 2 dodatkowych modułów rozszerzeń.	TAK	
113	Wszystkie elementy systemu monitorowania pacjenta chłodzone konwekcyjnie, pasywnie - bez użycia wentylatorów	TAK	
114	System monitorowania pacjenta przeznaczony do monitorowania pacjentów we wszystkich kategoriach wiekowych: dorosłych, dzieci i noworodków	TAK	
115	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
116	Monitor wyposażony w tryb "Standby" - tymczasowe wstrzymanie monitorowania pacjenta oraz sygnalizowania alarmów, np. na czas toalety pacjenta lub badania diagnostycznego. Po	TAK	

	wznowieniu monitorowania następuje kontynuacja monitorowania tego samego pacjenta bez utraty zapisanych danych		
117	Monitor wyposażony w tryb nocny: uruchamiany ręcznie lub automatycznie. Przełączenie w tryb nocny zapewnia min. obniżenie jasności ekranu oraz poziomu głośności alarmów.	TAK	
118	Dostęp na ekranie monitora do kompletu dokumentacji: instrukcji obsługi wraz z dodatkami, instrukcji technicznej, opisu interfejsu HL7 oraz kompletnej listy akcesoriów i materiałów używalnych. Nawigacja po instrukcji przy użyciu hiperłączy ułatwiających przełączanie pomiędzy dokumentami i rozdziałami.	Tak/Nie Tak -10 pkt. Nie – 0 pkt.	
119	Zasilanie	TAK	
120	Zasilanie sieciowe, zgodne z PN, dostosowane do 230V/50Hz	TAK	
121	Monitor wyposażony w zasilanie akumulatorowe zapewniające przynajmniej 240 minut pracy na wypadek zaniku zasilania lub transportu. W czasie pracy na baterii parametry są wyświetlane na dużym ekranie monitora stacjonarno-transportowego lub stacjonarnego – dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przy pomocy zewnętrznego zasilacza UPS klasy medycznej montowanego na stanowisku. W przypadku zewnętrznego zasilacza w ofercie ujęty uchwyt do montażu zasilacza na stanowisku pacjenta.	TAK	
122	Praca w sieci centralnego monitorowania	TAK	
123	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania, zgodnej ze standardem Ethernet.	TAK	
124	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	
125	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	TAK	

	alarmowych, możliwość wyciszenia alarmów i zmiany granic alarmowych, możliwość retrospektywnej analizy danych (trendów i full disclosure)		
126	Monitory wyposażone w funkcję wysyłania parametrów życiowych monitorowanych pacjentów do zewnętrznych systemów, za pośrednictwem protokołu HL7. Funkcja realizowana bezpośrednio przez kardiomonitory lub dedykowany serwer komunikacyjny - ujęty w ofercie.	TAK	
127	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	
128	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	
129	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	
130	Możliwość drukowania krzywych, raportów, na podłączonej do sieci centralnego monitorowania tradycyjnej drukarce laserowej	TAK	
131	Sposób montażu	TAK	
132	W ofercie uchwyt montażowy do aparatu do znieczulania	TAK	
133	Wymogi funkcjonalne	TAK	
134	Monitor stacjonarny lub stacjonarno-transportowy wyposażony w dotykowy ekran panoramiczny o przekątnej min. 15,5" i rozdzielczości min. 1366 x 768 pikseli. Umożliwia wyświetlanie przynajmniej 12 krzywych dynamicznych jednocześnie i pełną obsługę funkcji monitorowania pacjenta. Nie dopuszcza się realizacji tej funkcjonalności z wykorzystaniem zewnętrznego, dodatkowego ekranu lub innych rozwiązań zależnych od	TAK	

	funkcjonowania sieci informatycznej. Rozmiar ekranu dostępny w czasie monitorowania transportowego min. 6,2".		
135	Możliwość podłączenia dodatkowego ekranu powielającego o przekątnej min. 19". Ekran podłączany z wykorzystaniem złącza cyfrowego	TAK	
136	Obsługa kardiomonitora poprzez ekran dotykowy i pokrętkę.	TAK	
137	Możliwość zaprogramowania min. 7 różnych konfiguracji (profilu) monitora, zawierających m.in. ustawienia monitorowanych parametrów oraz widoki ekranów	TAK	
138	Możliwość wyboru spośród przynajmniej 16 różnych układów (widoków) ekranu, z możliwością edycji i zapisu przynajmniej 6 z nich	TAK	
139	Dostępny tzw. ekran dużych liczb z możliwością podziału na 4 oraz 6 okien parametrów	TAK	
140	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, odporny na upadek z wysokości przynajmniej 0,25m	TAK	
141	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy przystosowany do warunków transportowych, klasa odporności na zachłapanie wodą nie gorsza niż IPX2	TAK	
142	Monitor stacjonarno-transportowy lub monitor stacjonarny odporny przeciwko zachłapaniu i wnikaniu ciał stałych. Klasa odporności nie gorsza niż IP22	TAK	
143	Masa monitora stacjonarno-transportowego lub modułu transportowego wraz z wbudowanym ekranem oraz akumulatorem nie przekracza 5,5 kg	TAK	
144	Monitor stacjonarno-transportowy lub moduł transportowy umożliwia kontynuację monitorowania w czasie transportu przynajmniej następujących parametrów (zgodnie z ich wymogami opisanymi w dalszej części specyfikacji): EKG, SpO2, NIBP, 2x Temp., 2x IBP, z możliwością rozbudowy o pomiar CO2 w strumieniu bocznym, w zależności od podłączonych modułów pomiarowych	TAK	
145	Monitorowane parametry	TAK	

146	EKG	TAK	
147	Monitorowanie przynajmniej 1 z 3, 7 i 12 odprowadzeń, z jakością diagnostyczną, w zależności od użytego przewodu EKG	TAK	
148	Jednoczesna prezentacja przynajmniej 3 kanałów EKG na ekranie głównym kardiomonitora: 3 różne odprowadzenia lub 1 odprowadzenie w formie kaskady	TAK	
149	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 30 - 300 ud/min.	TAK	
150	W komplecie do każdego monitora: przewód do podłączenia 5- elektrod dla dorosłych i dzieci. Długość przewodów przynajmniej 3m	TAK	
151	Analiza arytmii	TAK	
152	Analiza arytmii w min. 2 odprowadzeniach EKG jednocześnie	TAK	
153	Analiza arytmii w przynajmniej 4 odprowadzeniach EKG jednocześnie	TAK	
154	Zaawansowana analiza arytmii wg przynajmniej 12 definicji z rozpoznawaniem arytmii komorowych i przedsionkowych, w tym migotania przedsionków. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzny aparat EKG z trybem pomiaru ciągłego - w takiej sytuacji należy zaoferować 1 szt. takiego aparatu na każdy oferowany kardiomonitor.	TAK	
155	Analiza ST	TAK	
156	Analiza odcinka ST w min. 7 odprowadzeniach jednocześnie	TAK	
157	Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. -9,0 -(+) 9,0 mm	TAK	
158	Oddech	TAK	
159	Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 4-120 odd/min.	TAK	
160	Prezentacja częstości oddechu oraz krzywej oddechowej	TAK	
161	Saturacja (SpO2)	TAK	

162	Pomiar wysycenia hemoglobiny tlenem, z wykorzystaniem algorytmu odpornego na niską perfuzję i artefakty ruchowe: TruSignal lub Masimo rainbow SET	TAK	
163	Pomiar saturacji w zakresie min. 70-100%	TAK	
164	Prezentacja wartości saturacji, krzywej pletyzmograficznej i wskaźnika perfuzji	TAK	
165	Możliwość wyboru SPO2 jako źródła częstości rytmu serca	TAK	
166	Modulacja dźwięku tętna przy zmianie wartości % SpO2.	TAK	
167	W komplecie do każdego monitora: przewód podłączeniowy dł. min. 3m oraz wielorazowy, elastyczny czujnik na palec dla dorosłych. Oryginalne akcesoria pomiarowe producenta algorytmu pomiarowego.	TAK	
168	Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną (NIBP)	TAK	
169	Algorytm pomiarowy wykorzystuje dwutubowy systemem wężyków i mankietów, skokową deflację, odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarną akcję serca, skraca czas pomiarów przez wstępne pompowanie mankieta do wartości bezpośrednio powyżej ostatnio zmierzonej wartości ciśnienia skurczowego	TAK	
170	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.	TAK	
171	Pomiar ręczny na żądanie, ciągły przez określony czas oraz automatyczny. Zakres przedziałów czasowych w trybie automatycznym przynajmniej 1 - 120 minut	TAK	
172	Możliwość zaprogramowania własnych cykli pomiarowych NIBP, składających się z min. 4 kroków zawierających od 1 do 25 powtórzeń w wybranym odstępie czasu	TAK	
173	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej od 10 mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 250 mmHg dla ciśnienia skurczowego	TAK	
174	Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Możliwość wyświetlania listy ostatnich wyników pomiarów NIBP na ekranie głównym	TAK	

175	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką dla dorosłych/dzieci oraz 3 mankiety wielorazowe dla dorosłych (w 3 różnych rozmiarach). Dodatkowo na całą instalację 20 szt. mankietów dla pacjentów otyłych.	TAK	
176	Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, dedykowane i walidowane do pomiaru na przedramieniu	TAK	
177	Temperatura	TAK	
178	Pomiar temperatury w 2 kanałach	TAK	
179	Jednoczesna prezentacja w polu parametru temperatury na ekranie głównym monitora stacjonarnego min. 2 wartości temperatury jednocześnie: obu zmierzonych lub jednej zmierzonej i różnicy temperatur	TAK	
180	Możliwość ustawienia etykiet temperatur wg. miejsca pomiaru	TAK	
181	W komplecie do każdego monitora: wielorazowy czujnik temperatury skóry dla dorosłych.	TAK	
182	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IBP)	TAK	
183	Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną w 2 kanałach. Możliwość rozbudowy do przynajmniej 3 kanałów	TAK	
184	Pomiar ciśnienia w zakresie przynajmniej -20 do 320 mmHg	TAK	
185	Możliwość monitorowania i wyboru nazw różnych ciśnień, w tym ciśnienia śródczaszkowego, wraz z automatycznym doбором skali i ustawień dla poszczególnych ciśnień Pomiar parametru PPV: automatyczny lub ręczny	TAK	
186	Ciągły, automatyczny pomiar parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia. Prezentacja wyników pomiarów na ekranie głównym. Parametry zapisywane w trendach.	TAK	
187	W komplecie do każdego monitora przewody do podłączenia przetworników (po jednym na każdy oferowany kanał)	TAK	
188	Pomiar zwiotczenia mięśni (NMT)	TAK	

189	Pomiar zwiótczenia mięśni przez monitorowanie transmisji nerwowo-mięśniowej NMT z wykorzystaniem elektrosensora lub akcelerometru 3D	TAK	
190	Pomiar metodą nie wymagającą detekcji ruchu mięśni na skutek stymulacji bodźcem elektrycznym. Sygnalizacja dźwiękowa impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady.	TAK	
191	Dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TET, ToF	TAK	
192	Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta lub z wykorzystaniem zewnętrznego urządzenia zapewniającego prezentację wartości mierzonych parametrów na ekranie oferowanego kardiomonitora.	TAK	
193	W komplecie do każdego monitora: przewód i czujnik do stosowania na dłoni i stopie (dla pacjentów dorosłych i pediatrycznych) oraz min. 30 elektrod do stymulacji. W przypadku urządzenia zewnętrznego w komplecie: 2-przegubowy uchwyt montażowy zapewniający bezpieczne mocowanie na stanowisku pacjenta oraz zestaw przewodów do podłączenia urządzenia do kardiomonitora.	TAK	
194	Możliwość rozbudowy o pomiar głębokości uśpienia metodą BIS lub Entropii Pomiar realizowany przez analizę sygnału EEG, wspomaganego pomiarem elektromiografii mięśni czoła, z obliczaniem parametrów SE, RE i BSR. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta.	TAK	
195	Możliwość rozbudowy o monitorowanie gazowe w strumieniu bocznym, min.: CO ₂ , O ₂ , N ₂ O i anestetyków z automatyczną identyfikacją środka znieczulającego oraz prezentacją MAC / MACage. Pomiary możliwe u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu	TAK	

	monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta. Możliwość zamiennego stosowania modułu pomiarowego pomiędzy różnymi monitorami i aparatami do znieczulania tego samego producenta.		
196	Możliwość rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca z wykorzystaniem cewnika Swana-Ganza. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania, przenoszonego pomiędzy stanowiskami, zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta	TAK	
197	Alarmy	TAK	
198	Alarmy przynajmniej 3-stopniowe, sygnalizowane wizualnie i dźwiękowo, z wizualizacją parametru, który wywołał alarm	TAK	
199	Możliwość zmiany priorytetu alarmów	TAK	
200	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	TAK	
201	Granice alarmowe regulowane ręcznie - przez użytkownika, i automatycznie (na żądanie) - na podstawie bieżących wartości parametrów.	TAK	
202	Możliwość wyciszenia alarmów. Czas wyciszenia alarmów przynajmniej: 2 minuty oraz bez limitu czasowego.	TAK	
203	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	
204	Analiza danych	TAK	
205	Stanowisko monitorowania pacjenta wyposażone w pamięć trendów z ostatnich min. 96 godzin.	TAK	
206	Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 168 godzin trendów	TAK	

207	Możliwość wyświetlania trendów w formie graficznej i tabelarycznej	TAK	
208	Monitor wyposażony we wbudowaną pamięć pełnych przebiegów dynamicznych Full Disclosure z min. 72 godzin dla przynajmniej: wszystkich przebiegów EKG, SpO2, Oddechu i 2x IBP. Dopuszcza się realizację tej funkcjonalności przez zewnętrzną aplikację uruchamianą na ekranie oferowanego monitora - ujętą w ofercie.	TAK	
209	Monitor wyposażony w funkcję wczesnego ostrzegania wg skali NEWS oraz funkcję OxyCRG	TAK	
210	Monitor wyposażony w port USB do przenoszenia konfiguracji oraz trendów. Funkcja eksportu trendów zabezpieczona hasłem, trendy eksportowane w formie zanonimizowanej, zaszyfrowanej w formacie umożliwiającym odczyt z wykorzystaniem pakietu MS Excel.	TAK	
211	Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim	TAK	
212	W cenie oferty gwarancyjne przeglądy okresowe niezbędne do prawidłowej pracy przedmiotu zamówienia w tym jeden przegląd w ostatnim miesiącu przed upływem gwarancji. Przegląd wykonywany przez autoryzowany serwis zgodnie z harmonogramem przeglądów bez konieczności ich zgłaszania przez Zamawiającego.	TAK	
213	Harmonogram przeglądów w okresie gwarancji (podać interwały przeglądów)	TAK, podać	
214	Wypełniony paszport urządzenia	TAK	
215	Przeprowadzenie szkolenia	TAK	

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza nie wymaga przy zachowaniu pozostałych niewyszczególnionych poniżej parametrów.

13. Dot. Część 2

Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z kardiomonitorem podemonstracyjny, wyprodukowany w 2021 roku?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza.

Zestaw 9 :

1. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 3
Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który nie posiada obrazowania 4B?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

2. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 3
Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który nie posiada obrazowania echo na głowicy convex?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

3. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 18
Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada głowicę liniową o częstotliwości 4-15 MHz?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

4. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 21
Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada zakres regulacji głębokości obrazowania 1-30 cm?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

5. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 25
Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada 8 + off map koloryzacji obrazu w trybie B- mode?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

6. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 32
Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który nie posiada obrazowania panoramicznego?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

7. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 37
Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który nie posiada koloru w trybie M- mode?

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.

8. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 39

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada regulację bramki dopplera pulsacyjnego w zakresie od 0,5- 30 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

9. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 46

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada doppler kolorowy z prędkością odświeżania 101 klatek/s?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

10. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 48

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który nie posiada odwrócenia fazy w obrazowaniu harmonicznym?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

11. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 49

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który nie posiada przesunięcia fazy w obrazowaniu harmonicznym?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

12. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 52

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który nie posiada rozszerzonego trybu kolorowego Dopplera do obrazowania przepływów w małych naczyniach?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

13. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 68

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada pamięć wewnętrzną 240 GB?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

14. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 71

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada głowicę liniową o częstotliwości 4-15 MHz?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

15. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 77

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada głowicę convex o częstotliwości 1-5 MHz?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

16. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 78

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada głowicę convex o szerokości pola widzenia 54 stopni ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

17. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ punkt 86

Czy Zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który nie posiada przełącznika głowic montowanego na stoliku, natomiast aparat ultrasonograficzny posiada dwa aktywne gniazda głowic obrazowych ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

18. Dotyczy załącznika nr 3 do SWIZ

Czy Zamawiający będzie wymagać aby aparat ultrasonograficzny posiadał możliwość jednoczesnego (w czasie rzeczywistym) uzyskania trzech spektrów przepływu z trzech niezależnych bramek dopplerowskich?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Zestaw 10:

Załącznik nr 3 do SWZ

FORMULARZ WYMAGAŃ TECHNICZNYCH – WARUNKÓW GRANICZNYCH

Zadanie 2. Aparat do znieczulenia

Nazwa urządzenia /typ/ model

Producent.....

Kraj pochodzenia.....

Rok produkcji.....

Ilość : 1 szt.

Punkt 17

1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia z możliwością prowadzenia znieczulania przy niskim i minimalnym przepływie?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 31

2. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia z możliwością manualnego przełączenia na gaz zastępczy?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

Punkt 25

3. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia wyposażony w ekonomiczny respirator z napędem pneumatycznym?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 38

4. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia z ciśnieniem wdechowym regulowanym w zakresie co najmniej od 5 do 70 hPa (cmH₂O)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 41

5. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia z regulacją PEEP w zakresie co najmniej od 3 do 20 hPa (cmH₂O); wymagana funkcja WYŁ (OFF)?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 48

6. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia wyposażony w dwie konfiguracje ekranu?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 63

7. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia bez alarmu wykrycia drugiego anestetyku?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 70

8. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia bez funkcji listy kontrolnej czynności do wykonania przed rozpoczęciem testu? Proponowany aparat do znieczulenia prowadzi użytkownika przez etapy testu wskazując czynności do wykonania.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 81

9. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia wyposażony w kardiomonitor z akumulatorem na minimum 4 godziny pracy?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 86

10. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia wyposażony w kardiomonitor z funkcją zapamiętywania krzywych dynamicznych z min. 48 godzin?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 90

11. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia wyposażony w monitor zamocowany na oferowanym aparacie do znieczulania i połączony z nim, wyświetlający przebiegi dynamiczne monitorowanych parametrów pacjenta?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Punkt 7

12. Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny aparat do znieczulenia wyposażony w układ oddechowy niepodgrzewany?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Zadanie 6. Materac przeciwodleżynowy

Nazwa urządzenia /typ/ model

Producent.....

Kraj pochodzenia.....

Rok produkcji.....

Ilość : 4 szt.

13. Czy Zamawiający dopuści do postępowania na zasadzie równoważności zaawansowany technicznie i klinicznie materac przeciwodleżynowy o parametrach jak poniżej:

Materac powietrzny przeciwodleżynowy. Zestaw pompa i materac pochodzący od tego samego wytwórcy.

Materac przeznaczony do profilaktyki i/lub wspomagania leczenia odleżyn wszystkich stopni.

System pracy zmiennociśnieniowy co druga komora, z możliwością przełączenia na tryb statyczny.

Komory rurowe proste umieszczone w rzędach winny napełniać się powietrzem i opróżniać na przemian (co druga) w cyklu o regulowanym czasie. Komory w sekcji głowy stale napełnione powietrzem

Dostępne czasy regulacji cyklu pracy materaca - 4 czasy.

Materac zbudowany z co najmniej 17 poprzecznych komór zapewniającego wieloletnie użytkowanie. Komory materaca pojedynczo wymienne.

Materac o wymiarach co najmniej 198cm x 86cm x 21cm ± 1cm.

Materac z funkcją owiewu ciała pacjenta powietrzem wydobywającym się przez mikrootworki.

Materac wyposażony w funkcję rozpoznającą obciążenie wywierane na materac przez pacjenta. Możliwość ręcznej regulacji ciśnienia powietrza w materacu.

Materac wyposażony w funkcję siedzenia.

Materac pokryty półprzepuszczalnym pokrowcem - przepuszczającym parę wodną, a zatrzymującym ciecze. Możliwość mycia i dezynfekcji.

"Materac wyposażony w zasilacz pneumatyczny zawieszany na ramie łóżka z możliwością ustawienia obok łóżka, zaopatrzony w panel sterowania z wskaźnikami sygnalizującymi:

- pracę materaca
- tryb pracy
- brak właściwego ciśnienia z sygnalizacją
- przerwy w zasilaniu prądem z sygnalizacją

Materac kładziony na ramę łóżka

Możliwość szybkiego spuszczenia powietrza z materaca za pomocą zaworu CPR.

Zakres manualnej regulacji ciśnienia wewnątrz materaca 30 do 60 mmHg

Limit wagi pacjenta 250kg

Możliwość transportu pacjenta na materacu pozbawionym zasilania w czasie nie krótszym niż 12 godz.

Funkcja maksymalnego wypełnienia materaca uruchamiana z jednego przycisku na pompie ułatwiająca przeprowadzenie np. czynności pielęgnacyjnych z automatycznym powrotem do poprzednich ustawień po 20 minutach

Zasilanie 230V 50Hz

Przewód elektryczny na stałe połączony z pompą

Pompa o niskim poziomie hałasu - do 30 dB

Przewód powietrzny z podłączeniem kątowym oraz z możliwością zablokowania?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga złożenia oferty zgodnie z zapisami SWZ.

Informacja przeznaczona do publikacji na stronie postępowania:
https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings