



**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach**
ul. Niechorska 27
72-300 Gryfice

Nasz znak
SPZZOZ/10/1/24

Data
Gryfice 2024-03-08

Sprawa dotyczy:

*Postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Pzp nr 10/24 pt: **Dostawa sprzętu medycznego w ramach programu „Zwiększenie efektywności ratownictwa medycznego świadczonego przez SOR przy SPZZOZ w Gryficach - II część”***

Zamawiający informuje, że w terminie określonym zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy z 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn zm.) – dalej: ustawa Pzp, wykonawcy zwrócili się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ. W związku z powyższym, zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Pakiet nr 4: Respirator stacjonarny – 2 szt.

Lp. 12. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z objętością oddechową w zakresie 20-2000ml?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Lp. 14. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z opcjonalnymi trybami wentylacji: PRVC, SIMVPRCV, VS, APRV, AMV?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Lp. 23. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z objętością oddechową w zakresie 20-2000ml?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Lp. 24. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z częstością oddechów: 1-100 bpm?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Lp. 25. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z czasem wdechu: 0,1-10 s?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Lp. 26. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z wstrzymaniem oddechu: 5-60%?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Lp. 27. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z wyzwalaniem ciśnieniowym: -20 cmH₂O –(-0,5 cmH₂O)?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Lp. 35. Czy przypadkiem nie nastąpiła pomyłka pisarska w tym punkcie i nie powinno być: 100% O₂: 90sek.?

ODP: Nastąpiła omyłka pisarska powinno być: 2 min.





- Lp. 57. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z wyposażeniem:
- dedykowany wózek jezdny
 - turbina awaryjnego zasilania w sprężone powietrze wbudowana w respirator lub zintegrowana z respiratorem zamontowanym na dedykowanym pod respirator wózku
 - 10 kompletnych jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych
 - przewód zasilający w sprężony tlen (złącze AGA)
 - przewód zasilający w sprężone powietrze (złącze AGA)?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Pakiet nr 5: Respirator transportowy – 3 szt.

- Lp. 35. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulowanym stosunkiem wdechu do wydechu 1:10 do 4:1?

ODP: Zgodnie z SWZ.

- Lp. 37. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zaworem bezpieczeństwa otwierającym system przy ciśnieniu max 70 mbar?

ODP: Zgodnie z SWZ.

- Lp. 37. Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z płytą montażową/stacją dokującą do umieszczenia urządzenia np. do półki, wraz z możliwością podpięcia zasilacza i ładowania podczas umiejscowienia respiratora w uchwycie (dla każdego respiratora)?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Załącznik nr 1.2 do SWZ

EKG – 4 szt.

Punkt nr 18

W standardach europejskich przyjęte są prędkości przesuwu papieru 5,10,25,50 mm/s.

Czy Zamawiający dopuści do oceny aparat EKG z prędkością przesuwu papieru: 5/10/25/50 mm/s?

ODP: Zamawiający dopuszcza.

Punkt nr 21

Czy Zamawiający dopuści do oceny nowoczesne aparaty EKG bez możliwości współpracy z przystawką spirometryczną? W warunkach szpitalnych badanie spirometryczne w połączeniu z aparatem EKG nie ma praktycznego zastosowania. Tak sformułowane wymaganie Zamawiającego sugeruje jednego producenta – co wobec braku konkurencji może spowodować zwiększenie ceny urządzeń oferowanych w postępowaniu.

ODP: Zamawiający dopuszcza.

Punkt nr 26

Prosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający ma na myśli - APARATY EKG -badanie AUTOMANUAL"? Czy chodzi Zamawiającemu o badania Auto i Manual, a wpisanie AUTOMANUAL jest omyłką pisarską? Standardowe aparaty EKG o nowoczesnej technologii posiadają badania AUTO oraz MANUAL. Jeżeli jednak jest to inna funkcjonalność, której Zamawiający wymaga prosimy o sprecyzowanie oczekiwanej funkcjonalności.

ODP: Zamawiający poprawia omyłkę pisarską, powinno być: Auto i Manual.

Pakiet nr 5 respiratory transportowe

Do punktu 75

PYTANIE: Czy Zamawiający zrezygnuje z tego elementu mocowania respiratora? Biorąc pod uwagę inne wymagane rodzaje uchwytów (punkty 64, 6, i 70) uchwyt ten nie będzie spełniał swojej roli i jest zbędny w takiej konfiguracji.

ODP: Zamawiający nie zrezygnuje.

Pakiet nr 4 respiratory stacjonarne

Do punktu 11

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator o napędzie pneumatycznym: z wbudowaną turbiną dostarczającą powietrze?

ODP: Zgodnie z SWZ.





Do punktu 12

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjenta w zakresie VT od 50 do 2000 ml ?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 14

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjenta trybami APRV oraz AutoFlow (odpowiednik PRVC i SIMV-PRVC)?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 21

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator z akumulatorowym zasilaniem rezerwowym na ok 45 minut, co w zupełności wystarcza w razie konieczności np. transportu wewnątrzszpitalnego pacjenta?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 22

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator wyposażony w pneumatyczny nebulizator oraz w możliwość rozszerzenia w przyszłości o funkcję kapnometrii/kapnografii?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 23

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjenta w zakresie VT od 50 do 2000 ml ?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 24

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjenta z częstością od 2 do 80 oddechów na minutę?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 25

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjent regulowanym czasem wdechu od 0,2 do 10 s?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 26

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację ze wstrzymaniem wdechu (pauza wdechowa) a 15 s, oraz pauzy wydechowej również 15 s?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 27

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator bez wyzwalacza ciśnieniowego? Obecnie uważa się że wyzwalacze ciśnieniowe są mniej komfortowe i gorsze w synchronizacji z pacjentem w porównaniu do wyzwalaczy objętościowych?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 28

PYTANIE:





Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator wyposażony w przepływowy, regulowany wyzwalacz o zakresie czułości od 1 do 15 l/min? ?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 30

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjenta ze wsparciem ciśnieniowym od 0 do 50 cmH₂O powyżej poziomu PEEP (co w praktyce klinicznej oznacza możliwość wsparcia w zakresie od 0 do 100 cm H₂O)?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 35

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjenta stężeniem tlenu w zakresie od 21 do 100% przez dowolny, wybrany przez operatora zakres czasowy?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 36

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjenta trybem APRV z regulacją czasu trwania ciśnienia wysokiego (Thigh) w zakresie od 0,2 do 22s?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 37

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator umożliwiający wentylację pacjenta trybem APRV z regulacją czasu trwania ciśnienia niskiego (Tlow) w zakresie od 0,1 do 22s?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu od 42 do punktu 50

PYTANIE: Czy Zamawiający rozumie w tym punkcie ten parametr jako parametr mierzony?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 51

PYTANIE: Czy Zamawiający rozumie w tym punkcie ten parametr jako parametr mierzony? Czy Zamawiający opuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator dokonujący pomiarów stężenia tlenu w zakresie 21 – 100%? Wynik pomiaru poniżej 21% wywołuje natychmiast alarm wysokiego priorytetu.

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 52

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator mierzący opór dróg oddechowych w zakresie od 3 do 300 cmH₂O/(L/S)

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 53

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator mierzący podatność dróg oddechowych w zakresie od 0,5 do 200 ml/cmH₂O?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 56

PYTANIE: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator który ten pomiar będzie wykonywał po zainstalowaniu opcji kapnografii?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Do punktu 57

PYTANIE: W związku z tym, że oferowany respirator, zgodnie z wymaganiem punktu 11 tej specyfikacji jest respiratorem o napędzie pneumatycznym (własna turbina) nie ma potrzeby/możliwość doposażania go w





dodatkowy kompresor. Nie ma też potrzeby/możliwości wyposażenia respiratora w przewód zasilający w sprężone powietrze. .Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator turbinowy (własna turbina) posadowiony na dedykowanym wózku jezdnym, z przewodem zasilającym w sprężony tlen ze złączem AGA, z 10 jednorazowymi układami oddechowymi dla dorosłych?
ODP: Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 1. Dotyczy załącznika nr 1.2, punkt 17
Czy zamawiający dopuści urządzenie z dodatkowym odprowadzeniem rytmów 4x3+1; 4x3+3; 6x2+1 ?
ODP: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2. Dotyczy załącznika nr 1.2, punkt 19:
Czy zamawiający dopuści urządzenie z prezentacją na wyświetlaczu 3, 6 lub 12 przebiegów EKG, wyników analizy i interpretacji badań zapisanych w pamięci?
ODP: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 3. Dotyczy załącznika nr 1.2, punkt 30:
Czy zamawiający dopuści urządzenie z klawiaturą alfanumeryczną wyświetlaną na ekranie dotykowym?
ODP: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 4. Dotyczy załącznika nr 1.2, punkt 36:
Czy zamawiający dopuści urządzenie z możliwością wykonania do 150 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej?
ODP: Zgodnie z SWZ.

Pakiet nr 2

1. Czy Zamawiający będzie wymagał realizacji zleceń w standardzie HL7 i DICOM poprzez współpracę z systemami szpitalnymi: OptiMed (Comarch), CliniNet (CGM), Somed (Kamssoft) oraz mMedica + moduł MIUD mmPACS+ od wersji 5.3 (Asseco), NewNioMed (MedTrade Medical Systems)?

ODP: Zgodnie z SWZ.

2. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat EKG z klawiaturą wirtualnie wyświetlaną na ekranie urządzenia?

ODP: Zamawiający nie dopuszcza.

3. Czy Zamawiający będzie wymagał możliwości przyjmowania zleceń na wykonanie badania i odsyłania wyników w standardzie HL7 i DICOM poprzez sieć Internet?

ODP: Zgodnie z SWZ.

1. W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy czy Zamawiający dopuści urządzenie renomowanego europejskiego producenta firmy Weinmann model Medumat Transport posiadający poniższe parametry:

- Respirator fabrycznie nowy
- Respirator transportowy z zaawansowanymi trybami wentylacji umożliwiający transportowanie pacjenta z każdą niewydolnością oddechową





- Respirator w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w rękę i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu
- Przednia część torby ochronnej wykonana z przezroczystego materiału, umożliwiającego swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania.
- Zasilanie respiratora transportowego AC 230V i DC12V
- Wymiana baterii, przez użytkownika, bez użycia narzędzi
- System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia
- Akumulator bez efektu pamięci
- Ładowanie baterii do 95 % max 4h
- Zintegrowane z respiratorem gniazdo zasilania w gaz umożliwiające wentylację bez straty ciśnienia
- Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt
- Waga respiratora ok 4,4 kg
- Zasilanie w tlen o ciśnieniu od 2,7 do 6,0 bar
- Zasilanie w sprężone powietrze o ciśnieniu od 2,7 do 6,0 bar
- Zasilanie z baterii 7 h
- Wentylacja 100% tlenem i Air Mix
- Możliwość pracy w temperaturze -18 - + 50°C
- Możliwość przechowywania w temperaturze w zakresie -30° do +70°C
- Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu
- Tryby ratunkowe dla dorosłego, dziecka i niemowlęcia umożliwiające rozpoczęcie natychmiastowej wentylacji za pomocą przycisków umieszczonych na panelu głównym
- Ustawienia parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta
- Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia
- System testowy, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora przez użytkownika obejmujący kontrolę funkcji oraz elementów wykonawczych i obsługowych
- Dostęp do menu operatora zablokowany hasłem
- Aktywacja i deaktywacja trybów wentylacji
- Ustawianie własnych parametrów wentylacji
- Ustawianie własnych limitów alarmów
- Port USB do przesyłu danych dla celów serwisowych i konserwacyjnych
- Tryb demonstracyjny umożliwiający trening i szkolenie z obsługi respiratora
- Tryby wentylacji: IPPV, S-IPPV, BiLevel +ASB, CPAP + ASB, SIMV +ASB, PCV, aPCV, PRVC +ASB
- Wentylacja bezdechu dostępna dla BiLevel + ASB, SIMV + ASB
- NIV dostępny dla BiLevel + ASB, aPCV, PCV, CPAP + ASB
- Wstępne natlenianie 100% O₂ w zakresie 10 – 25 l/min
- Inhalacja w zakresie 0 – 10 l/min
- Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie 1 – 60 oddechów/min
- Objętość oddechowa regulowana w zakresie 50 – 2000 ml
- Maksymalny przepływ wyjściowy 150 l/min
- Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane w zakresie od 40 do 100%, bez kompresora





- Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie od 0 do 30 cmH₂O
- Trigger przepływu regulowany osobno dla wdechu i wydechu, z regulacją wdechu w zakresie 1 do 15 l/min oraz wydechu w zakresie 5-50% przepływu maksymalnego.
- Regulacja stosunku wdechu do wydechu (I:E) w zakresie od 59:1 do 1:59.
- Czas wdechu w zakresie 0,2 – 59 s
- Ciśnienie maksymalne w drogach oddechowych regulowane w zakresie od 3-60 mbar
- Ciśnieniowe wspomaganie oddechu w zakresie 0 – 30 mbar
- Regulacja liniowego wzrostu ciśnienia w 3 wariantach
- Regulacja liniowego przepływu ciśnienia w 3 wariantach
- Obrazowanie parametrów: Ciśnienie PEEP, ciśnienie wdechowe, ciśnienie plateau, objętość oddechowa, objętość minutowa, częstość oddechowa – całkowita, spontaniczna, obowiązkowa, ciśnieniowe wspomaganie oddechu, przepływ, poziom stężenia O₂, tryb oddechowy
- Zintegrowany kolorowy wyświetlacz TFT o przekątnej 7 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz mierzonych w postaci krzywych
- Wyświetlanie jednocześnie do 2 krzywych pomiarowych
- Tryb nocny
- Alarmy: wysokiej/niskiej objętości oddechowej, wysokiej/niskiej wentylacji minutowej, wysokiej częstotliwości oddechowej, bezdechu, nieszczelności układu, wysokiego/niskiego poziomu O₂, wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych, wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia oddechowego, rozładowanego akumulatora/braku zasilania
- Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim
- Poziom głośności alarmów regulowany w zakresie 45 dB – 80dB
- Dodatkowy wskaźnik alarmu LED

ODP: Zgodnie z SWZ.

2. W związku z ogłoszonym postępowaniem pytamy czy Zamawiający dopuści respirator bez kapnografii?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Dot. Pakiet 3 – Pompy infuzyjne -10 szt.

1. Ad.11 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową skalibrowaną do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml? Z klinicznego punktu widzenia nie ma uzasadnienia stosowania strzykawki 2/ml ze względu na fakt, że wypełnienie drenu to objętość ok 1,5ml, co spowoduje, że w strzykawce zostanie jedynie około 0,5 ml do infuzji?

ODP: Zgodnie z SWZ.





2. Ad.14 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową posiadającą klawiaturę symboliczną umożliwiającą bardzo szybkie i intuicyjne programowanie?

ODP: Zgodnie z SWZ.

3. Ad.15 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z szybkością dozowania: 0,1–1200 ml/h ?

ODP: Zgodnie z SWZ.

4. Ad.16 - Czy Zamawiający dopuści pompę strzykawkową z programowaniem parametrów infuzji w jednostkach: ng/h, ng/kg/min, ng/kg/h, µg/min, µg/h, µg/kg/min, µg/kg/h, mg/min, mg/h, mg/24h, mg/kg/min, mg/kg/h, mg/kg/24h, mg/m²/h, mg/m²/24h, g/h, g/kg/min, g/kg/h, g/kg/24h, mmol/h, mmol/kg/h, mmol/kg/24h, mUnit/min, mUnit/kg/min, mUnit/kg/h, Unit/min, Unit/h, Unit/kg/min, Unit/kg/h, kcal/h, kcal/24h, kcal/kg/h, mEq/min, mEq/h, mEq/kg/min, mEq/kg/h, mL/kg/min, mL/kg/h, mL/kg/24h?

ODP: Zgodnie z SWZ.

5. Ad.18 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową z dostępnymi trybami infuzji: infuzja ciągła według objętości/czasu lub dawki/czasu -infuzji z limitem objętości -infuzji bolusowej?

ODP: Zgodnie z SWZ.

6. Ad.21 - Czy na zasadzie równoważności Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z możliwością automatycznego wstrzymania podaży bolusa i możliwością kontynuacji podaży pozostałej objętości płynu po usunięciu alarmu okluzji (dla bezpieczeństwa pacjenta)? Pompa posiada automatyczną funkcję antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,35ml

ODP: Zgodnie z SWZ.

7. Ad.22 - Czy na zasadzie równoważności Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z możliwością wgrania biblioteki leków z możliwością zapisania w pompie procedur dozowania leków, każda procedura złożona co najmniej z:

- nazwy leku,
- 5 stężeń(koncentracja) lub zakres
- szybkości dozowania (dawkowanie),
- całkowitej objętości (dawki) infuzji, -parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej,
- limitów dla wymienionych parametrów infuzji:
- miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów,
- twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości z poza ich zakresu,





- notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji,
- Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym na 19 profili. Wybór oddziału dostępny w pompie. Zawierającą 2850 leków?

ODP: Zgodnie z SWZ.

8. Ad. 24 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę infuzyjną z ekranem infuzji z możliwością jednoczesnego wyświetlania:

- nazwy leku,
- stężenia(koncentracja)
- szybkość infuzji
- informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecanym zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego,
- dawki,
- prędkości przepływu infuzji,
- nazwy oddziału,
- aktualnego ciśnienia w formie graficznej
- stan naładowania akumulatora?

ODP: Zgodnie z SWZ.

9. Ad.25 - Czy Zamawiający dopuści do postępowania pompę strzykawkową posiadającą klawiaturę symboliczną rozmieszczoną wokół ekranu, umożliwiającą szybki wybór funkcji pompy?

ODP: Zgodnie z SWZ.

10. Ad.26 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej jakości pompę bez możliwości podaży żywienia dojelitowego? Producent posiada specjalną pompę dopasowaną do żywienia dojelitowego aby zwiększyć bezpieczeństwo pacjentów i wykluczyć błędy podaży.

ODP: Zgodnie z SWZ.

11. Ad. 28 – Czy Zamawiający dopuści pompę posiadającą 19 poziomów regulacji progów ciśnienia okluzji?

ODP: Zgodnie z SWZ.

12. Ad.30 – Biorąc pod uwagę bezpieczeństwo pacjenta i terapii, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wysokiej jakości pompy infuzyjnej z możliwością ustawienia 19 poziomów ciśnienia okluzji z możliwością zmiany progu po zatrzymaniu infuzji i ponownym zatwierdzeniu parametrów z wskaźnikiem ciśnienia widocznym na wyświetlaczu.

ODP: Zgodnie z SWZ.

13. Ad.33 Czy na zasadzie równoważności Zamawiający dopuści możliwość instalacji pompy w stacji dokującej posiadające:





- zatraskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania
- sygnał dźwiękowy prawidłowego zamocowania
- pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą
- automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej
- automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej
- świetlna sygnalizacja stanu pomp; infuzja, alarm?

ODP: Zgodnie z SWZ.

14. Ad. 38 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową z historią infuzji 1500 zdarzeń zapisywanych w dzienniku danych w czasie rzeczywistym?

ODP: Zgodnie z SWZ.

15. Ad.41 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową z czasem pracy z akumulatora min. 11 h przy infuzji 5 ml/h?

ODP: Zgodnie z SWZ.

16. Ad.42 - Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy pompę strzykawkową z czasem ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 6h?

ODP: Zgodnie z SWZ.

Z poważaniem

DYREKTOR
SPZZOZ w Gryficach
Danuta Kowalewska

