



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Inowrocław, 26.06.2024r.

EZP 301/2024



Wszyscy Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu

dot. przetargu D-16/2024 na dostawę aparatury medycznej w związku z realizacją inwestycji pn.: "Modernizacja, przebudowa, doposażenie SOR i pracowni diagnostycznych współpracujących z SOR w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu"

Zamawiający zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy Pzp. przedstawia wyjaśnienia do zadawanych pytań.

Pytanie nr 1

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 1) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego wymiary zewnętrzne 2100 x 810 mm?

Oferowana długość jest zgodna z opisaną przez Zamawiającego, natomiast szerokość różni się nieznacznie.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 2

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 2) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego leże o wymiarach 1960 x 655 mm?

Oferowana długość różni się jedynie o 10 mm od tolerancji podanej przez Zamawiającego, natomiast szerokość jest zgodna z opisaną przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 3

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 4) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego regulację wysokości nożną hydrauliczną 580 – 910 mm?

Oferowany dolny zakres (580 mm) różni się jedynie o 10 mm od tolerancji podanej przez Zamawiającego, natomiast górny zakres (910 mm) jest zgodny z opisanym przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 4

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 4) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego regulację przechyłów wzdłużnych nożną hydrauliczną Trendelenburga 15o i anti-Trendelenburga 14o?

Oferowane zakresy są zbliżone do opisanych przez Zamawiającego.

Odpowiedź:



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 5

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 5) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego leże przeziernie dla promieni RTG, możliwość wykonywania zdjęć standardowym aparatem RTG oraz ramieniem C, pod blatem prowadnice na kasetę na całej długości z możliwością zintegrowania tacy na kasetę RTG z segmentem pleców w celu wykonania zdjęcia w pozycji siedzącej; boki wózka wyposażone w listwę pełniącą funkcję odbojników, listwa wykonana z tworzywa sztucznego; wózek wyposażony w uchwyty do prowadzenia wózka od strony głowy i nóg?

Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak opisane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 6

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 6) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego regulację segmentu pleców wspomaganą sprężyną gazową w zakresie 0o - 75o, dźwignia zwalniająca blokadę sprężyny gazowej umieszczona bezpośrednio przy segmencie pleców, dostępna w obu narożnikach?

Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak opisane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża z gody na powyższe.

Pytanie nr 7

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 7) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego koła o średnicy 200 mm z centralną oraz kierunkową blokadą kół, dźwignie hamulca w podstawie od strony nóg i głowy pacjenta oznaczone kolorystycznie, dźwignia czerwona służąca do blokady centralnej, zielona do koła kierunkowego; wózek dodatkowo wyposażony w 5 koło ułatwiające manewrowanie wózkiem i precyzyjną jazdę, wyposażone w sprężynę dociskającą koło do podłoża?

Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak opisane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża z gody na powyższe.

Pytanie nr 8

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 8) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego w standardzie cztery koła, w tym jedno kierunkowe oraz wózka wyposażonego w dodatkowe piąte koło pod leżem, zwiększające zwrotność wózka, wyposażone w sprężynę dociskającą koło do podłoża?

Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak opisane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża z gody na powyższe.

Pytanie nr 9

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 14) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego materac stabilizowany na wózku za pomocą specjalnych pasków do otworów znajdujących się w leżu?

Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak opisane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 10

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)



g



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Czy (w pkt. 16) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka posiadającego barierki boczne metalowe zabezpieczające pacjenta na ok. 80% długości leża, składane wzdłuż ramy leża; dźwignia zwalniająca blokadę wbudowana w ramę leża od strony nóg, w miejscu niedostępnym dla pacjenta, barierki składające się z sześciu pionowych szczebli połączonych poziomą poprzeczką, kolorystyka wózka szara?

Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak opisane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża z gody na powyższe.

Pytanie nr 11

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 16) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w uchwyty do prowadzenia, od strony głowy składane uchwyty, od strony nóg uchwyt w kształcie pałaka?

Oferowane rozwiązanie będzie równie funkcjonalne jak opisane przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 12

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 17) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w wieszak kroplówki z 4 tworzywowymi haczykami z teleskopową regulacją wysokości, mocowany w tuleje od strony głowy pacjenta (konstrukcja statywu nie pełniąc funkcji uchwytu do prowadzenia wózka)?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża z gody na powyższe.

Pytanie nr 13

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 18) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w 2 haczyki na akcesoria (np. worki urologiczne)?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża z gody na powyższe.

Pytanie nr 14

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 18) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka nie posiadającego metalowego relingu po obu bokach wózka?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża z gody na powyższe.

Pytanie nr 15

Dotyczy: Zadanie nr 1 - Wózek do transportu pacjentów do badań RTG (sztuk 7)

Czy (w pkt. 18) Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka nie wyposażonego w uchwyty na pasy?



5





Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



(Zdjęcie poglądowe oferowanego wózka)

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 16

Dotyczy części 6- kozetka lekarska

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetki lekarskiej, które posiadają szerokość 550 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego

Pytanie nr 17

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu do badań z elektryczną regulacją wysokości z zakresem regulacji 540-945 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 18

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu do badań z elektryczną regulacją wysokości, który posiada leże dwu segmentowe z czego tylko jeden segment jest ruchomy?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 19

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu do badań z elektryczną regulacją wysokości o kątowej regulacji zagłówek w zakresie +43 do -73°? Zagłówek o długości 465 mm

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 20

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu do badań z elektryczną regulacją wysokości o całkowitej długości 196 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 21

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetki lekarskiej o układzie jezdnym wyposażonym w koła z indywidualną blokadą o średnicy 125 mm, bez opuszczanych stopek z przysawkami?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 22

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stołu do badań z elektryczną regulacją wysokości, który posiada część nożną stałą o długości 1495 mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 23

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający w pkt 9 miał na myśli pilot nożny, który jest mocowany na specjalnym uchwycie na





Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



ramie stołu?

Odpowiedź:

Tak, zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Pytanie nr 24

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół do badań z elektryczną regulacją wysokości bez tworzywowej osłony podstawy?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 25

Dotyczy części 8- stół do badań z elektryczną regulacją wysokości

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania stół do badań z elektryczną regulacją wysokości z blatem opartym na 4 punktach podparcia / 4 ramion wznoszących?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 26

Załącznik Nr 2.3 do SWZ

Fotel transportowy pacjenta. – 10szt.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości sprzęt medyczny jako przedmiot umowy, fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy, rok produkcji co najmniej 2023r., gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych nakładów ponoszonych ze strony Zamawiającego

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 27

Załącznik Nr 2.3 do SWZ

Ad 24. Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości sprzęt medyczny jako przedmiot umowy, fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy wyposażony w wyprofilowane siedzisko oraz oparcie fotela wykonane w formie jednolitego odlewu, zaokrąglone (bez ostrych krawędzi i rogów) ze zmywalnego, wytłoczonego tworzywa sztucznego bez szwów i łączeń, o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji lub siedzisko wykonane z miękkiej poliuretanowej pianki

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 28

Załącznik Nr 2.14 do SWZ

Defibrylator – 4 szt.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania wysokiej jakości sprzęt medyczny jako przedmiot umowy, fabrycznie nowy, nie rekondukcjonowany, nie powystawowy, rok produkcji co najmniej 2023r., gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych nakładów ponoszonych ze strony Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 29

Załącznik Nr 2.14 do SWZ

Defibrylator – 4 szt.

Ad 12. Czy Zamawiający wymaga, aby każdy defibrylator czy też jeden defibrylator wyposażony był w akcesoria komunikacyjne do transmisji badań EKG będącej systemem odbioru sygnału przez jednostkę zewnętrzną.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje modułu tylko do jednego defibrylatora.



9



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Pytanie nr 30

Załącznik Nr 2.14 do SWZ

Defibrylator – 4 szt

W punkcie 22. Zamawiający opisał przedmiot zamówienia : „Możliwość wykonania defibrylacji przy użyciu łyżek wewnętrznych o rozmiarach (średnicach) i o poniższych długościach trzonu:...” Prosimy o podanie długości trzonu dla poszczególnych łyżek do defibrylacji wewnętrznej.

Odpowiedź:

Rozmiar 2,5 cm +/- 5mm / 14,2cm

Rozmiar 3,8 cm +/- 5mm / 15 cm

Rozmiar 6,0 cm +/- 5mm / 16 cm

Rozmiar 7,5 cm +/- 5mm / 16,8 cm

Pytanie nr 31

Załącznik Nr 2.14 do SWZ

Defibrylator – 4 szt

Ad 50. Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej jakości defibrylator wyposażony w impregnowaną torbę z kieszeniami na akcesoria i materiały zużywalne (1szt/defibrylator)

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 32

Dotyczy część 6 pkt 7 - Kozetka lekarska – 10szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości kozetkę lekarską z tworzywa typu skaj wysoce wytrzymała, łatwa do czyszczenia i dezynfekcji?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 33

Dotyczy część 6 pkt 8 - Kozetka lekarska – 10szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości kozetkę z regulacją kąta nachylenia zagłówka w zakresie 0-40°?

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 34

Dotyczy część 4 pkt 13 – Wózek inwalidzki o zwiększonym udźwigu – 2 szt.

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania wysokiej jakości wózek inwalidzki o zwiększonym udźwigu w którym siedzisko i oparcie pleców jest tapicerowane materiałem typu skaj w kolorze czarnym ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 35

dot. Załącznik nr 2.6 do SWZ

Prosimy Zamawiającego o możliwość zaoferowania kozetki lekarskiej z tapicerką odporną na zadrapania, wysoce wytrzymałą, bez wymogu ognioodporności.

Odpowiedź:

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

Pytanie nr 36

Dot. załącznika nr 5 do SWZ – wzór umowy § 7ust. 1

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu montażu w zakresie zadania nr 4 i 6

Odpowiedź:

Zamawiający odstępuje od powyższego wymogu.



Handwritten signature or mark.



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Pytanie nr 37

Dot. załącznika nr 5 do SWZ – wzór umowy §8 ust. 1 i 2

Zwracam się z prośbą o odstąpienie od wymogu przeszkolenia personelu w zakresie zadania nr 4 i 6 ze względu na fakt iż asortyment wyspecyfikowany w w/w zadaniach nie wymaga przeszkolenia w zakresie użytkowania a jego obsługa ma charakter typowy.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 38

Dot. załącznika nr 5 do SWZ – wzór umowy §10 ust. 1

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie że w zakresie asortymentu, dla którego producent nie przewidział konieczności wykonywania przeglądów (zadania nr 4 i 6) wymóg określony w §10 ust 1 nie będzie miał zastosowania.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje, że w takim przypadku Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie, w którym zawarta będzie informacja o braku ustanowionego przez producenta wymogu wykonywania przeglądów.

Pytanie nr 39

Dotyczy warunków umowy § 11 ust. 1a, 1b, 1c, 1d

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych z 300zł na 100zł oraz odpowiednio z 10% na 5%?

Odpowiedź:

Zamawiający zmniejsza wysokość kar umownych z 300 zł na 200 zł oraz z 10% na 7%.

Pytanie nr 40

Dotyczy warunków umowy § 11 ust. 1e, 1f

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych z 20% na 5% oraz odpowiednio z 100 zł na 50 zł?

Odpowiedź:

Zamawiający zmniejsza wysokość kar z 20% na 10% z 100 zł na 70 zł.

Pytanie nr 41

Dotyczy warunków umowy § 11

Zwracam się z prośbą o ujęcie dodatkowej klauzuli:

„Fakt dostarczenia urządzenia zastępczego na czas przedłużającej się realizacji zobowiązań umownych wyłącza możliwość naliczania kar.”

Odpowiedź:

Zamawiający dodaje powyższą klauzulę do § 11 wzoru umowy.

Pytanie nr 42

Dotyczy warunków umowy § 17

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący:

„Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego, wymaga zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego, tj. Powiatu Inowrocławskiego. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 43

Załącznik 2.15 OPZ - Aparat do znieczuleń (sztuk 1)

Lp. 20 - Prosimy o doprecyzowanie jakiego mocowania parownika będzie wymagał Zamawiający (np. Interlock, Auto-Exclusion) ?

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje mocowania Interlock.



4



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Pytanie nr 44

Załącznik 2.15 OPZ - Aparat do znieczuleń (sztuk 1)

Lp. 119 - Prosimy o doprecyzowanie jakiego rodzaju przetworników do ciśnienia krwawego używa Zamawiający?

Odpowiedź:

Zamawiający używa przetworników do ciśnienia krwawego typu Becton Dickinson.

Pytanie nr 45

Załącznik nr 5 do SWZ – Wzór umowy

§ 3 ust. 5 – Prosimy o określenie terminu płatności - „do 30 dni”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe..

Pytanie nr 46

Załącznik nr 5 do SWZ – Wzór umowy

§ 10 ust 1 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie łącznej wysokości kar z 30% do 20%

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 47

Załącznik nr 5a do SWZ - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych Uprzejmie proszę o wyjaśnienie, czy zamieszczony wzór Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych będzie obowiązywał do wszystkich pakietów, czy umowa zostanie zawarta tylko w przypadku wystąpienia przesłanek do jej zawarcia?

Odpowiedź:

Zgodnie z postanowieniami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), jeśli przetwarzanie ma być dokonywane w imieniu administratora może on w drodze umowy powierzyć przetwarzanie tych danych podmiotom, którzy zapewniają gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi rozporządzenia. Zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zostanie zawarta jedynie w przypadku wystąpienia przesłanek do jej zawarcia.

Pytanie nr 48

Dotyczy Załącznik 2.9, Przyłóżkowy aparat RTG, POZOSTAŁE WYMAGANIA/ SERWIS/ GWARANCJA

Zwracamy uwagę Zamawiającego, że najnowocześniejsze mobilne systemy RTG dostępne na rynku mogą być wyposażone w oprogramowanie pozwalające na wykrywanie (oznaczanie w sposób graficzny) przypadków odmy płucnej, oparte o algorytm sztucznej inteligencji, z dużą dokładnością detekcji $AUC > 95\%$, zintegrowane z oprogramowaniem konsoli akwizycyjnej. Pozwala to na błyskawiczną ocenę prawdopodobieństwa wystąpienia odmy oraz priorytetyzację opisu badań.

Oprogramowanie może posiadać również możliwość automatycznej detekcji rurki dotchawiczej na obrazach klatki piersiowej (przy dokładności wykrywania $AUC \geq 95\%$) wraz z automatycznym pomiarem odległości w pionie od końcówki rurki dotchawiczej do ostrogi tchawicy.

Wymienione funkcjonalności znajdują szczególne zastosowanie w środowiskach SOR, gdzie w założeniu ma pracować aparat będący przedmiotem niniejszego postępowania.

W związku z powyższym prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał wyposażenia aparatu mobilnego RTG w oprogramowanie o opisanych funkcjonalnościach lub wprowadzenie odpowiedniej punktacji technicznej:



Handwritten signature or mark.



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



81.	Oprogramowanie umożliwiające wykrywanie (min. oznaczanie w sposób graficzny) przypadków odmy płucnej oparte o algorytm sztucznej inteligencji (dokładność detekcji min. AUC>95%) – zintegrowane z oprogramowaniem konsoli akwizycyjnej. Algorytm (oprogramowanie) musi posiadać Deklarację Zgodności oraz powiadomienie.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
82.	Oprogramowanie do automatycznej detekcji rurki dotchawicznej na obrazach klatki piersiowej (dokładność wykrywania AUC ≥95%) wraz z automatycznym pomiarem odległości w pionie od końcówki rurki dotchawicznej do ostrogi tchawicy. Algorytm (oprogramowanie) musi posiadać Deklarację Zgodności oraz powiadomienie.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wprowadza powyższe zapisy i modyfikuje Załącznik 2.9, Przyłóżkowy aparat RTG dodając pkt. 81 i 82 oraz zmieniając maksymalną liczbę punktów do uzyskania z 30 pkt. do 50 pkt. Poprawiony Załącznik 2.9 - Przyłóżkowy aparat RTG zostaje udostępniony do udzielonych wyjaśnień jako Załącznik 2.9 - Przyłóżkowy aparat RTG – poprawiony.

Pytanie nr 49

Dotyczy Załącznika nr 2.9 „Przyłóżkowy aparat RTG”

Czy Zamawiający wymaga podłączenia przyłóżkowego aparatu RTG do systemu PACS/RIS? Jeżeli tak, prosimy o podanie dostawcy systemów PACS/RIS oraz informację, czy Zamawiający posiada wolne licencje.

Odpowiedź:

Dostawcą systemu PACS/RIS jest firma Pixel Technology. Zamawiający nie posiada wolnej licencji dla aparatu przyłóżkowego.

Pytanie nr 50

Dotyczy Załącznika nr 2.9 „Przyłóżkowy aparat RTG”, Uwagi pod tabelą parametrów technicznych: Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczenia o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych.

a) Z uwagi na wyjątkową mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SWZ. Tak sformułowane wymaganie może uniemożliwić złożenie ww. dokumentów nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w folderach, prospektach, danych technicznych lub instrukcjach oferowanego sprzętu. W związku z



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia (na wezwanie Zamawiającego) oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych/materiałach informacyjnych.

b) Prosimy o potwierdzenie rozumienia wymogu, iż Zamawiający oczekuje (na wezwanie) potwierdzenia i oznaczenia w dokumentach zawierających opis/folderach informacyjnych jedynie parametrów technicznych wymaganych w Załączniku nr 2.9, a nie np. wymogów odnoszących się do świadczenia usług serwisowych.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 51

Dotyczy Załącznika nr 2.9 „Przyłóżkowy aparat RTG”

Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download), ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu Ipv4 site-to-site?

Podkreślenia wymaga fakt, że z uwagi na to, iż obsługujemy tysiące klientów na całym świecie, gdzie zastosowanie indywidualnego rozwiązania dla każdego klienta jest technicznie niemożliwe, a nasze systemy medyczne wyposażone są w mechanizmy alarmowe wobec naszego serwisu, które nie działają przy połączeniu innym niż wymienione, jest to jedyna możliwa logistycznie i technicznie opcja dostępową z naszej strony.

Odpowiedź:

Tak, połączenie VPN S2S na głównym UTM zamawiającego.

Pytanie nr 52

Dotyczy Załącznika nr 2.9 „Przyłóżkowy aparat RTG”

W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 2Mbps (Upload/Download) ze stałym adresem IP, umożliwiające zestawienie tunelu VPN typu Ipv4 site-to-site?

Odpowiedź:

Brak zgody. Tylko i wyłączenie VPN S2S na głównym UTM zamawiającego.

Pytanie nr 53

Dotyczy Załącznika nr 2.9 „Przyłóżkowy aparat RTG”

Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modułem 3G opłacanym przez Wykonawcę?

Odpowiedź:

Brak zgody. Tylko i wyłączenie VPN S2S na głównym UTM zamawiającego

Pytanie nr 54

Dotyczy Załącznika nr 2.9 „Przyłóżkowy aparat RTG”,

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin realizacji zamówienia wynosił max. 10 tygodni?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 55

dotyczy Załącznik 2.13 Elektrokardiograf – 7szt. Pkt. - System akwizycji i archiwizacji dla aparatów EKG

Pkt 2 – 6: W punktach 2 – 6 Zamawiający opisał wymagania dla serwerów umożliwiających zainstalowanie systemu akwizycji i archiwizacji dla aparatów EKG. Czy Zamawiający udostępni



Handwritten signature or mark.



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Wykonawcy swoje zasoby serwerowe o parametrach przedstawionych w ww. punktach w celu instalacji oprogramowania?

Jeśli nie, czy Wykonawca powinien dostarczyć odpowiedni sprzęt serwerowy (fizyczny serwer) o podanych w pkt. 2-6 minimalnych parametrach?

Prosimy Zamawiającego o określenie czy w przypadku konieczności dostawy sprzętu serwerowego Zamawiający wymaga konkretnego typu serwera (Rack / Tower)?

Odpowiedź:

Zamawiający udostępni zasoby serwerowe na środowisku wirtualnym. Po stronie wykonawcy będzie dostarczenie licencji na oprogramowanie niezbędne do uruchomienia maszyn wirtualnych. Licencję na środowisko wirtualne dostarcza zamawiający.

Pytanie nr 56

dotyczy Załącznik 2.13 Elektrokardiograf – 7szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji instalacji i implementacji dostarczanego Systemu akwizycji i archiwizacji dla aparatów EKG do 6 tygodni od momentu dostarczenia przedmiotu dostawy i wpięcia wymaganych urządzeń do infrastruktury sieciowej szpitala? Zwracamy uwagę, że tego typu instalacje wymagają zapewnienia niezbędnych konfiguracji sieciowych i dostępu wewnątrz sieci szpitalnej przy udziale Działu Informatyki Szpitala i w dużej mierze mogą być wykonane jedynie po całkowitym skonfigurowaniu urządzeń w miejscach i sieci wskazanej i przygotowanej przez Zamawiającego.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 57

dotyczy Załącznik 2.13 Elektrokardiograf – 7szt.

Zwracam się z prośbą o doprecyzowanie ilości - Zamawiający w Załącznik 2.13 Elektrokardiograf opisał 7 szt. Elektrokardiografów natomiast w formularzu ofertowym podana ilość to 8 sztuk plus stacja 1 szt. „zadanie nr 13 - Aparaty EKG + stacja akwizycji danych (aparaty 8 sztuk + stacja sztuk 1)”. Dodatkowo w Załączniku 2.13 na górze tabeli brakuje wierszy z informacją na temat Producenta/ Nazwy/ Roku produkcji oferowanego urządzenia oraz kolumn „parametry wymagane” i „parametry oferowane” dla części tabelki od punktu „System akwizycji i archiwizacji dla aparatów EKG”. Prosimy o korektę formularzy.

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje oferty na 7 sztuk aparatów EKG i stację akwizycji danych sztuk-1. Zamawiający modyfikuje Załącznik 2.13 - Aparaty EKG dodając kolumny „parametry wymagane” i „parametry oferowane” dla części tabelki od punktu „System akwizycji i archiwizacji dla aparatów EKG”, jednocześnie informuję, iż wiersze z informacją na temat Producenta/ Nazwy/ Roku produkcji oferowanego urządzenia znajdują się w wierszach od 1 do 4 powyższego załącznika. Poprawiony Załącznik 2.13 - Aparaty EKG zostaje udostępniony do udzielonych wyjaśnień jako Załącznik 2.13 - Aparaty EKG – poprawiony.

Pytanie nr 58

dotyczy Załącznik 2.13 Elektrokardiograf – 7szt., Uwagi pod tabelą parametrów technicznych: Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczenia o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych.

Z uwagi na mnogość parametrów, jakimi cechują się urządzenia będące przedmiotem zamówienia naturalnym jest, że nie wszystkie parametry wyspecyfikowane w wymaganiach Zamawiającego znajdują się w dokumentach wymienionych w tym punkcie SWZ. Tak sformułowane wymaganie może uniemożliwić złożenie ww. dokumentów nie z powodu braku spełnienia wymagań technicznych, ale przez fakt braku wyszczególnienia parametrów technicznych w folderach, prospektach, danych



Handwritten signature in blue ink.



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



technicznych lub instrukcjach oferowanego sprzętu. W związku z powyższym wnosimy o dopuszczenie złożenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora producenta potwierdzającego spełnienie parametrów technicznych nie wyszczególnionych w folderach katalogowych/materiałach informacyjnych.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 59

Pytanie nr 5 Dotyczy wzoru umowy § 9: - dotyczy Zadania nr 9, 13

Gwarancja jakości dotyczy odpowiedzialności gwaranta za pewnego rodzaju niezgodność towaru z umową, wadliwość towaru. Brzmienie postanowienia jest nieprecyzyjne i nie uwzględnia sytuacji, w których powstała awaria/usterka spowodowana została np. okolicznościami siły wyższej, normalnego zużycia, ingerencją w sprzęt osób trzecich. Powoduje to niemożność lub istotne utrudnienie wyliczenia kosztu usługi (może prowadzić do zawyżenia kosztu usługi wskutek konieczności objęcia dużego zakresu ryzyka) i ryzyka po stronie Wykonawcy.

Czy w związku z tym Zamawiający wyraża zgodę na dodanie postanowienia, precyzującego w/w okoliczności, które odzwierciedla przyjęte rynkowo standardy wyłączające/ograniczające ryzyko Wykonawcy, a także naturę gwarancji:

„§ 9 ust. 12 Gwarancja określona niniejszą umową nie obejmuje awarii/usterek wynikających z:

- niewłaściwego użytkowania urządzenia, w tym niezgodnie z jego przeznaczeniem lub instrukcją użytkowania;
- mechanicznego uszkodzenia urządzenia, powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady;
- samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
- jakiegokolwiek ingerencji osób trzecich;
- uszkodzenia spowodowane zdarzeniami noszącymi znamiona siły wyższej (pożar, powódź, zaniecie, stan wojenny, itp.);
- normalnego zużycia dostarczonych elementów a zwłaszcza akcesoriów”

Odpowiedź:

Par. 9 dotyczy odpowiedzialności z tytułu rękojmi, a nie gwarancji. W kwestiach nieuregulowanych w umowie zasady odpowiedzialności z tytułu rękojmi określają przepisy kodeksu cywilnego.

Wykonawca zgodnie z par. 6 pkt 2 ma obowiązek dostarczyć kartę gwarancyjną wystawioną przez producenta sprzętu lub jego importera. Tam więc będą ewentualnie określone wyłączenia odpowiedzialności z tytułu gwarancji.

W świetle treści umowy nie ma więc podstaw do wprowadzenia proponowanego zapisu.

Pytanie nr 60

Dotyczy wzoru umowy § 9: - dotyczy Zadania nr 9, 13

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączanie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, Wykonawca proponuje zmianę § 9 ust. 1 i wskazanie, że uprawnienie do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone. Wskazujemy, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjne 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 powinno więc odpowiadać okresowi udzielanej rękojmi.



[Handwritten signature]



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494



Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl

Dodatkowo wskazujemy, że zastosowanie instytucji rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co – z uwagi na charakter umowy – jest niekorzystne i niecelowe również dla Zamawiającego. W związku z tym, w naszej ocenie, 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. Proponujemy wobec tego dodanie następującego postanowienia do § 9 ust. 1: „Niezależnie od uprawnień wynikających z gwarancji, Zamawiającemu przysługuje prawo wykorzystania uprawnień z rękojmi – na zasadach ogólnych, z wyłączeniem prawa do odstąpienia od umowy.”

Odpowiedź:

W umowie nie są określone uprawnienia Zamawiającego z tytułu gwarancji. Nie są też znane na tym etapie uprawnienia gwarancyjne wynikające z karty gwarancyjnej, o której mowa w par. 6 pkt 2.

Z mocy prawa uprawnionemu z gwarancji nie przysługuje prawo odstąpienia od umowy. Przy tej konstrukcji umowy nie jest więc zasadne wyłączenie uprawnienia do odstąpienia od umowy.

Uprawnienie z tytułu rękojmi w postaci odstąpienia od umowy nie jest uprawnieniem bezwzględny i bezwarunkowy, zgodnie bowiem z art. 560 § 1 kc

Jeżeli rzecz sprzedana ma wadę, odstąpienie od umowy nie będzie skuteczne jeżeli sprzedawca niezwłocznie i bez nadmiernych niedogodności dla kupującego wymieni rzecz wadliwą na wolną od wad albo wadę usunie, chyba że rzecz była już wymieniona lub naprawiana przez sprzedawcę albo sprzedawca nie uczynił zadość obowiązkowi wymiany rzeczy na wolną od wad lub usunięcia wady

Pytanie nr 61

Dotyczy wzoru umowy § 9 ust. 3: - dotyczy Zadania nr 9, 13

Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów.

Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.

Ponadto, z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji urządzenia. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, a o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie.

W związku z tym wnosimy o następującą modyfikację punktu:

„Jeżeli w wykonywaniu swoich obowiązków z tytułu gwarancji Wykonawca dostarczył Zamawiającemu zamiast wadliwego modułu/elementu urządzenia element/moduł urządzenia wolny od wad termin gwarancji biegnie na nowo od chwili dostarczenia modułu/elementu urządzenia wolnego od wad – w odniesieniu do wymienianego lub naprawionego modułu/elementu urządzenia. W pozostałych przypadkach termin gwarancji modułu/elementu urządzenia ulega przedłużeniu o każdy dzień trwającej naprawy ponad terminy określone w niniejszej umowie.”

Odpowiedź:

Par. 9 ust. 3 nie reguluje zasad skorzystania przez Szpital z uprawnienia z tytułu rękojmi w postaci wymiany całego sprzętu lub jego elementów, lecz reguluje sytuację, kiedy już wcześniej miała miejsce wymiana albo istotna naprawa. Tak więc tylko w tych sytuacjach rękojmia będzie biegła na nowo dla całego urządzenia.

W kwestii ostatniego zagadnienia proponowanego zapisu, to taka regulacja znajduje się w par. 9 ust. 4.

Pytanie nr 62

Dotyczy wzoru umowy § 9 ust. 6b): - dotyczy Zadania nr 9, 13

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 do kilku dni



W



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i do 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 63

Dotyczy wzoru umowy § 11 ust. 2: - dotyczy Zadania nr 9, 13

Zwracamy uwagę, że limitu kar ustalony na poziomie 30% wartości brutto umowy może doprowadzić do powstania kary rażąco wygórowanej. Jakkolwiek zasadne jest zabezpieczenie interesów Zamawiającego oraz należytego wykonania zamówienia to uregulowania dotyczące kar umownych nie mogą prowadzić do nieuzasadnionego wzbogacenia po stronie Zamawiającego oraz naruszenia zasady proporcjonalności. Wskazać należy, iż celem art. 436 pkt 3) Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019) i wprowadzenie obowiązku przewidywania łącznej maksymalnej wysokości kar umownych, których mogą dochodzić Strony, było właśnie uniknięcie sytuacji naliczania rażąco wygórowanych. Zastosowanie kary na poziomie 30% wynagrodzenia Wykonawcy jest sprzeczne z celem tego postanowienia.

W związku z tym, proponujemy określenie limitu kar umownych do wysokości 10-20 % wartości brutto umowy, co umożliwi również wykonawcom właściwą ocenę ryzyka i należyłą wycenę oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający ustala wysokość kar na poziomie 20% wartości brutto umowy.

Pytanie nr 64

Dotyczy Załącznik nr 2.15 do SWZ - Aparat do znieczuleń

Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. „W sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania”, Zamawiający będzie wymagał, aby wymienione urządzenia medyczne były gotowe do eksportu danych i posiadały aktywne interfejsy (porty i licencje), umożliwiając tym samym eksport danych do systemów zewnętrznych w celu tworzenia elektronicznej dokumentacji medycznej?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 65

Dotyczy - Załącznik nr 5a do SWZ - Umowa powierzenia danych - WZÓR

Pyt. 1, Czas na zgłoszenie naruszenia, §3 ust. 7

Ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO) nakłada na administratora obowiązek zgłoszenia stwierdzonego naruszenia ochrony danych bez zbędnej zwłoki, nie później niż w ciągu 72h. Wedle Wytycznych Grupy Roboczej art. 29 (<https://ec.europa.eu/newsroom/article29/items/612052>) termin 72h na zawiadomienie, o którym mowa w art. 33 ust. 1 RODO rozpoczyna swój bieg w przypadku Administratora dopiero od powiadomienia go o tym fakcie przez Podmiot przetwarzający. Proponowany we wzorze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych termin – w zależności od zakresu, rodzaju incydentu naruszenia danych – może być terminem niewystarczającym, niedostosowanym do danej sytuacji faktycznej. Wykonawca proponuje zatem następujące brzmienie §3 ust. 7:

"Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych w ciągu 48 godzin."

Odpowiedź:

Administrator zgadza się na zmianę § 3 ust.7 polegający na wydłużeniu terminu zgłoszenia naruszenia ochrony danych osobowych przez podmiot przetwarzający z 24h na 48h.

Pytanie nr 66

Dotyczy Załącznik 2.9 Przyłóżkowy aparat RTG



Handwritten signature or mark.



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Czy Zamawiający wymaga podłączenia dostarczanego aparatu RTG do posiadanego systemu RIS/PACS?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga powyższe.

Pytanie nr 67

Dotyczy Załącznik 2.9 Przyłóżkowy aparat RTG

Prosimy o podanie producenta i nazwy posiadanego systemu PACS/RIS.

Odpowiedzi:

Pixel Technology expacs/AlleRAD

Pytanie nr 68

Dotyczy Załącznik 2.9 Przyłóżkowy aparat RTG

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że koszty podłączenia do systemu RIS/PACS leżą po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza, że koszty podłączenia do systemu RIS/PACS leżą po stronie Wykonawcy.

Pytanie nr 69

Dotyczy Zadanie nr 16 - Aparat RTG

Czy Zamawiający wymaga podłączenia dostarczanego aparatu RTG do posiadanego systemu RIS/PACS?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga powyższe.

Pytanie nr 70

Dotyczy Zadanie nr 16 - Aparat RTG

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że koszty podłączenia do systemu RIS/PACS leżą po stronie Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający posiada licencję po poprzednim aparacie RTG w pracowni nr1.

Pytanie nr 71

Dotyczy Zadanie nr 16 - Aparat RTG, Lp. 135

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia radiologicznej stacji opisowej z oprogramowaniem diagnostycznym charakteryzującym się minimalnymi funkcjonalnościami tj.

1 Musi udostępniać tryb diagnostyczny - zdjęcia wyświetlane są w trybie 11 bitów (ilość odcieni szarości)

2 Musi automatycznie wykrywać ilość podłączonych monitorów i umożliwiać ustawienie odpowiedniego trybu wyświetlania aplikacji:

3 ekran diagnostyczny,

4 ekran wyszukiwania badań.

5 Musi umożliwiać ustawienie trybu autoryzacji do systemu dystrybucji obrazów:

6 bez autoryzacji,

7 autoryzacja wymagana,

8 Musi udostępniać tryb kliniczny - zdjęcia wyświetlane są w trybie 8 bitowym (ilość odcieni szarości):

9 obrazy przetwarzane po stronie klienta bazując na pełnych obrazach DICOM,

10 obrazy przetwarzanie po stronie serwera, komunikacja z klientem w formie zrekonstruowanych plików obrazowych, musi umożliwiać przetwarzanie danych po stronie serwera, do klienta wysyłany jest jedynie ostateczny wynik przetwarzania danych, klient nie pracuje na obrazach DICOM tak więc





Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



załadowanie np.: 1000 obrazów CT i wykonanie na nich rekonstrukcji nie powoduje potrzeby pobrania 1000 obrazów do oprogramowania klienckiego,

11 w trybie przetwarzania obrazów po stronie serwera, aplikacja nie może zapisywać jakichkolwiek danych obrazowych na stacji użytkownika, za wyjątkiem sytuacji gdy użytkownik jawnie tego zażąda,

12 Musi umożliwić połączenie więcej niż jednego serwera PACS.

13 Musi umożliwiać przeszukiwanie serwera PACS w zakresie:

14 imię i nazwisko (wyszukiwanie wyświetlanie z polskimi znakami diakrycznymi),

15 id pacjenta albo nr pesel pacjenta,

16 daty wykonania badania,

17 nazwy badania,

18 modalności badania.

19 Musi umożliwiać wyszukanie badań z ostatnich X godzin.

20 Musi umożliwić zapisanie filtra wyszukiwania tak by można go było szybko wywołać w dowolnym momencie

21 Po załadowaniu badania, musi wyświetlać użytkownikowi listę dostępnych historycznych badań dostępnych na serwerze PACS, wraz z miniaturami serii badań

22 musi umożliwić szybkie powiększenie obecnie oglądanego obrazu do pełnego rozmiaru obszaru roboczego monitora i powrót do poprzednich ustawień i poprzedniej konfiguracji layoutu,

23 Musi umożliwić zaznaczenie wybranych obrazów i oznaczenie ich do:

24 wysłanie do wydrukowania na drukarce DICOM,

25 wykonanie anonimizacji badania,

26 Musi umożliwiać ustawienie wydruku DICOM w zakresie:

27 dodanie obrazu do listy drukowanych obrazów, wyświetlane są miniatury drukowanych obrazów,

28 na wyświetlonych miniaturach do drukowania możliwe jest zmiana zoom, zmiana windowlvl,

29 ustawienie layoutu do wydruku.

30 Musi obsługiwać hanging protocols:

31 minimalny układ layoutów 1x1, 2x1, 2x2, 3x2, 3x3, 4x4, 4x5, 4x6,,

32 możliwe jest przypisanie hanging protocol do określonego typu badania bazując na danych zawartych w tagach DICOM np.: badanie o modalność „CT” z study description „bone*”, tak że dla badanie bone załaduje domyślnie ustalony layout włączając od razu MPR dla tomografii komputerowej i ładując ostatnie badanie porównawczo,

33 musi umożliwiać otwarcie i porównanie kilku badań tego samego pacjenta,

34 musi umożliwiać załadowanie konkretnej wskazanej serii.

35 Musi umożliwiać włączenie filtrów na obrazie min wyostwienie, wygładzenie

36 Musi umożliwiać zmianę jasności obrazu

37 Musi umożliwiać zmianę kontrastu obrazu

38 Musi umożliwiać powiększenie kierunkowe (zoom in, zoom out), powiększanie musi być płynne nie może być skokowe

39 Musi umożliwić powiększenie obrazu w skali 1:1

40 Musi umożliwić przesuwanie obrazu w dowolnym kierunku

41 Musi umożliwiać obrót obrazu o dowolny kąt wraz z wyświetleniem wartości kąta

42 Musi umożliwiać odbicie obrazu w pionie i w poziomie

43 Musi umożliwiać inwersję kolorów obrazu

44 Musi umożliwiać nakreślenie rejonu zainteresowania i zasłonięcie wszystkiego poza rejonem zainteresowania (blendowanie)

45 Musi umożliwiać wykonanie pomiaru odległości w linii prostej

46 Musi umożliwiać wykonanie pomiaru w linii krzywej wolnej oraz w linii krzywej łamanej

47 Musi umożliwiać wykonanie pomiaru sercowo-płucnego i obliczenie wskaźnika



W



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



- 48 Musi umożliwiać pomiary AVT, Nachylenie padania miednicy (Pelvic incidence tilt), Corpus Callosum Index, krzywa 2D, Komentarz (punkt)
- 49 Musi umożliwiać pomiar gęstości punktowy
- 50 Musi umożliwiać pomiar kąta w tym kąta cobba
- 51 Musi umożliwiać pomiar pola powierzchni, obwodu w formie:
- 52 okręgu,
- 53 elipsy,
- 54 kwadratu,
- 55 prostokąta.
- 56 Musi umożliwiać pomiary dotyczące gęstości minimalnej, średniej, maksymalnej oraz odchylenia standardowego na zaznaczonym obszarze:
- 57 okręgu,
- 58 elipsy,
- 59 kwadratu,
- 60 prostokąta.
- 61 Musi umożliwiać wywołanie lupy i powiększenie fragmentu obrazu.
- 62 Musi umożliwiać wykonanie rekonstrukcji MPR (MultiPlanar Reconstruction) w płaszczyznach (osiowej, czołowej, strzałkowej),
- 63 Musi umożliwiać MPR na wszystkich powyższych płaszczyznach musi zaznaczyć linie referencyjne wskazujące punkt odniesienia na pozostałych płaszczyznach i umożliwiać zmianę na każdej z wybranych płaszczyzn,
- 64 Musi umożliwiać dodanie strzałki z podpisem dla dowolnego obrazu w ramach badania
- 65 Musi umożliwiać MPR – wykonanie zmiany orientacji reformatów MPR
- 66 Musi umożliwiać MPR - wykonanie pomiaru w linii prostej w 3D
- 67 Musi umożliwiać MPR – wykonania pomiaru po linii krzywej łamanej w 3D,
- 68 Musi umożliwiać zapisanie wykonanych pomiarów, ustawień dotyczących jasności i kontrastu tak że przy ponownym wywołaniu tego obrazu oprogramowanie automatycznie odtworzy ostatnio zapisane ustawienia dotyczące obrazów i pomiarów, funkcja ta musi być realizowana automatycznie (bez ingerencji użytkownika), dla każdego oglądanego badania,
- 69 Zapis pomiarów do DICOM (PR)
- 70 Możliwość włączenia/wyłączenia automatycznego zapisu pomiarów
- 71 Zmiana koloru dla adnotacji, pomiarów (aktywnych, nieaktywnych)
- 72 Możliwość zmiany grubości linii i punktów w pomiarach
- 73 Musi umożliwiać ukrycie adnotacji widocznych na obrazie,
- 74 Możliwość dodania tagów DICOM do adnotacji
- 75 Musi umożliwiać automatycznie dostosowanie wartości i jasności kontrastu dla obrazu na podstawie danych zapisanych w obrazie medycznym,
- 76 Musi umożliwiać wykorzystanie kilku zapisanych ustawień (z ang. Presets) dotyczących jasności i kontrastu,
- 77 Musi umożliwiać zapisanie nowych ustawień (z ang. Presets) dla jasności i kontrastu,
- 78 Musi umożliwiać automatyczne dostosowanie wartości jasności i kontrastu dla całego obszaru na podstawie wskazanego przez użytkownika obszaru zainteresowania,
- 79 Musi umożliwiać synchronizację poniższych operacji pomiędzy oknami w ramach layoutu, synchronizować można minimalnie w następujący sposób:
- 80 synchronizacja pomiędzy zaznaczonymi oknami, użytkownik zaznacza okna które należy synchronizować,
- 81 synchronizacja zmiany jasności i kontrastu obrazu,
- 82 synchronizacja powiększenia,



4



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



- 83 synchronizacja przesuwania obrazu,
84 synchronizacji serii pomiędzy sobą tak by przewijanie jednej serii np. T1 przewijało serie połączone np. T2, jeśli seria nr 1 ma inną grubość niż seria nr 2 aplikacja automatycznie dopasuje linie referencyjne i wyświetli je na odpowiadającym sobie poziomie,
85 synchronizacja przewijania obrazu na podstawie (zdjęcie w zdjęcie, grubość ramki w grubość ramki, ręczne ustawienie synchronizacji),
86 synchronizacja przewijania obrazu umożliwia ustawienia ręcznej synchronizacji dla różnych badań MR i CT tego samego pacjenta w trybie porównawczym,
87 synchronizacja lupy,
88 synchronizacja widoku MPR, synchronizacja widoku możliwa jest dla dwu serii tego samego badania, ruch na obrazie serii pierwszej jest synchronizowany tak by obrazy drugiej załadowanej serii były w tym samym położeniu.
89 Musi umożliwiać 3D, VRT
90 Musi umożliwiać zdefiniowanie, edycję mapy kolorów CLUT dla rekonstrukcji 3D
91 Musi pozwalać na określenie grubości warstwy rekonstrukcji,
92 Musi umożliwiać wykonanie rekonstrukcji MIP (Min / Max intensity projection)
93 Musi umożliwiać synchronizację widoku 3D, synchronizacja widoku możliwa jest dla dwóch serii tego samego badania, ruch na obrazie serii pierwszej jest synchronizowany tak, aby obrazy drugiej załadowanej serii były w tym samym położeniu,
94 Musi posiadać narzędzie lokalizacji, wskazany przez użytkownika punkt na obrazie pojawi się na pozostałych płaszczyznach rzutu,
95 Musi umożliwiać wykonanie rekonstrukcji po krzywej definiowanej przez użytkownika – CPR stretched,
96 Musi umożliwiać wykonanie rekonstrukcji po krzywej definiowanej przez użytkownika – CPR straightened,
97 CPR na wszystkich wygenerowanych płaszczyznach musi zaznaczać linie referencyjne wskazujące punkt odniesienia na pozostałych płaszczyznach i umożliwiać zmianę na każdej z wybranych płaszczyzn,
98 Musi posiadać specjalizowany moduł do obsługi mammografii tak by możliwe było wyświetlenie obrazów w układzie: R-CC, L-CC, R-MLO, L-MLO,
99 Oprogramowanie musi wyświetlać porównawczo dwa badania mammograficznych w układzie dwóch paneli mammograficznych (obecne na dole, poprzednie na górze),
100 Oprogramowanie musi umożliwiać włączenie/wyłączenie narzędzia „Hanging Protocol” - automatycznego rozpoznawania badania mammograficznego (na podstawie „Modality”) celem uruchomienia widoku mammograficznego,
101 automatyczne ustawienie hanging protocols,
102 otworzenie badania historycznego i załadowanie go w ustalonym hanging protocol.

Odpowiedź:

TAK, Zamawiający wymaga dostarczenia radiologicznej stacji opisowej z oprogramowaniem diagnostycznym charakteryzującym się powyższymi minimalnymi funkcjonalnościami.

Pytanie nr 72

Dotyczy Załącznik nr 5 Wzór umowy § 10 – zadanie 16

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że wymóg wykonywania bezpłatnych przeglądów technicznych dotyczy jedynie urządzenia głównego jakim jest dostarczany aparat RTG, nie dotyczy sprzętu komputerowego wchodzącego w skład dostarczanych stacji, których producenci nie wymagają przeprowadzania przeglądów gwarancyjnych.

Odpowiedź:



H



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Zamawiający oczekuje, że w takim przypadku Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie, w którym zawarta będzie informacja o braku ustanowionego przez producenta wymogu wykonywania przeglądów.

Pytanie nr 73

Dotyczy załącznik nr 2.2 do SWZ : Stanowisko transportowo obserwacyjne z własnym napędem i budowaną wagą 2szt.

Dot. pkt. 2 Czy Zamawiający dopuści wymiary leża 2030x760 mm? Proponowany parametr nieznacznie różni się od wymaganego.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie nr 74

Dotyczy rozdział II SWZ pkt 3. Informacja o przedmiotowych środkach dowodowych ppkt 3 :

„Spis wszystkich warunków jakie muszą spełniać instalacje (media) oraz pomieszczenie, w którym będzie użytkowany przedmiot zamówienia”

Czy Zamawiający wyszczególni, których konkretnie części zamówienia i w jakim zakresie dotyczy powyższy zapis? Czy w przypadku braku specjalnych warunków dla danego przedmiotu zamówienia, Zamawiający zrezygnuje z załączenia wymaganego spisu?

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje, że w przypadku braku specjalnych warunków wykonawca wraz z ofertą dostarczy oświadczenia o braku specjalnych warunków.

Pytanie nr 75

Dotyczy rozdział II SWZ pkt 5 dot. warunków udziału w postępowaniu , ppkt 3. Zdolności technicznej lub zawodowej

Czy dla zadania nr 4, wózek inwalidzki z szerokim siedziskiem 2 szt. Zamawiający uzna za wystarczające przedstawienie poświadczenia należytego wykonania zamówienia w postaci referencji z dostawy wózków transportowych dla pacjentów w pozycji siedzącej o wartości znacznie przekraczającej od wymaganej?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 76

Dotyczy rozdział II SWZ pkt 5 dot. warunków udziału w postępowaniu , ppkt 3. Zdolności technicznej lub zawodowej

Czy dla zadania nr 6 kozetki 10 szt., Zamawiający uzna za wystarczające przedstawienie poświadczenia należytego wykonania zamówienia w postaci referencji z dostawy stołów zabiegowych o wartości znacznie przekraczającej od wymaganej?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Jednocześnie Zamawiający modyfikuje rozdział II podrozdział 7 pkt.1 ppkt.2 SWZ w następujący sposób:

“Do oferty wykonawca dołącza oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w rozdziale II podrozdziałach 5 i 6 SWZ. Wykonawca składa oświadczenie na formularzu JEDZ oraz załączniku nr 7 do SWZ oraz 8 do SWZ -jeżeli dotyczy. JEDZ oraz załącznik 7 i 8 do SWZ stanowią dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, na dzień składania ofert oraz stanowią dowód tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, wskazane w rozdziale II podrozdziale 7 pkt. 2 SWZ.”

Kierownik
Działu Zamówień Publicznych
Ewa Sempowicz



Załącznik 2.9 Przyłóżkowy aparat RTG

LP	Parametry	Parametry wymagane	Punkty	Opis parametrów
1	Producent/firma/kraj			
2	Nazwa/typ urządzenia			
3	Aparat fabrycznie nowy	TAK		
4	Rok produkcji 2024	TAK		
5.	W pełni cyfrowy aparat RTG typu DR z bezprzewodowymi detektorami i napędem akumulatorowym	TAK		
6.	Urządzenie zarejestrowane w Polsce jako wyrób medyczny lub posiadające certyfikat/deklarację zgodności właściwą dla urządzenia oprogramowania stwierdzającą zgodność z dyrektywą 93/42/EEC	TAK		
7.	Jeden wspólny Certyfikat CE / Deklaracja Zgodności producenta na cały oferowany aparat. Główne elementy oferowanego aparatu: <ul style="list-style-type: none"> • konstrukcja mechaniczna z napędem, • generator wysokiego napięcia, • detektor, • zintegrowana stacja technika, • oprogramowanie, wyprodukowane przez tego samego wytwórcę GENERATOR	TAK		
8.	Generator wysokiej częstotliwości HF zintegrowany z konsolą technika	TAK		
9.	Moc generatora ≥ 30 kW	TAK		
10.	Zasilanie $230\text{ V} \pm 10\%$	TAK		
11.	Częstotliwość generatora ≥ 70 kHz,	TAK		
12.	Zakres napięciowy $\geq 50-125$ kV	TAK		
13.	Zakres prądowo-czasowy $\geq 0,2-600$ mAs	TAK		
14.	Nastawa parametrów ekspozycji związana z wyborem projekcji z możliwością	TAK		
15.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem	TAK		
16.	Możliwość robienia ekspozycji z podłączonego do zasilania aparatu w przypadku rozładowania baterii do poziomu 1%	TAK		

17.	Aparat wyposażony w szuflady (kieszki) na detektory umożliwiający ładowanie detektorów w aparacie	TAK	
18.	Zabezpieczenie termiczne przed przegrzaniem	TAK	
	LAMPA RTG		
19.	Lampa z wirującą anodą	TAK	
20.	Wielkość małego ogniska $\leq 0,6$ mm	TAK	
21.	Wielkość dużego ogniska $\leq 1,2$ mm	TAK	
22.	Pojemność cieplna obudowy lampy $\geq 1,2$ MHU	TAK,	
23.	Kąt obrotu kolimatora podać min. $\pm 90^\circ$	TAK	
24.	Oświetlenie LED pola ekspozycji	TAK	
25.	Odległość maksymalna podłoga - ognisko 200 cm	TAK	
26.	Zakres pochyleń kołpaka lampy min. $+90^\circ$ do -10°	TAK	
27.	Kąt obrotu kolumny lampy $\geq \pm 270^\circ$	TAK	
28.	Filtracja całkowita [mm Al] $\geq 2,6$	TAK	
	DETEKTOR CYFROWY		
29.	Rozmiar detektora - powierzchnia aktywna $\geq 42 \times 34$ cm	TAK	
30.	Matryca obrazowa [pikseli] ≥ 13 mln	TAK	15 mln - 5 pkt Mniejsze wartości - 0pkt
31.	Wymiary zewnętrzne detektora $\leq 46 \times 39$ cm	TAK	
32.	Rozmiar pojedynczego piksela detektora ≤ 124 μ m	TAK	$\leq 100 \mu$ m - 5 pkt Większe wartości - 0pkt

33.	Rozdzielczość przestrzenna ≥ 4 Lp/mm	TAK	≥ 5 Lp/mm -5 pkt Mniejsze wartości - 0 pkt	
34.	Maksymalne dopuszczalne obciążenie detektora na całej powierzchni ≥ 150 kg	TAK		
35.	Waga detektora $\leq 3,2$ kg	TAK		
36.	DQE - wydajność kwantowa detektorów $\geq 65\%$ dla 0 lp/mm	TAK	$\geq 75\%$ dla 0 lp/mm - 5pkt Mniejsze wartości - 0pkt	
37.	Konstrukcja obudowy min. IPX3	TAK		
	POZOSTALE WYMAGANIA/ SERWIS/ GWARANCJA			
38.	Czas do pojawienia się obrazu na konsoli ≤ 5 s	TAK,	≤ 3 s - 5 pkt Większe wartości - 0pkt	
39.	Możliwość ładowania akumulatorów detektora w ładowarce wbudowanej w aparat	TAK		
40.	Obsługa aparatu RTG poprzez monitor dotykowy stacji technika - nastawianie parametrów ekspozycji i obróbka obrazu	TAK		
41.	Monitor dedykowany do oferowanego aparatu, LCD, kolorowy dotykowy, min. 21"	TAK		
42.	Interfejs do sieci szpitalnej WiFi i kablowy min. 100 Mbit/s	TAK		
43.	Wybór znacznika ustawienia pacjenta (np. Zdjęcie AP, L)	TAK		
44.	Wybór parametrów obróbki obrazu	TAK		
45.	Pobieranie listy pacjentów z systemu RIS poprzez mechanizm DICOM WORKLIST	TAK		
46.	W trybie awaryjnym: (niesprawny system RIS): możliwość zarejestrowania pacjenta oraz badania z konsoli urządzenia generującego obraz. Przełączenie metody rejestracji pacjenta oraz badania nie wymaga lokalnej/zdalnej interwencji serwisowej.	TAK		
47.	Ilość obrazów w pamięci (w pamięci matrycy) ≥ 4000 obrazów	TAK		
48.	Regulacja okna obram, jasności, kontrastu	TAK		
49.	Funkcja obracania obrazu o dowolny kąt	TAK		
50.	Funkcja pozytyw - negatyw	TAK		
51.	Powiększenie wybranego fragmentu obrazu	TAK		
52.	Możliwość pomiarów długości, kątów, kątów Cobba.	TAK		

53.	Zarządzanie bazą wykonanych badań oraz listą pacjentów	TAK	
54.	Funkcja wprowadzania: pola tekstowego w dowolnym miejscu na obrazie	TAK	
55.	Wyszukiwanie obrazów/badań na podstawie zadanych kryteriów, co najmniej: imię i nazwisko pacjenta, identyfikator pacjenta, data wykonania badania	TAK	
56.	Możliwość otwarcia zamkniętego badania i możliwość dodania nowego obrazu z dodatkowej ekspozycji	TAK	
57.	Automatyczne zapisywanie do systemu danych obrazowych DICOM o parametrach ekspozycji (kV, mAs, dawka)	TAK	
58.	Interfejs DICOM: DICOM 3.0, Worklist Manager, Modality Performed Procedure Step, Print, Send	TAK	
59.	Przypisywanie własnych ustawień do programów anatomicznych oraz ich zapamiętanie	TAK	
60.	Zapisywanie obrazów pacjentów w formacie DICOM na CD/DVD do archiwizacji w przypadku braku komunikacji z systemem PACS	TAK	
61.	Możliwość zdalnej diagnostyki serwisowej	TAK	
62.	W sytuacjach awaryjnych możliwość wykonania badań za pomocą kasyety analogowej RTG lub cyfrowej CR	TAK	
63.	System antykolizyjny pozwalający na zatrzymanie napędu przy napotkaniu przeszkody z przodu aparatu RTG	TAK	
64.	Maksymalna prędkość aparatu w ruchu min. 5 km/h	TAK	
65.	Wyłącznik bezpieczeństwa na aparacie	TAK	
66.	Napęd składający się z dwóch silników umożliwiający jazdę w przód i w tył oraz skręt	TAK	
67.	Maksymalna szerokość aparatu ≤ 60 cm	TAK	≤ 56 cm – 5pkt Większe wartości – 0 pkt
68.	Maksymalna waga aparatu ≤ 460 kg	TAK	
69.	Długość aparatu w pozycji transportowej ≤ 130 cm	TAK	
70.	Teleskopowo składana, wspomaganą silnikowo kolumna lampy RTG	TAK	
71.	Wysokość aparatu w pozycji transportowej ≤ 140 cm	TAK	
72.	Oprogramowanie do analizy zdjęć odrzuconych	TAK	
73.	Pilot do bezprzewodowego wyzwalania ekspozycji	TAK	
74.	Okres pełnej, bez włączeń gwarancji dla wszystkich zaferowanych elementów: min. 24 miesiące	TAK	
75.	Gwarancja dostępności części zamiennych i obsługi serwisowej min. 10 lat	TAK	

76.	Wszystkie czynności serwisowe uruchomienie sprzętu oraz szkolenie miejscu wskazanym przez Zamawiającego.	TAK	
77.	Instrukcje obsługi w języku polskim formie elektronicznej	TAK	
78.	Głośność pracy aparatu przystosowana do zastosowań m. in na oddziałach pediatrycznych ≤60 dBa	TAK	
79.	Oprogramowanie kratki wirtualnej	TAK	
80.	Oprogramowanie do szybkiej poprawy wizualizacji rur i cewników	TAK	
81.	Oprogramowanie umożliwiający wykrywanie (min. oznaczenie w sposób graficzny) przypadków odmy płucnej oparte o algorytm sztucznej inteligencji (dokładność detekcji min. AUC>95%) – zintegrowane z oprogramowaniem konsoli akwizycyjnej. Algorytm (oprogramowanie) musi posiadać Deklarację Zgodności oraz powiadomienie.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
82.	Oprogramowanie do automatycznej detekcji rurki dotchawicznej na obrazach klatki piersiowej (dokładność wykrywania AUC ≥95%) wraz z automatycznym pomiarem odległości w pionie od końcówki rurki dotchawicznej do ostrogi tchawicy. Algorytm (oprogramowanie) musi posiadać Deklarację Zgodności oraz powiadomienie.	TAK/NIE	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

Uwaga!!!

W kolumnie „WYMAGANE” wyraz „TAK” - oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po jego przekazaniu protokołem odbioru będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi)



.....
data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

Załącznik 2.13 Elektrokardiograf – 7szt.

Lp.	Parametry ogólne	Wymagane	Opis parametrów
1.	Producent/firma/kraj		
2.	Nazwa/typ urządzenia		
3.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
4.	Rok produkcji 2024	TAK	
5.	Zapis 12 odprowadzeń EKG	TAK	
6.	Odrzucanie sygnałów powszechnych > 125 dB	TAK	
7.	24 bitowa akwizycja sygnału EKG	TAK	
8.	Zakres częstotliwości od 0,04 do 300Hz	TAK	
9.	Możliwość pracy w trybie Auto, Manual	TAK	
10.	Rozpoczęcie akwizycji sygnału poprzez jeden przycisk	TAK	
11.	Detekcja stymulatora serca z możliwością włączenia/wyłączenia tej opcji	TAK	
12.	Automatyczna regulacja linii izoelektrycznej, Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych	TAK	
13.	Pomiar akcji serca w zakresie minimum 30 – 300/min	TAK	
14.	Możliwość uaktualniania oprogramowania w razie konieczności, za pośrednictwem nośników danych	TAK	
15.	Analiza i interpretacja wyników EKG.	TAK	

16.	Interpretacja badania zależna od wieku pacjenta podawanego w dniach, miesiącach i latach;	TAK
17.	Obwody wejściowe odporne na impuls defibrylujący	TAK
18.	Próbkowanie stymulatora serca 75 000Hz	TAK
19.	Filtry dolnoprzepustowe 20/40/100/150 Hz	TAK
20.	Korekcja QT wedle: Bazett, Framingham, Fridericia	TAK
21.	Możliwość włączenia/wyłączenia drukowania diagnoz prawidłowych w automatycznym opisie badania.	TAK
22.	Możliwość ustawienia standardu odprowadzeń: <ul style="list-style-type: none"> • Standard • Cabrera • NEHB • SEQ4 	TAK
DRUKARKA		
23.	Prędkość zapisu 5, 12,5, 25, 50 mm/s	TAK
24.	Możliwość przeglądu zapisu EKG przed wydrukiem w celu wizualnej inspekcji jakości zapisu	TAK
25.	Wydruk na wbudowanej drukarce na papierze termicznym A4 (do 12 krzywych) z automatycznym opisem parametrów rejestracji, datą i godziną badania	TAK
26.	Możliwość trwałego odłączenia w systemie opcji wydruku i automatycznego zapisu badań tylko do pamięci aparatu	TAK
EKRAN		
27.	Urządzenie wyposażone w kolorowy dotykowy ekran umożliwiający jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG	TAK
28.	Wbudowany ekran graficzny kolorowy 8,9", podświetlenie LED, umożliwiający jednoczesny, czytelny podgląd 12 kanałów EKG (rozdzielczość 892 x 558);	TAK
29.	Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczne dane demograficzne pacjenta: nazwisko, numer identyfikacyjny	TAK



30.	Informacja na ekranie o stanie naładowania akumulatora oraz o podłączeniu do sieci	TAK	
31.	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem lub złej jakości sygnału za pomocą wizualnych sygnałów na ekranie (min 3 stopniowa)	TAK	
32.	Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczna wartość częstości serca (w uderzeniach na minutę)	TAK	
33.	Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczny komunikat tekstowy o awarii odprowadzenia	TAK	
WYPOSAŻENIE			
34.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe. Zasilanie akumulatorowe, pozwalające na pracę minimum 180 minut	TAK	
35.	Pamięć min. 300 pomiarów	TAK	
36.	Aparat wyposażony w opcję Rytmu cyfrowego dającą możliwość zapisu do pamięci aparatu do 5 min rytmu sygnału EKG.	TAK	
37.	Podgląd badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku;	TAK	
38.	Export danych poprzez SFTP oraz folder współdzielony do formatu PDF	TAK	
39.	Łatwy dostęp i wymiana akumulatora bez potrzeby używania narzędzi	TAK	
40.	Możliwość podłączenia kabla pacjenta z wymiennymi przewodami elektrod na wypadek uszkodzenia jednego przewodu	TAK	
41.	Masa urządzenia gotowego do pracy (bez papieru) - 4,0 kg	TAK	
42.	Wymiary urządzenia zamykające się w bryle o rozmiarach 125 mm x 325 mm x 370 mm	TAK	
43.	Urządzenie wyposażone w 2 porty USB do bezpośredniego podłączenia zewnętrznej klawiatury lub czytnika kodów kreskowych	TAK	

44.	Współpraca i export badań do nośników USB typu PenDrive	TAK	
45.	Export badań do pamięci USB – Pendrive	TAK	
46.	Interfejs komunikacyjny LAN	TAK	
47.	Wbudowana opcja WiFi Obsługa Interfejsów WLAN 802.11a/b/g/n	TAK	
48.	Protokoły uwierzytelniania połączenia WiFi: WEP/WPA/WPA2	TAK	
49.	Metody uwierzytelniania: PSK / PEAP-MSCHAPV2 / PEAP-GTC / EAP – TLS / TTLS-MSCHAPV2 / TTLS-GTC	TAK	
50.	Możliwość konfigurowania adresacji IP ręcznej lub poprzez DHCP	TAK	
51.	Wbudowana obsługa LDAP	TAK	
52.	Możliwość pobrania na aparat listy zleceń z serwera współpracującego z aparatem	TAK	
53.	Komunikacja z aparatem w języku polskim	TAK	
54.	Aparat wyposażony w czytnik kodów kreskowych do zastosowań medycznych – czytnik wykonany z materiałów testowanych i zatwierdzonych do dezynfekcji w środowisku szpitalnym	TAK	
55.	Aparat wyposażony w dedykowany wózek z wysięgnikiem na przewody pacjenta, koszykiem na akcesoria i uchwytem na czytnik kodów kreskowych	TAK	
56.	Możliwość rozbudowy o: zapis do pamięci badania Full Disclosure, opcje automatycznego EKG z automatycznym wybraniem najlepszego fragmentu do pamięci i analizy, zaawansowana analiza ostrego zespołu wieńcowego,	TAK	

System akwizycji i archiwizacji dla aparatów EKG			
Lp.	Opis		
1.	Zaawansowany, zintegrowany System Zarządzania Danymi Kardiologicznymi umożliwiający gromadzenie, zarządzanie i archiwizację danych kardiologicznych.	TAK	
2.	Instalacja Systemu możliwa zarówno na serwerze fizycznym, jak i w środowisku wirtualizowanym	TAK	
3.	System pracujący w środowisku sieciowym, składający się z: - Serwera Aplikacji - Serwera Bazy Danych - Serwera Web	TAK	
4.	Poszczególne komponenty Systemu kompatybilne z oprogramowaniem: - Microsoft Windows Server 2016 (x64) - Standard - Microsoft Windows Server 2019 (x64) - Standard	TAK	
5.	Baza danych oparta o: - MS SQL Server 2016 (x64) – Standard lub Enterprise lub - MS SQL Server 2019 (x64) – Standard lub Enterprise	TAK	
6.	Minimalne wymagania sprzętowe (lub parametry maszyny wirtualnej odpowiadające wymaganiom dla fizycznego serwera) : - Procesor min. 8 Core; taktowanie min. 2,5 GHz - Pamięć RAM – min. 24 GB - Pojemność Dysku – min. 500 GB - Porty sieciowe: min. 2x LAN Gigabit 100/1000 Mbps	TAK	
7.	System pozwalający na jednoczesne uruchomienie minimum 2 instancji klienckich pozwalających na analizę, opis i podgląd aktualnych i przeszłych spoczynkowych badań EKG z bazy danych. Forma licencji – Licencje pływające. Możliwość rozbudowy o kolejne licencje dostępne.	TAK	

8.	<p>Minimalne wymagania sprzętowe stacji klienckiej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procesor min. 2 Core; taktowanie min. 2,0 GHz - Pamięć RAM – min. 4 GB - Pojemność Dysku – min. 16 GB - Port sieciowy LAN Gigabit 100/1000 Mbps - MS Windows 10 (x64) Professional lub Enterprise 	TAK	
9.	Nielimitowana ilość licencji dostępowych do podglądu i edycji badań poprzez klienta WEB	TAK	
10.	Klient WEB obsługiwany przez przeglądarki: Google Chrome, Edge, Safari, Firefox	TAK	
11.	Definiowanie kont profili użytkownika z nadaniem praw dostępu i ról w systemie,	TAK	
12.	Możliwość pracy w środowisku domenowym, uwierzytelniania logowania użytkowników systemu z wykorzystaniem LDAP	TAK	
13.	Automatyczne wysłanie danych pacjenta do aparatu EKG w następstwie ręcznego wpisania na aparacie lub odczytania ID pacjenta z kodu kreskowego szpitalnego systemu identyfikacji pacjentów Automatyczne wysyłanie zleceń badań dla danego pacjenta, na konkretny aparat EKG użyty do identyfikacji tego pacjenta lub na aparat przypisany do daniel lokalizacji zgodnej z lokalizacją ze zlecenia	TAK	
14.	Przyjmowanie badań nagłych z aparatów EKG (bez danych pacjenta) - możliwość późniejszej edycji i uzupełnienia danych demograficznych pacjenta	TAK	



15.	<p>Wbudowany moduł administracyjny systemu pozwalający na kontrolę stanu pracy systemu oraz wykorzystania zasobów min.:</p> <p>Dzienniki:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dziennik akwizycji danych, edycji i zmian w obrębie badania oraz danych demograficznych, - dziennik danych odrzuconych, - dziennik drukowania, danych wyeksportowanych - dziennik zdarzeń aplikacji, - dziennik zdarzeń komunikacji HIS, - dziennik procesów, <p>Zarządzanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kontami, grupami użytkowników, - rolami użytkowników, - podłączonymi urządzeniami, - formatami raportów i wydruków, - lokalizacjami, - dystrybucją raportów, - biblioteką wyrażeń, - zadaniami planowanymi 	TAK
16.	<p>Możliwość importu do systemu m.in. badań:</p> <ul style="list-style-type: none"> - spoczynkowego EKG, - wysiłkowego EKG, - Holtera EKG / holtera ABPM, - Ergospirometrii, - Spirometrii, 	TAK
17.	<p>Możliwość rozbudowy systemu o funkcję automatycznego importu wyników badań (PDF, TIFF, JPG, DOC) z dowolnych urządzeń medycznych z automatycznym przyporządkowaniem do odpowiedniego pacjenta w bazie.</p>	TAK
18.	<p>Możliwość przeszukiwania bazy badań spoczynkowego EKG pod kątem m.in. długości odcinka QT, diagnozy, pomiarów, występujących zaburzeń w EKG, czasu wykonania badania, daty badania, rodzaju schorzenia, uniesienia lub obniżenia ST w formie parametru liczbowego</p>	TAK
19.	<p>Możliwość definiowania osobistych skrynek dla użytkowników z automatycznym transferem badań pacjenta do lekarza opisującego/prowadzącego</p>	TAK

20.	Współpraca systemu z kodami kreskowymi pacjenta	TAK	
21.	Możliwość definiowania własnych akronimów i opisów badań zgodnych z najnowszymi zaleceniami towarzystwa kardiologicznego	TAK	
22.	Możliwość wygenerowania raportu o aktywności danego urządzenia połączonego z systemem (ilości wykonanych zapisów)	TAK	
23.	Możliwość rozbudowy systemu o opcję importu / exportu badań EKG w formacie XML	TAK	
24.	Możliwość rozbudowy Systemu Zarządzania Danymi Kardiologicznymi o integrację z systemem HIS posiadany przez Zamawiającego w zakresie dwukierunkowej komunikacji w standardzie HL7. W ramach integracji zapewniona możliwość: - odbioru i rejestracji zleceń (ORM) generowanych w systemie HIS na badania różnego typu, - generowania i obsługi komunikatów ADT Query (zapytania o dane pacjenta), - odesłania wyników badań (ORU) do systemu HIS w formie opisowej i/lub pliku PDF z raportem z badania i/lub linku do danego badania w aplikacji WEB Systemu.	TAK	
25.	System Zarządzania Danymi Kardiologicznymi wyposażony w opcję DICOM umożliwiający integrację z systemem RIS/PACS posiadany przez Zamawiającego w zakresie dwukierunkowej komunikacji w standardzie DICOM. W ramach integracji zapewniona możliwość: - odbioru Listy Roboczej (MWL) z serwera RIS i rejestracji zleceń na badania w systemie, - odesłania wyników badań do systemu PACS w formie pliku DICOM	TAK	
MODUŁ WYKONYWANIA POMIARÓW I ANALIZY			

26.	<p>Wykonywanie następujących czynności pomiarowych w systemie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - filtr antyaliasingu pozwalający na wygładzenie linii przebiegów EKG, - zwiększenie lub zmniejszenie wzmocnienia dla odprowadzeni kończynowych i piersiowych, - możliwość eliminacji nakładania się krzywych EKG na skutek dużej rozbieżności amplitud, - zwiększanie lub zmniejszanie prędkości przesuwu, - filtry dolnoprzepustowe usuwające zakłócenia z zapisu, - prezentacja krzywych EKG w postaci: ogólnej, median lub w formie prezentacji rytmu, - prezentacja krzywych z wyświetlaniem punktów próbkowania na zapisie, - manualne dokonywanie pomiarów za pomocą opcji cyrkla pomiarowego: pomiar odcinka PR, czas trwania QRS, pomiar czasu trwania QT, pomiar interwałów RR, - wykorzystanie zmierzonych odstępów RR do korekty obliczeń odstępu QT dla wartości QTc: Bazetta, Fridericci'ego, Framingham'a - wizualizacja linii izoelektrycznej wedle której wykonywane są aktualne pomiary, - włączanie i wyłączenie siatki milimetrowej na ekranie, 	TAK	
27.	<p>Możliwość rozbudowy o moduł reanalizy badań sphywających do systemu za pomocą integralnych algorytmów pomiarowych.</p>	TAK	
28.	<p>Okna analiz pozwalające na min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - podgląd EKG w różnych formatach, - podgląd EKG w układzie seryjnym, - prezentacja median EKG, - prezentacja rytmu EKG, - wybór badania EKG w odniesieniu do daty wykonania u danego pacjenta, - zmiana filtracji EKG, - zmiana szybkości przesuwu, - zmiana wzmocnienia sygnału, - zmiana odprowadzenia EKG, - wykonywanie pomiarów za pomocą cyrkla kalipera pomiarowego, 	TAK	
29.	<p>Okno kliniczne podglądu i analizy pozwalające na min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zapoznanie się z danymi pacjenta i danymi badania, - pozwalające na wyświetlenie trzech badań EKG: bieżące, pierwsze poprzednie, najstarsze; - pomiary z możliwością sortowania wartości, 	TAK	

30.	<p>Narzędzia pomiarowe pozwalające na min.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - narzędzie powiększania fragmentu przebiegu EKG w celu dokładniejszej wizualizacji, - narzędzie wzmocnienia pozwalające na zmianę między 1/8 normalnego wzmocnienia poprzez ¼, ½ do wzmocnienia x2, x4, x8; - Włączenie / wyłączenie siatki pomiarowej, - możliwość włączenia wyłączenia filtra antyaliasingowego, - włączenie wyłączenie do pomiarów filtracji 20/40/80/100/150 Hz, - automatyczne oddzielenie nakładających się kanałów EKG, - narzędzie pomiarowe interwałów, - narzędzie pomiarowe QT, pomiar QT, - narzędzie pomiarowe interwałów RR dla QTc, 	TAK	
31.	Możliwość edycji ekranów, kolorów krzywych oraz widocznych narzędzi, tworzenie profili dla różnych użytkowników.	TAK	
MODUŁ OPISU I DIAGNOZY			
32.	Wyświetlanie drzewa najczęściej wykorzystywanych wyrażeń użytych do opisu badania	TAK	
33.	Rozbudowane drzewo podpowiedzi gotowych opisów badań	TAK	
34.	Wyświetlanie listy podobnych lub pokrewnych wyrażeń dla wyrażenia wybranego w diagnozie	TAK	
35.	Przywracanie oryginalnego opisu diagnozy w miejsce bieżących zmian edycji opisu	TAK	
ANALIZA			
36.	Możliwość automatycznego porównywania wykonanych badań EKG bieżących z poprzednio wykonanymi, pełna historia wykonanych badań pacjenta z automatycznie wykonywanymi pomiarami i porównaniem	TAK	
37.	Automatyczna analiza i interpretacja słowna badań w oparciu o porównanie dwóch dowolnych badań EKG tego samego pacjenta	TAK	
38.	Algorytm automatycznej analizy spoczynkowego EKG uwzględniający wiek i płeć pacjenta (także dane pediatryczne)	TAK	
39.	<p>Wizualizacja pobudzeń stymulatora w systemie zarządzania informacją kardiologiczną</p> <ul style="list-style-type: none"> - dedykowany kanał opisu pobudzeń impulsu stymulatorów (unipolarne oraz bipolarne) - wizualizacja impulsów stymulatora o czasie trwania od 0,2ms i amplitudzie 0,5mV 	TAK	

40.	Edytor odstępów, wykonywanie szczegółowej analizy poszczególnych zespołów QRS w zapisie EKG, w tym pomiar odcinka QT (pomiar manualny z wykorzystaniem markerów pomiarowych oraz pomiar automatyczny)	TAK	
41.	Wykonywanie ponownej analizy zapisów EKG przy użyciu algorytmu pomiarowego	TAK	
42.	Przełączanie między swobodnym tekstem a trybem wprowadzania akronimów/zgodności	TAK	
43.	Automatyczne pomiary w zakresie QRS dla każdego odprowadzenia osobno: PA, PPA, QA, QD, RA, SA, SD, RPA, RPD, SPA, STJ, STM, STE, TA, TPA.	TAK	

Uwaga!!!

W kolumnie „WYMAGANE” wyraz „TAK ‘ - oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

- 1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.**
- 2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po jego przekazaniu protokołem odbioru będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi).**

.....

data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

