



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warminsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie

Olsztyn, dnia 10.03.2020r.

**Do wszystkich
uczestników postępowania**

ZPZ-04/01/20 Przetarg nieograniczony na dostawę sprzętu medycznego

W związku z zapytaniami uczestników postępowania na dostawę sprzętu medycznego Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust 1 oraz ust. 2 Ustawy Prawo zamówień publicznych, wyjaśnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia w następujący sposób:

Pytanie nr 1

Mając na względzie zgodność treści Oświadczeń składanych przez Wykonawcę wraz z ofertą, z treścią wymogów zawartych w Ogłoszeniu o zamówieniu i w SIWZ w Rozdziale 9 pkt. 9.2, zwracamy się do Zamawiającego o zmianę fragmentu treści *Załącznika nr 3 do SIWZ* na następującą:

2.Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.5 pkt. 1 i 8 ustawy PZP.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt.13 - 14, 16 - 20 lub art. 24 ust. 5 pkt. Pkt. 1 i 8 ustawy Pzp -). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

Odpowiedź: Tak, Zamawiający zmodyfikował załącznik nr 3 do SIWZ jak wyżej.

Pakiet nr 6 – Łóżka do sali intensywnego nadzoru – 4 szt.

Pytanie nr 2

Prosimy o dopuszczenie łóżka wykonanego w technologii antybakteryjnej z 99 % skutecznością w stosunku do bakterii występujących w otoczeniu szpitalnym m.in. Staphylococcus aureus ATCC6538, Escherichia coli NCTC8196, Legionella pneumophila NCTC11192, Staphylococcus aureus ATCC odporne na metycylinę.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 3

Prosimy o dopuszczenie łóżka o szerokości całkowitej z opuszczonymi barierkami 1000 mm i barierkami podniesionymi 1028 mm co nieznacznie różni się od parametru opisanego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 4

Prosimy o dopuszczenie łóżka o długości całkowitej 2181 mm co nieznacznie odbiega od parametru opisanego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 5

Prosimy o dopuszczenie łóżka o długości leża 1970 mm co nieznacznie odbiega od parametru opisanego?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 6

Prosimy o dopuszczenie łóżka o szerokości leża 860 mm co nieznacznie odbiega od parametru opisanego?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 7

Prosimy o dopuszczenie łóżka z możliwością wydłużenia o 22 cm co nieznacznie odbiega od parametru opisanego?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 8

Prosimy o dopuszczenie łóżka z regulacją funkcji elektrycznych oznaczonych dużymi piktogramami danej regulacji bez konieczności dodatkowego podświetlenia funkcji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 9

Prosimy o dopuszczenie łóżka z regulacją wysokości w zakresie od 390 mm do 763 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 10

Prosimy o dopuszczenie łóżka z regulacją segmentu uda do 30 st. jest parametrem optymalnym dla redukcji ciśnienia w jamie brzusznej?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 11

Prosimy o dopuszczenie łóżka z leżem wypełnionymi odejmowanymi bardzo trwałymi i lekkimi lamelami tworzywowymi?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 12

Prosimy o dopuszczenie łóżka z dźwigniami uruchamiającymi blokadę centralną przy każdym kole?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 13

Prosimy o dopuszczenie łóżka bez sworznia wyrównania potencjału ponieważ takie rozwiązanie występuje tylko w przestarzałych konstrukcjach w zamian konstrukcja łóżka odprowadza ładunki przez koła i nie ma potrzeby stosowania dodatkowych sworzni?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 14

Prosimy o dopuszczenie łóżka z kątomierzami wbudowanymi w barierki boczne co pozwala na dokładne określenie ułożenie oparcia pleców jaki i całego leża?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 15

Czy (w pkt. 2 i 34) Zamawiający dopuści łóżko wytworzone w technologii antybakteryjnej, które posiada konstrukcję wykonaną ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z dodatkiem antybakteryjnym (połączenie lakieru proszkowego ze specjalną substancją antybakteryjną), dodatek antybakteryjny jest integralną zawartością składu lakieru? Oferowane rozwiązanie jest tożsame ze wskazanym przez Zamawiającego, ma na celu hamowanie rozwoju potencjalnych, szkodliwych bakterii i wirusów, które mogą być szkodliwe dla ludzkiego zdrowia i pozwala na kontrolę zakażeń szpitalnych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 16

Czy (w pkt. 3) Zamawiający dopuści zasilanie 230V~50/60Hz?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 17

Czy (w pkt. 3) Zamawiający dopuści maksymalny pobór mocy 400 VA/230V?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 18

Czy (w pkt. 3) Zamawiający dopuści stopień ochrony przed wpływem środowiska IPX6?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 19

Czy (w pkt. 5) Zamawiający dopuści całkowitą długość łóżka 2230 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 20

Czy (w pkt. 6) Zamawiający dopuści wewnętrzną długość leża (pomiędzy szczytami) 1900 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 21

Czy (w pkt. 7) Zamawiający dopuści wewnętrzną szerokość leża (pomiędzy poręczami) 850 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 22

Czy (w pkt. 10) Zamawiający dopuści pilot bez świetlnych wskaźników sygnalizujących uruchomienie danej funkcji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 23

Czy (w pkt. 17) Zamawiający dopuści maksymalną wysokość leża od podłogi 815 mm, wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 24

Czy (w pkt. 18) Zamawiający dopuści elektryczną regulację oparcia pleców w zakresie od 0° do 65° ±5°?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 25

Czy (w pkt. 21) Zamawiający dopuści elektryczną regulację funkcji autokontur – jednoczesne uniesienie części plecowej do 65° ±5° oraz segmentu uda 45° ±2°?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 26

Czy (w pkt. 22) Zamawiający dopuści elektryczną regulację segmentu uda w zakresie od 0° do 45° ±2°?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 27

Czy (w pkt. 23) Zamawiający dopuści funkcję autoregresji oparcia pleców min. 90 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 28

Czy (w pkt. 25) Zamawiający dopuści pozycję do badań regulowaną za pomocą przycisków służących do regulacji segmentów leża znajdujących się na panelu centralnym?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 29

Czy (w pkt. 25) Zamawiający dopuści pozycję Fowlera (obniżenie wysokości leża, uniesienie oparcia pleców i uda) za pomocą przycisków służących do regulacji segmentów leża znajdujących się na panelu centralnym?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 30

Czy (w pkt. 27) Zamawiający dopuści blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych – selektywna blokada (oprócz funkcji ratunkowych) przy pomocy odpowiednich przycisków i pokręteł, panel wyposażony w diodową sygnalizację o zablokowaniu poszczególnych funkcji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 31

Czy (w pkt. 29) Zamawiający dopuści poręcze boczne tworzywowe, podwójne, wykonane z tworzywa sztucznego ABS, bez użycia technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 32

Czy (w pkt. 35) Zamawiający dopuści łóżko, w których trzy segmenty ruchome są wypełnione odejmowanymi płytami HPL przeziernymi dla promieni RTG, segment miednicy wypełniony stalową płytą mocowaną na stałe?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 33

Czy (w pkt. 41) Zamawiający dopuści szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, wykonane z tworzywa sztucznego ABS, bez użycia technologii powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 34

Czy (w pkt. 42) Zamawiający dopuści łóżko, którego konstrukcja nie wymaga stosowania sworzni wyrównania potencjału?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 35

Czy (w pkt. 42) Zamawiający dopuści bariery boczne posiadające wskaźniki kąta pochylenia segmentu oparcia pleców oraz przechyłów wzdłużnych, zamiast poziomic?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 36

Czy Zamawiający w pkt. 4 dopuści szerokość 1020 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 37

Czy Zamawiający w pkt. 7 dopuści szerokość leża 850 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 38

Czy Zamawiający w pkt. 8 dopuści przedłużenie leża o 200 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 39

Czy Zamawiający w pkt. 10 dopuści pilota przewodowego z podświetleniem ale bez wskaźnika opisanego w postępowaniu?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 40

Czy Zamawiający w pkt. 16 dopuści wysokość 365 mm co jest parametrem lepszym od oczekiwanego ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 41

Czy Zamawiający w pkt. 17 dopuści wysokość 815 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 42

Czy Zamawiający w pkt. 29 dopuści poręcze boczne metalowe ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 43

Czy Zamawiający w pkt. 30 dopuści poręcze metalowe zabezpieczające pacjenta na $\frac{3}{4}$ długości z dodatkowym protektorem, który po wstawieniu zabezpiecza pacjenta na całej długości ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 44

Dotyczy pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, którego elementy stalowe pokryte warstwą lakieru epoksydowego wzbogaconego substancją antybakteryjną z dodatkiem jonów srebra, zapewniającą ochronę przed namnażaniem się bakterii (spektrum skuteczności ochrony antybakteryjnej: min: MRSA, VRE, E. Coli, Salmonella, Campylobacter, Legionella), zaś elementy wykonane z tworzywa (barierki boczne i szczyty) posiadają powierzchnię gładką łatwą do czyszczenia i dezynfekcji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 45

Dotyczy pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko I klasy ochrony przed porażeniem elektrycznym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 46

Dotyczy pkt. 3

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko o stopniu ochrony przed wpływem środowiska IPX6?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 47

Dotyczy pkt. 4

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, którego szerokość całkowita wynosi 1020 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 48

Dotyczy pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, którego długość całkowita wynosi 2170 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.**Pytanie nr 49**

Dotyczy pkt. 6

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, którego wewnętrzna długość leża wynosi 1960 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.**Pytanie nr 43**

Dotyczy pkt. 7

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, którego wewnętrzna szerokość leża wynosi 870 mm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.**Pytanie nr 50**

Dotyczy pkt. 22

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko z elektryczną regulacją segmentu uda w zakresie 0° - 28°?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.**Pytanie nr 51**

Dotyczy pkt. 23 i 24

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko wyposażone w funkcję autoregresji oparcia pleców 100 mm oraz podnoszenie oparcia pleców podczas regresji: ruch po okręgu: 50 mm, co pozwala na zredukowanie obciążenia, a tym samym zmniejszenie ryzyka powstania odleżyn u pacjentów hospitalizowanych długoterminowo?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.**Pytanie nr 52**

Dotyczy pkt. 25

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko wyposażone bez możliwości automatycznego ustawienia pozycji Fowler'a , uzyskanie tej pozycji możliwe jest poprzez obniżenie leża i ustawienie funkcji autokontur?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.**Pytanie nr 53**

Dotyczy pkt. 27

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, w którym istnieje możliwość zablokowania wszystkich funkcji oprócz pozycji ratunkowych poprzez wyjęcie z panelu pielęgniarskiego kluczyka?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.**Pytanie nr 54**

Dotyczy pkt. 29

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko wyposażone w poręcze boczne wykonane z polietylenu bez ochrony antybakteryjnej, ale posiadające gładką powierzchnię i jednolitą konstrukcję łatwą do czyszczenia i dezynfekcji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.**Pytanie nr 55**

Dotyczy pkt. 34

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, którego konstrukcja, tj. elementy stalowe z których wykonany jest stelaż łóżka pokryte są warstwą lakieru epoksydowego wzbogaconego substancją antybakteryjną z dodatkiem jonów srebra, zapewniającą ochronę przed namnażaniem się bakterii (spektrum skuteczności ochrony antybakteryjnej: min: MRSA, VRE, E. Coli, Salmonella, Campylobacter, Legionella), zaś elementy wykonane z tworzywa (barierki boczne i szczyty) posiadają powierzchnię gładką łatwą do czyszczenia i dezynfekcji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 56

Dotyczy pkt. 35

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, w którym segmenty leża wypełnione są wypełnione odejmowanymi, przeziernymi dla promieni RTG płytami wykonanymi z ABS (każda sekcja leża wyposażona w oddzielną płytę), łatwymi do czyszczenia i dezynfekcji, z otworami wentylacyjnymi dla materaca, wyprofilowanymi w celu zapobieżenia odleżynom?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 57

Dotyczy pkt. 38

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko, w którym dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w czterech narożach ramy podwozia łóżka, co stanowi parametr lepszy od wymaganego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie łóżka o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 58

Dotyczy pkt. 41

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko wyposażone w szczyty wyjmowane z gniazd ramy leża wykonane z polietylenu bez ochrony antybakteryjnej, ale posiadające gładką powierzchnię i jednolitą konstrukcję łatwą do czyszczenia i dezynfekcji?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 59

Dotyczy pkt. 42

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko wyposażone we wskaźniki kulkowe kąta nachylenia oparcia pleców i zakresie 0 – 70 ° i przechyłów wzdłużnych w zakresie 20° - 20°?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 60

Dotyczy pkt. 45

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko? Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy łóżko szpitalne wyposażone w materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym i wodoodpornym, nieprzenikalnym dla bakterii i wirusów?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 61

Dotyczy pkt. 45

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu, aby pokrowiec był nieprzenikalny dla roztoczy?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 62

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności Łóżka do Sali Intensywnego nadzoru – 4 sztuki o następujących parametrach

Lp.	Wymagania techniczne	Warunek graniczny	Oferowany parametr – opisać, podać nr kat.	Ocena punktowa
-----	----------------------	-------------------	--	----------------

1	Łóżko fabrycznie nowe; rok produkcji 2019 lub 2020	Tak		
2	zasilanie 100 -240 V, 50-60 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	Tak		
3	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym i wskaźnikiem poziomu naładowania.	Tak/Nie		Tak – 5pkt Nie – 0pkt
4	długość zewnętrzna łóżka – 2200mm (+/-100mm) z możliwością przedłużania leża do minimum długości 2500mm (+/-10 mm) dla pacjentów wysokiego wzrostu	Podać		
5	szerokość zewnętrzna łóżka przy podniesionych barierkach nie większa niż 1000 mm	Podać		
6	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali malowanej metodą proszkową lub natrysku elektrostatycznego. Leże podzielone na min. 4 segmenty z czego min. 3 ruchome. Segmenty leża wypełnione zdejmowanymi panelami ze zmywalnego tworzywa sztucznego zapewniającymi stabilną podstawę dla materaca oraz bezpieczną resuscytację.	Tak		
7	Łóżko w pełni zgodne z europejską normą PN-EN 60601-2-52, PN-EN 60601-1-2:2014 (ed.4.0) Załączyć certyfikat.	Tak		
8	Konstrukcja zapewniająca prześwit pod łóżkiem min. 15 cm	Tak		
9	Bezpieczne obciążenie robocze 250 kg dla każdej pozycji leża.	Tak, podać		Max waga pacjenta 215kg – 5pkt
10	Leże wypełnione odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi lamelami ABS, z systemem zatraskiwania. Lamelle wyposażone w otwory wentylacyjne.	Tak		
11	Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy z elementem kolorystycznym umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta bez konieczności użycia narzędzi bądź zdjęcia blokad	Tak		
12	Sterowanie elektryczne przy pomocy: <ul style="list-style-type: none"> • Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu med. 	Tak		

	<ul style="list-style-type: none"> • Sterowanie za pomocą panelu sterowniczego głównego dla personelu med. montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku • Pilota przewodowego dla pacjenta zawieszanego na poręczy bocznej z funkcjami: regulacja segm. pleców i nóg, autokontur, regulacja wysokości. 			
13	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 370 mm do 750mm (+/- 20 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu z łóżka”	Podać		
14	Wskaźnik najniższego położenia leża w postaci diody LED na sterownikach wbudowanych w bariereki boczne od strony zewnętrznej.	Tak		
15	Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 0-65° +/- 2°	Podać		
16	Leże w sekcji pleców przeziernie dla promieni RTG, z uchwytem na kasetę.	Tak		
17	Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 0-30° +/- 2°	Podać		
18	Regulacja manualna sekcji podparcia podudzi	Tak		
19	System podwójnej autoregresji przy podnoszeniu segmentów pleców (min. 9 cm) i nóg (min. 4 cm)	Tak		
20	Regulacja elektryczna funkcji autokontur (ustawienie segmentu pleców i nóg dla wygodniejszej pozycji dla pacjenta), sterowanie przy pomocy jednego przycisku na panelu sterowniczego dla personelu med. montowanego na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w bariereki boczne od strony wewnętrznej	Tak		
21	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga min.12°- sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach	Podać		

	wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej			
22	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej	Tak		
23	Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej	Tak		
24	Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej	Tak		
25	Elektryczna pozycja egzaminacyjna, do badań (wypoziomowanie wszystkich segmentów i podwyższenie leża do maksymalnej wysokości w celu nie narażania personelu medycznego na zginanie się nad pacjentem)– sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony zewnętrznej	Tak		
26	Elektryczna pozycja ułatwiająca wejście i zejście z łóżka pacjentowi (wypoziomowanie segmentu nóg, obniżenie leża do minimalnej wysokości i podniesienie segmentu pleców) - sterowana przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na	Tak		

	panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg oraz na sterownikach wbudowanych w barierki boczne od strony wewnętrznej			
27	Blokada funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej Zablokowane funkcje widoczne na panelach w poręczach bocznych (zew i wew) za pomocą sygnalizacji diodowej LED.	Tak/Nie		Tak- 5pkt Nie – 0pkt
28	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR. Mechaniczna funkcja CPR umożliwiająca natychmiastowe opuszczenie segmentu oparcia, dostępna z obu stron wezłowania łóżka. Funkcja musi być łatwo dostępna bez względu na pozycję barierki bocznych (opuszczone czy podniesione).	Tak		
29	Wskaźnik naładowania baterii widoczny w panelach sterowania wbudowanych w poręczach bocznych (zew.) oraz na panelu sterowniczym dla personelu med.			
30	Podwójne koła z centralnym systemem hamulcowym.	Tak		
31	Łóżko wyposażone w piątą koło kierunkowe.	Tak		
32	Centralna blokada wszystkich kół jednocześnie, dźwignie hamulców i jazdy z wszystkich 4 stron kół z kolorystycznym oznaczeniem funkcji.	Tak		
33	Podwójne koła o średnicy min. 150mm bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem gwarantujące doskonałą mobilność łóżka	Tak		
34	Łóżko wyposażone w dzielone barierki boczne, zabezpieczające pacjenta na całej długości leża. Możliwość składania barierki przy użyciu jednej ręki. Wbudowane wizualne wskaźniki kąta nachylenia segmentu oparcia do 90° oraz kąta nachylenia ramy łóżka do 15°.	Tak		
35	Barierki boczne składane jedną ręką, ze wspomaganie gazowym, samoblokujące się, opuszczane pod leże, poniżej wysokości materaca.	Tak		
36	Zintegrowane sterowanie w barierkach umieszczone po	Tak		

	wewnętrznej jak i zewnętrznej stronie (dla personelu jak i dla pacjenta). Sterowanie w części barierki od strony głowy na wysokości wzroku leżącego pacjenta z dużymi wyraźnymi piktogramami w celu łatwej identyfikacji regulacji.			
37	Barierki tworzywowe poruszające się wraz z segmentami leża – zabezpieczające również w pozycji siedzącej w odróżnieniu do barierek jednoczęściowych.	Tak		
38	Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania	Tak		
39	4 kółka odbojowe w narożach łóżka chroniące przed uszkodzeniami	Tak		
40	Uchwyty obejmujące materac, po każdej ze stron, zapobiegają przesuwaniu się materaca po płycie leża	Tak		
41	Podświetlenie leża	Tak		
42	Uchwyt z 4 haczykami na worki urologiczne umiejscowiony z obu stron leża	Tak		
43	Możliwość wyboru elementów kolorystycznych łóżka min. 8 kolorów	Tak		
44	Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę (np. do odkładania pościeli lub chowania centralnego panelu sterowniczego)	Tak		
45	Tuleje uniwersalne umożliwiające montaż dodatkowego wyposażenia umieszczone w każdym narożu łóżka	Tak		
46	Kabel zasilający, skręcany, wzmocniony, rozciągliwy, o zwiększonej odporności i żywotności	Tak		
47	Klasa wodoszczelności produktu min. IPX4	Tak		
48	<ul style="list-style-type: none"> materac z pianki poliuretanowej z pokrowcem nie przepuszczającym płynów, a przepuszczającym powietrze, rozciągliwym w 4 kierunkach, o wysokości 	Tak		

	<p>min. 12 cm. Pianka o gęstości min. 32 kg/m³, redystrybuujący ciśnienie, przezierny dla promieni RTG, o udźwigu min. 215 kg – 1 szt.</p> <ul style="list-style-type: none"> 2 częściowy wyjmowany wieszak infuzyjny ze stali nierdzewnej z regulacją wysokości z 4 haczykami. Każdy haczyk - udźwig do 2 kg. - do każdego łóżka. 			
49	Okres gwarancji obejmującej całość zaoferowanego sprzętu min. 24 miesiące.	TAK		Okres gwarancji 24mcy – 0 pkt. Okres gwarancji ≥36 mcy – 10pkt
50	Dostarczenie w okresie gwarancji sprzętu zastępczego na czas naprawy przekraczającej okres 5 dni roboczych	TAK/NIE		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pakiet nr 5 - Kardiomonitor – 6 szt. ze stanowiskiem centralnym

Pytanie nr 63

Punkt 3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta wyposażony w kolorowy wyświetlacz o przekątnej 19 cali, o rozdzielczości min. 1440x900 pikseli z możliwością regulacji jasności na minimum 11 poziomach?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 64

Punkt 3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta wyposażony w wieloparametrowy moduł transportowy z uchwytem, wyposażony w ekran dotykowy kolorowy o przekątnej 4,3”, umożliwiający pomiar minimum w wersji podstawowej: EKG 3-5 odprowadzeniowe, HR, RR, SpO₂, PR, NIBP, Temp., etCO₂; umożliwiający monitorowanie pacjenta w czasie transportu wewnątrzszpitalnego jak i pozaszpitalnego?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 65

Punkt 3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta niewyposażony w uchwyt do przenoszenia całego kardiomonitora?

Wg wymagań Zamawiającego kardiomonitor mają być zamocowane na uchwytach ściennych oraz na wózkach jezdnych, nie będzie konieczności ich przenoszenia.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 66

Punkt 3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta wyposażony w miejsca parkingowe na niezależne moduły z prawej strony stacji dokującej modułu transportowego?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 67

Punkt 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta zasilany sieciowo oraz z zasilaniem akumulatorowym wieloparametrowego modułu transportowego na minimum 120 minut?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 68

Punkt 5

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta wyposażony w minimum 1 port USB umożliwiający podłączenie m.in. klawiatury, myszy komputerowej, nośnika danych?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 69

Punkt 8

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta umożliwiający zapis trendów graficznych i tabelarycznych z minimum 160 godzin z rozdzielczością minimum 1 minuta oraz z zapisem minimum 1 krzywej full disclosure z ostatnich minimum 48 godzin?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 70

Punkt 11

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta z zapisem w pamięci monitora minimum 200 zdarzeń alarmowych z zapisem wszystkich wartości liczbowych i odcinków krzywych dotyczących zdarzenia z możliwością ich wydruku?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 71

Punkt 12

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta z zapisem w pamięci krzywych dynamicznych – minimum 1 krzywej, w tym krzywych ekg w ilości zależnej od podłączonego kabla ekg- 3, 5 lub 12 – odprowadzeniowego, oraz innych krzywych w zależności od wybranego i dostępnego parametru w postaci zapisu full disclosure z ostatnich 48 godzin?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 72

Punkt 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta z możliwością konfigurowania i zapamiętywania minimum 15 ekranów?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 73

Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta wyposażony w funkcję EKG umożliwiającą obserwację krzywych EKG w ilości minimum 3-odprowadzeń z kabla 5-odprowadzeniowego?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 74

Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta z analizą ST z 3-odprowadzeń w przypadku kabla trójżyłowego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 75

Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta bez analizy HRV/HR? Jest to funkcja dostępna tylko u jednego producenta.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 76

Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta bez licznika bezdechów? Jest to funkcja dostępna tylko u jednego producenta.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 77

Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta z alarmem bezdechu w regulowanym zakresie minimum 10-60 sekund?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 78

Punkt 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta z możliwością wyboru 1 z 4 dostępnych prędkości kreślenia dla fali EKG?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 79

Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta z pomiarem SpO2 w technologii producenta typu Nellcor umożliwiającej stosowanie czujników SpO2 różnych producentów? Rozwiązanie to pozwala na obniżenie kosztów akcesoriów w czasie eksploatacji kardiomonitora.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 80

Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta z pomiarem tętna obwodowego z zakresu 20-250 bpm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 81

Punkt 18

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta

Odpowiedź: Z uwagi na zbyt ogólny charakter pytania, pozostaje ono bez odpowiedzi.

Pytanie nr 82

Punkt 19

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta wyposażony w pomiar temperatury (minimum 1 tor pomiarowy) bez możliwości wpisywania nazw własnych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 83

Punkt 22

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta bez możliwości rozbudowy o monitorowanie uśpienia, saturacji dualnej lub NMT?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 84

Punkt 23

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesny kardiomonitor modułowy uznanego producenta bez systemu oceniania stanu pacjenta MEWS, MEWOS, SEWS?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 85

Punkt 24

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesną stacją centralnego monitorowania nie będącą komputerem medycznym all-in-one? Ze względu na lokalizację stacji centralnego monitorowania na oddziale nie zachodzi konieczność zastosowania komputera medycznego all-in-one, a wymóg ten skutecznie ogranicza konkurencję.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 86

Punkt 26

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesną stacją centralnego monitorowania z zasilaniem akumulatorowym przez minimum 30 minut? Jest to czas wystarczający w praktyce szpitalnej na załączenie się centralnego zasilania awaryjnego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 87

Punkt 28

Czy Zamawiający dopuści do postępowania nowoczesną stacją centralnego monitorowania umożliwiającą komunikację z użytkownikiem min. poprzez mysz, klawiaturę?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 88

poz. 3

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o przekątnej 17" i rozdzielczości 1280x1024 pikseli z możliwością jednoczesnego wyświetlenia aż 15 krzywych dynamicznych oraz wyposażony w rączkę do przenoszenia monitora i kieszeń na niezależny moduł transportowy (1 na każdy oferowany monitor) a także pozostałe moduły po jednej stronie?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 89

poz. 8

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w trendy graficzne i tabelaryczne 240 godzinne z rozdzielczością 1 minutową, proponowana pamięć trendów jest dłuższa niż

wymagana?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 90

poz. 11

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z pamięcią 400 zdarzeń alarmowych na pacjenta z zapisem wszystkich wartości liczbowych oraz krzywej która wywołała alarm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 91

poz. 12

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w 4 gniazda USB z jednoczesnym, ciągłym zapisem do pamięci kardiomonitora wszystkich wartości liczbowych i wszystkich fal dynamicznych, powyżej 6 fal, z okresu 48 h wraz z możliwością ich przeniesienia na pendrive i do komputera?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 92

poz. 12 i poz. 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor pozwalający na obserwację i prezentację oraz analizę odcinka ST dla 1 z 3 odprowadzeń rzeczywistych EKG przy rejestracji z 3 elektrod?

Prezentacja 4 i więcej odprowadzeń z 3 elektrod wskazuje, że są to odprowadzenia rekonstruowane przez algorytm i parametr nie ma żadnej wartości diagnostycznej. Z technologicznego punktu widzenia nie jest możliwe wyświetlenie 6 odprowadzeń rzeczywistych z kabla 3 elektrodowego w tym samym czasie.

Powyższe rozwiązanie zapewni monitorowanie 7 krzywych z 5 odprowadzeń.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 93

poz. 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością konfigurowania i zapamiętania przez użytkownika 6 ekranów w tym ekran dużych cyfr?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 94

poz. 16

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w możliwość detekcji stymulatora serca ze znacznikiem w kanale EKG bez sygnalizacji dźwiękowej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 95

poz. 16

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z alarmem bezdechu w zakresie 10-40s i zapisem wszystkich zdarzeń bezdechu w pamięci monitora, bez licznika bezdechów? Biorąc pod uwagę zakres normalnych oddechów, czyli ok. 11-13/min., minimalny wymagany zakres 5s jest standardowym czasem pomiędzy oddechami.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 96

poz. 16

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wyboru 1 z 4 prędkości kreślenia fali EKG oraz bez statystyki HR w monitorze?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 97

poz. 17

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor pozwalający na monitorowanie SpO2 w technologii własnej producenta, zbieżnej w wynikach do technologii Nellcor, pomiar tętna obwodowego w zakresie 25-300 bpm?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 98

poz. 20

Czy Zamawiający dopuści stojak z półką na kardiomonitor oraz koszem na akcesoria zbudowany z aluminium na pięciokołowej podstawie jezdnej, każde koło z niezależną blokadą? Stojak z aluminium jest lżejszy w prowadzeniu, a poza tym oferowany kardiomonitor jest przewidziany do użytku wewnątrzszpitalnego więc odporność statywu nie ma większego znaczenia i uzasadnienia medycznego.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 99

poz. 21

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o łącznej wadze 13kg? W pozycji 20 wymagań technicznych Zamawiający oczekuje dostarczenia wraz z monitorami systemów mocowań (mocowanie ścienne, statyw), ponadto każdy z oferowanych monitorów wyposażony będzie w niezależny moduł transportowy o wadze poniżej 1,5 kg. w związku z powyższym waga głównego monitora nie ma żadnego znaczenia w kontekście transportu pomiędzy różnymi lokalizacjami - stanowiskami

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 100

poz. 22

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością rozbudowy o ciśnienie krwawe (do 8 kanałów), pomiar rzutu serca metodą termodylucji, pomiar rzutu serca metodą kardiografii impedancyjnej (ICG), podłączenie urządzeń zewnętrznych takich jak aparat do znieczulenia czy respirator, analizator gazów anestetycznych, rejestrator termiczny z jednoczesnym wydrukiem 3 odprowadzeń EKG oraz o analizę mechaniki oddechowej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 101

poz. 23

Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w równoważne systemy oceny stanu pacjenta – EWS, MEWS, NEWS dedykowane pacjentom w różnym wieku?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach jak wyżej.

Pytanie nr 102

poz. 26

Czy Zamawiający dopuści centralę monitorującą wyposażoną w awaryjne zasilanie UPS na 30 min?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kardiomonitora o parametrach

jak wyżej.

Pytanie nr 103

poz. 30

Czy Zamawiający dopuści centralę monitorującą wyposażoną w archiwum wszystkich mierzonych parametrów praktycznie bez ograniczenia czasowego (zależne jedynie od pojemności dysku komputera) z rozdzielczością od 1 sek do 30 min?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 104

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitora firmy Philips z Centralą o parametrach wyszczególnionych w poniższej tabeli?

Lp.	Wymagania techniczne Zamawiającego	Oferowane parametry	Ocena punktowa
1	Urządzenia fabrycznie nowe, rok produkcji 2019 lub 2020	Urządzenia fabrycznie nowe, rok produkcji 2019 lub 2020	
2	kardiomonitor modułowy	kardiomonitor modułowy lub kompaktowy	
3	kolorowy wyświetlacz LCD TFT o przekątnej ekranu min. 1,8,5 cali (rozdzielczość min. 1280 x 1024 pikseli) oraz miejsca parkingowe na niezależne moduły z lewej i prawej strony w jednej wspólnej obudowie, wyposażonej w uchwyt do przenoszenia całego kardiomonitora	kolorowy wyświetlacz LCD TFT o przekątnej ekranu min. 15 cali (rozdzielczość min. 1280 x 768 pikseli) oraz miejsca parkingowe na niezależne moduły z lewej i prawej strony lub możliwość podłączenia oddzielnej kieszeni z możliwością zainstalowania dodatkowych modułów ,uchwyt do przenoszenia całego kardiomonitora	18,5 cali- 0 pkt. >18,5 cali - 10 pkt.
4	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe przez min. 1 h pracy	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe przez min. 1 h pracy	
5	Wyposażenie złącza wejścia/wyjścia: wyjście sygnału VGA do podłączenia ekranu kopiującego, co najmniej 3 gniazda USB do podłączenia klawiatury, myszki komp., skanera kodów paskowych gniazdo RJ-45- dla 6 monitorów i dodatkowo wi-fi dla 2 monitorów do podłączenia z siecią monitorowania	Wyposażenie złącza wejścia/wyjścia: a)wyjście sygnału VGA do podłączenia ekranu kopiującego, b) co najmniej 2 gniazda USB do podłączenia skanera kodów paskowych lub/oraz Pendrive do aktualizowania oprogramowania kardiomonitora gniazdo RJ-45- dla 6 monitorów i dodatkowo wi-fi dla 2 monitorów do podłączenia z siecią monitorowania	
6	Konwekcyjne chłodzenie kardiomonitora	Konwekcyjne chłodzenie kardiomonitora	
7	Jednoczesna prezentacja min.8 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie	Jednoczesna prezentacja min.8 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie	
8	Trendy min. ze min. 96 h (graficzne i tabelaryczne) z rozdzielczością nie gorszą niż min. 4 s w całym okresie	Trendy min. ze min. 96 h (graficzne i tabelaryczne) z rozdzielczością nie gorszą niż min. 15 s w całym okresie	
9	Obsługa w języku polskim poprzez ekran dotykowy	Obsługa w języku polskim poprzez ekran dotykowy	
10	Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszania czasowego i na stałe	Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszania czasowego i na stałe	
11	Zapis w pamięci monitora min. 300 zdarzeń alarmowych z zapisem jednocześnie wszystkich wartości liczbowych oraz	Zapis w pamięci monitora min. 200 zdarzeń alarmowych z zapisem jednocześnie wszystkich wartości	

	jednocześnie min. 4 różnych fal dynamicznych (min. fali EKG, fali oddechu metodą reograficzną, fali saturacji)	liczbowych oraz jednocześnie min. 4 różnych fal dynamicznych (min. fali EKG, fali oddechu metodą reograficzną, fali saturacji)	
12	Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie min. 6 monitorowanych fal dynamicznych (tj. min. 3 odprowadzeń EKG z kabla 3 żyłowego, fali pletyzmograficznej SpO2, fali oddechu metodą reograficzną i fali kapnograficznej) z okresu min. 96 h z rozdzielczością nie gorszą niż min. 4 s.	Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie min. 6 monitorowanych fal dynamicznych (tj. min. 3 odprowadzeń EKG z kabla 3 żyłowego, fali pletyzmograficznej SpO2, fali oddechu metodą reograficzną i fali kapnograficznej) z okresu min. 48 h z rozdzielczością nie gorszą niż min. 15 s.	Jednoczesny zapis z okresu min. 96 h z rozdzielczością nie gorszą niż min. 4 s. min. 6 fal – 0 pkt. Jednocześnie > 6 fal – 10 pkt.
13	Możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez użytkownika min. 20 ekranów (w tym ekran dużych cyfr) Zmiana pozycji i kolorów poszczególnych parametrów	Możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez użytkownika min. 20 ekranów (w tym ekran dużych cyfr) Zmiana pozycji i kolorów poszczególnych parametrów	
14	Wbudowane złącze RJ-45	Wbudowane złącze RJ-45	
15	Wbudowane złącze USB do przenoszenia wszystkich danych (wszystkich wartości cyfrowych i wszystkich krzywych dynamicznych) z min. 96 godzinnej pamięci kardiomonitora na nośnik elektroniczny (Pendrive) i następnie do PC użytkownika oraz dodatkowe złącze USB umożliwiające podłączenie urządzeń peryferyjnych (np. myszki lub klawiatury) i aktualizację oprogramowania	Wbudowane złącze USB do przenoszenia wszystkich danych (trendy oraz alarmy) z min. 96 godzinnej pamięci kardiomonitora na nośnik elektroniczny (Pendrive) i następnie do PC użytkownika oraz złącze USB umożliwiające podłączenie urządzeń peryferyjnych (np. skanera kodów kreskowych) i aktualizację oprogramowania	
16	Niezależny, wyjmowany moduł EKG/ST/Arytm/Resp w każdym kardiomonitorze - monitorowanie z kabla 3 żyłowego - zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja min. 3 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego - możliwość wyboru 1 z 5 dostępnych prędkości dla fal EKG - detekcja stymulatora serca ze znacznikiem w kanale ekg i sygnalizacją dźwiękową - filtry EKG: operacyjny, monitorowania, diagnostyczny - analiza odcinka ST z min. 4 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego - analiza HRV - statystyki HR z ostatnich 24 godzin zawierająca informacje o wartościach HR: średniej, średniej z dziennej, średniej nocnej, maksymalnej i minimalnej - analiza co najmniej 20 arytmii - respiracja metodą impedancyjną - częstość oddechu w zakresie min. 0-150 /min - licznik bezdechów - alarm bezdechu w zakresie min. 5-50 s - prezentacja fali oddechu - wybór elektrod do detekcji oddechu	Kardiomonitor kompaktowy lub modułowy, pomiar EKG/ST/Arytm/Resp w każdym kardiomonitorze - monitorowanie z kabla 3 żyłowego - zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja min. 1 odprowadzenia EKG z kabla 3 żyłowego oraz do 7 odprowadzeń z kabla 5-żyłowego - możliwość wyboru 1 z 3 dostępnych prędkości dla fal EKG - detekcja stymulatora serca ze znacznikiem w kanale ekg - filtry EKG: operacyjny, monitorowania, diagnostyczny lub monitorujący, filtrowany, diagnostyczny - analiza odcinka ST z min. 3 odprowadzeń EKG z kabla 3 żyłowego lub 7 odprowadzeń EKG z kabla 5 żyłowego - analiza HRV dostępna w centrali monitorującej - statystyki HR z ostatnich 24 godzin zawierająca informacje o wartościach HR: średniej, średniej z dziennej, średniej nocnej, maksymalnej i minimalnej dostępna w centrali	Jednocześnie obserwacja odprowadzeń z kabla 3 żyłowego min. -3 fal – 0 pkt. > 5 fal – 10 pkt.

	(szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG - wyposażenie: kabel ekg 3 żyłowy	monitorującej - analiza co najmniej 25 arytmii - respiracja metodą impedancyjną - częstość oddechu w zakresie min. 3-150 /min - alarm bezdechu w zakresie min. 10-40 s - prezentacja fali oddechu - wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG lub możliwość ręcznej zmiany progu detekcji oddechów - wyposażenie: kabel ekg 3 żyłowy	
17	Niezależny, wyjmowany moduł SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe typu NellcorOxiMax w każdym kardiomonitorze - prezentacja krzywej pletyzmograficznej, - wartość saturacji w zakresie min. 1-100%, - tętno obwodowe w zakresie min. 20-300 bpm, - załączana przez użytkownika funkcja wysokiej czułości pomiaru SpO2 u pacjentów z bardzo niską perfuzją, - załączana przez użytkownika funkcja blokady alarmu SpO2 i pulsu obwodowego w sytuacji pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego i saturacji na tej samej kończynie, - wyposażenie do modułu: przedłużacz SpO2 i wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec.	Wbudowany lub wyjmowany moduł SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe typu NellcorOxiMax, FAST lub Masimo Rainbow SET w każdym kardiomonitorze - prezentacja krzywej pletyzmograficznej, - wartość saturacji w zakresie min. 1-100%, - tętno obwodowe w zakresie min. 30-300 bpm, - wyposażenie do modułu: przedłużacz SpO2 i wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec.	
18	Niezależny, wyjmowany moduł nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia w każdym kardiomonitorze - zakres min. 15-270 mmHg - pomiar automatyczny w min. zakresie od 1 do 480 min - pomiaru ciągły oraz na żądanie - pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie - pomiar i jednoczesna prezentacja ciśnienia skurczowego, średniego i rozkurczowego - możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika - wyposażenie: 2 wielorazowe mankiety dla dorosłych w różnych rozmiarach oraz 1 uniwersalny wężyk z szybkozłączkami	Wbudowany lub niezależny, wyjmowany moduł nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia w każdym kardiomonitorze - zakres min. 15-270 mmHg - pomiar automatyczny w min. zakresie od 1 do 120 min - pomiaru ciągły oraz na żądanie - pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie - pomiar i jednoczesna prezentacja ciśnienia skurczowego, średniego i rozkurczowego - możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika - wyposażenie: 2 wielorazowe mankiety dla dorosłych w różnych rozmiarach oraz 1 uniwersalny wężyk z szybkozłączkami	
19	Niezależny, wyjmowany moduł do pomiaru temperatury w jednym kanale w każdym kardiomonitorze. Możliwość wpisywania własnych nazw umieszczenia czujnika. - zakres min. 20 – 42°C, - wyposażenie: wielorazowa sonda dla	Wbudowany lub niezależny, wyjmowany moduł do pomiaru temperatury w dwóch kanałach w każdym kardiomonitorze. Możliwość wyboru min. 6 nazw umieszczenia czujnika temperatury	

	doroślých.	- zakres min. 20 – 42°C, - wyposaŹenie: wielorazowa sonda dla doroślých.	
20	Kardiomonytory mocowane do ściany lub do szyny technicznej z koszykiem na akcesoria. Dwa kardiomonytory na sześć mocowane do stojaka jezdneho ze stali nierdzewnej koszykiem na akcesoria i podstawą na min. 6 kołach.	Kardiomonytory mocowane do ściany lub do szyny technicznej z koszykiem na akcesoria. Dwa kardiomonytory na sześć mocowane do stojaka jezdneho z rączką do prowadzenia koszykiem na akcesoria i podstawą na min. 5 kołach.	
21	Waga kardiomonitora modułowego z wbudowanym ekranem poniŹej 9kg	Waga kardiomonitora modułowego lub kompaktowego z wbudowanym ekranem poniŹej 9kg	
22	MoŹliwość rozbudowy kardiomonitora o saturację dualną, ciśnienie krwi w 1, 2, 3 i 4 kanale, pomiar gazów anestetycznych, rzut serca metodą termodylucji, rzut serca metodą kardiografii impedancyjnej ICG, monitorowanie uśpienia, monitorowanie zwiotczenia mięśni NMT, Bis, rejestrator termiczny z wydrukiem 3 fal jednocześnie	MoŹliwość rozbudowy kardiomonitora o ciśnienie krwi w 1, 2, 3 i 4 kanale, pomiar gazów anestetycznych, rzut serca metodą termodylucji (na etapie zamówienia w fabryce), rejestrator termiczny z wydrukiem 3 fal jednocześnie	Wydruk z drukarki termicznej min. 3 fal jednocześnie – 0 pkt. Jednocześnie > 5 fal – 10 pkt.
23	System oceniania stanu pacjenta MEWS, MEWOS, SEWS	System oceniania stanu pacjenta MEWS, MEWOS, SEWS lub analiza zmian HR oraz dynamiczna analiza zmian w ciśnieniu dostępna w centrali	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
24	Komputer medyczny typu all-in-one do obsługi min. 6 stanowisk kompatybilna z opisanymi kardiomonitorami modułowymi – 1 szt.	Komputer do obsługi min. 6 stanowisk kompatybilny z opisanymi kardiomonitorami modułowymi lub kompaktowymi – 1 szt.	
25	Kolorowy monitor min. 24 cale (min. 1280 x 1024 pikseli) oraz hardware centrali w jednej obudowie	Kolorowy monitor min. 24 cale (min. 1280 x 1024 pikseli) oraz hardware centrali w postaci komputera klasy PC desktop	
26	Zasilanie sieciowe oraz z wbudowanego akumulatora przez min. 1 godzinę.	Zasilanie sieciowe oraz z wbudowanego akumulatora przez min. 15 minut	
27	Ilość wyświetlanych przebiegów falowych z kaŹdego łóżka w przypadku zbiorczej prezentacji wszystkich stanowisk – min. 4 (nie tylko ekg)	Ilość wyświetlanych przebiegów falowych z kaŹdego łóżka w przypadku zbiorczej prezentacji wszystkich stanowisk – min. 4 (nie tylko ekg)	
28	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim poprzez ekran dotykowy, klawiaturę i mysz komputerową	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim poprzez klawiaturę i mysz komputerową	
29	Wpisywanie danych demograficznych pacjenta z pozycji centrali i bezpośrednio w kardiomonitorach	Wpisywanie danych demograficznych pacjenta z pozycji centrali i bezpośrednio w kardiomonitorach	
30	Archiwizacja wszystkich parametrów tj. jednocześnie wszystkich monitorowanych krzywych dynamicznych ze wszystkich stanowisk z min. 120 godz. monitorowania oraz jednocześnie wszystkich wartości i trendów ze wszystkich stanowisk z min. 120 godz. monitorowania z rozdzielczością trendów nie gorszą niŹ 4 s w całym okresie min. 120 godz.	Archiwizacja wszystkich parametrów tj. jednocześnie wszystkich monitorowanych krzywych dynamicznych ze wszystkich stanowisk z min. 120 godz. monitorowania oraz jednocześnie wszystkich wartości i trendów ze wszystkich stanowisk z min. 120 godz. monitorowania z rozdzielczością trendów nie gorszą niŹ 15 s w całym okresie min. 120 godz.	
31	Wydruk na sieciowej drukarce laserowej w formacie A4	Wydruk na sieciowej drukarce laserowej w formacie A4	
32	MoŹliwość zmiany ustawień alarmowych w	MoŹliwość zmiany ustawień	

	monitorach z pozycji centrali	alarmowych w monitorach z pozycji centrali	
33	Komunikacja interaktywna w ramach systemu: monitor-centrala, centrala-monitor	Komunikacja interaktywna w ramach systemu: monitor-centrala, centrala-monitor	
34	Sieć przesyłanych danych: ETHERNET (standard komputerowy IEEE802.3) z wykorzystaniem złącza RJ-45 lub wifi	Sieć przesyłanych danych: ETHERNET (standard komputerowy IEEE802.3) z wykorzystaniem złącza RJ-45 lub wifi	
35	Możliwość rozbudowy centrali o monitorowanie i archiwizację ekg z nadajników telemetrycznych	Funkcja niedostępna	
36	Wyposażenie: drukarka laserowa umożliwiająca wydruki z centrali i bezpośrednio z poszczególnych kardiomonitorów. Drukowanie raportów ostatnich ciśnień.	Wyposażenie: drukarka laserowa umożliwiająca wydruki z centrali	
37	Okres gwarancji obejmującej całość zaoferowanego sprzętu min. 24 miesiące.	Okres gwarancji obejmującej całość zaoferowanego sprzętu min. 24 miesiące.	Okres gwarancji 24 mce – 0 pkt. Okres gwarancji ≥ 36 mcy – 10pkt.
38	Dostarczenie w okresie gwarancji sprzętu zastępczego na czas naprawy przekraczającej okres 5 dni roboczych	Dostarczenie w okresie gwarancji sprzętu zastępczego na czas naprawy przekraczającej okres 5 dni roboczych	Tak – 5 pkt. Nie – 0 pkt.

W przypadku dopuszczenia do postępowania prosimy o dostosowanie tabeli punktowej do dopuszczonych parametrów

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 105

Dot.Pkt.3 Czy w przypadku dopuszczenia naszego rozwiązania Zamawiający zgodzi się zmianę punktacji wg poniższej propozycji:

Lp.	Obecna ocena punktowa	Oferowana zmiana oceny punktowej
3	18,5 cali- 0 pkt. >18,5 cali – 10 pkt.	15 cali- 0 pkt. >15 cali – 5 pkt. >18,5 cali – 10 pkt.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 106

Dot.Pkt.12 Czy w przypadku dopuszczenia naszego rozwiązania Zamawiający zgodzi się zmianę punktacji wg poniższej propozycji:

Lp.	Obecna ocena punktowa	Oferowana zmiana oceny punktowej
12	Jednoczesny zapis z okresu min. 96 h z rozdzielczością nie gorszą niż min. 4 s. min. 6 fal – 0 pkt. Jednocześnie > 6 fal – 10 pkt.	Jednoczesny zapis z okresu min. 48 h z rozdzielczością nie gorszą niż min. 15 s. min. 6 fal – 0 pkt. Jednocześnie > 6 fal – 10 pkt.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 107

Dot.Pkt.16 Czy w przypadku dopuszczenia naszego rozwiązania Zamawiający zgodzi się zmianę punktacji wg poniższej propozycji:

Lp.	Obecna ocena punktowa	Oferowana zmiana oceny punktowej
16	Jednocześnie obserwacja odprowadzeń z kabla 3 żyłowego min. -3 fal – 0 pkt. > 5 fal – 10 pkt.	Jednoczesna obserwacja odprowadzeń z kabla 3 żyłowego min. – 1 fala – 0 pkt. > 5 fal – 5 pkt. Prezentacja do 12 odprowadzeń diagnostycznych z kabla 10-żyłowego – 10 pkt

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 108

Dot.Pkt.22 Czy w przypadku dopuszczenia naszego rozwiązania Zamawiający zgodzi się zmianę punktacji wg poniższej propozycji:

Lp.	Obecna ocena punktowa	Oferowana zmiana oceny punktowej
22	Wydruk z drukarki termicznej min. 3 fal jednocześnie – 0 pkt. Jednocześnie > 5 fal – 10 pkt.	Wydruk z drukarki termicznej min. 3 fal jednocześnie – 0 pkt. Jednocześnie ≥ 4 fale – 10 pkt.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 109

Czy w związku z możliwością monitorowania pacjentów kardiologicznych, Zamawiający będzie wymagał dostarczenia kabla 5 żyłowego zapewniającego monitorowanie rzeczywiste 7 odprowadzeń (nie kalkulowane) oraz 7 odcinków ST?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dostarczenie kabla 5 żyłowego zapewniającego monitorowanie rzeczywiste 7 odprowadzeń (nie kalkulowane) oraz 7 odcinków ST.

Pakiet nr 3**Pytanie nr 110**

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia pakiet 3 pkt 5 i 6

Pkt 5 i 6 opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie 3 zawiera opis elementu pracującego resektoskopu i w związku z tym prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga dostarczenia 2 elementów roboczych czy jest to omyłka pisarska?

Odpowiedź: Zamawiający zmodyfikował formularz parametrów technicznych wykreślając punkt 5 w pakiecie 3.

Pakiet nr 1**Pytanie nr 111**

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia – pakiet 1

Czy Zamawiający dopuści do pakietu 1 urządzenie o następujących parametrach:

1. Urządzenie do cięcia, hemostazy i termofuzji tkanek, integrujące energię ultradźwiękową i bipolarną w obrębie jednej końcówki roboczej. Do użytku w zabiegach laparoskopowych i otwartych, automatycznie rozpoznający rodzaj narzędzia i dostosowujący parametry pracy. Panel przedni z wbudowanym wyświetlaczem ciekłokrystalicznym.
2. Częstotliwość pracy generatora ultradźwiękowego – 47kHz
3. Funkcja umożliwiająca uruchamianie zaworu wymiany dymu w odpowiednim insuflatorze
4. Współpraca z jednorazowymi narzędziami ultradźwiękowymi do cięcia i zamykania naczyń
5. Współpraca z jednorazowymi narzędziami bipolarnymi do zamykania naczyń z nożem
6. Współpraca z jednorazowymi narzędziami integrującymi energię ultradźwiękową i bipolarną w jednej końcówce roboczej, pozwalającymi na symultaniczne zamykanie i cięcie naczyń, dzięki jednoczesnemu oddziaływaniu energii bipolarnej i ultradźwiękowej
7. System wyposażony w moduł do zamykania naczyń o średnicy do 7mm włącznie przy użyciu zintegrowanych energii bipolarnej i ultradźwiękowej
8. W trybie pracy 'zamykanie' - funkcja ciągłego pomiaru rezystancji koagulowanej tkanki z sygnalizacją akustyczną zakończenia procesu
9. Urządzenie wyposażone w panel dotykowy LCD, zapewniający dostęp do menu urządzenia oraz ustawienie parametrów pracy
10. Możliwość zapisu parametrów pracy dla różnych użytkowników i procedur
11. Funkcja testu bezpieczeństwa podłączonej sondy ultradźwiękowej
12. Graficzne i dźwiękowe komunikaty ostrzegające

13. Odrębna regulacja nastawień koagulacji mono/bipolarnej i cięcia monopolarnego
14. Moc cięcia monopolarnego max 300 W
15. Moc koagulacji monopolarnej max 200 W
16. Moc koagulacji bipolarnej max 120W
17. Koagulacja typu spray max 120W
18. Częstotliwość prądu : 430kHz +- 20%
19. Czas osiągnięcia gotowości systemu do pracy – do 3 sekund
20. Minimalna nastawa dla koagulacji monopolarnej – 5W
21. Minimalna nastawa dla cięcia monopolarnego- 10W
22. Zmiana nastaw w zakresie min- 50W – co 1 W, powyżej 50- co 5W, powyżej 100W- co 10W
23. Możliwość resekcji monopolarnej w środowisku wodnym
24. Dedykowany program do resekcji bipolarnej w roztworze soli fizjologicznej z funkcją rozpoznawania roztworu 0,9% NaCl: Koagulacja max 200W, Cięcie max 320W
25. Stan pracy generatora sygnalizowany akustycznie z możliwością płynnej regulacji natężenia dźwięku
26. Gniazda umożliwiające podłączenie końcówek typów: Monopolarne – 2 sztuki 3-pinowe , śr. 4mm standard Valleylab, 1 sztuka 1-pinowe śr. 8mm standard Bovie, 1 sztuka koncentryczne śr. wewn. 4mm śr. zewn. 8mm standard Erbe Bipolarne – 1 sztuka 2- pinowe , śr 4mm, odl 28,8mm standard Valleylab, 1 sztuka koncentryczne śr. wewn. 4mm śr. Zewn. 8mm standard Erbe. Jedno gniazdo 7-pinowe, standard Olympus
27. Włącznik nożny aktywujący pracę generatora elektrochirurgicznego
28. Gniazdo do podłączenia elektrod pacjenta, z możliwością podłączania elektrod wielorazowych i jednorazowych
29. System monitorowania poprawnego przylegania dwudzielnej płytki pacjenta
30. Możliwość: aktualizacji oprogramowania w urządzeniu, ustawienia parametrów pracy dla min 30 użytkowników
31. Generator wyposażony w moduł komunikacyjny umożliwiający komunikację urządzenia z centralnym systemem/siecią urządzeń endoskopowych bloku operacyjnego
32. Wózek aparaturowy do ustawienia zestawu z blokadą kół

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pakiet nr 4

Pytanie nr 112

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia pakiet 4 pkt 2

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania elementu pracujący monopolarny do resektoskopu, aktywny. Uchwyty na palce wykonane z tworzywa sztucznego. Uchwyt dla palców prowadzących otwarty, zamknięty, obrotowy dla kciuka. Demontaż elementu roboczego z płaszczką wewnętrzną za pomocą jednego przycisku – 2 szt.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 113

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia pakiet 4 pkt 4

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania płaszcz wewnętrzny 24 Fr z obturatorem - zakończenie płaszczka – końcówka ceramiczna, kompatybilność wymiaru płaszczka wewnętrznego z rozmiarem elektrody oznaczona kodem kolorystycznym, możliwość pracy płaszczka jako resektoskopu 24 Fr z portem irygacyjnym i płaszcz zewnętrzny - obwód zewnętrzny 27Fr, ilość zaworów 2, obrotowy, kraniki bezobsługowe - nierozbieralne. Kierunek odpływu i dopływu oznaczony strzałkami. Kompatybilność wymiaru płaszczka wewnętrznego z rozmiarem płaszczka zewnętrznego oraz obturatora, oznaczona kodem kolorystycznym – 2szt..

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 114

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia pakiet 4 pkt 5

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania elektrodę resekcyjną monopolarną, pętla do płaszcza wewnętrznego 24 Fr, do optyki 30°, średnica elektrody 0,35 mm, jednorazowego użytku, 12 szt./op.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 115

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia pakiet 4 pkt 6

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania elektrodę koagulacyjną HF, rolka, duża, 24-28 Fr., do optyki 12° i 30°, sterylne, jednorazowego użytku, 12 sztuk ?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający podtrzymuje SIWZ w tym zakresie.

Pytanie nr 116

Prosimy o wskazanie producenta optyk z jakimi ma być kompatybilny resektoskop.

Odpowiedź: Resektoskop musi być kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego sprzętem firmy POL-MED. Paweł Jabłonka

Pytanie nr 117

Prosimy o wskazanie producenta i modelu diatermii z jakimi ma być kompatybilny przewód łączący z resektoskopem.

Odpowiedź: Przewód łączący z resektoskopem musi być kompatybilny z posiadaną przez Zamawiającego diatermią Olympus.

Pytanie do Pakietu nr 2, 4

Pytanie nr 117

W związku z tym, że niektóre pozycje oferty mogą nie być wyrobem medycznym (odpowiadają parametrom jakościowym i technicznym)- typu dreny, uszczelki czy przewody, -nie posiadają deklaracji zgodności ani certyfikatu CE, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie niektórych składowych oferty ze stawką VAT 23% ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie niektórych składowych oferty ze stawką VAT 23%, typu dreny, uszczelki czy przewody, nie posiadają deklaracji zgodności ani certyfikatu CE, które mogą nie być wyrobem medycznym.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

mgr Krystyna Futyma

W załączeniu:

Zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SIWZ - formularz wymaganych parametrów technicznych

Sporządził w 1 egz. – M.Mikulewicz

Egz. nr 1 - a/a

Otrzymują: uczestnicy postępowania /

zamieszczono na stronie internetowej SP ZOZ MSWIA z W-MCO w Olsztynie