



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Staszowie

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów, woj. świętokrzyskie,

REGON 000302391, NIP 866-14-55-641

tel. 15 864-85-04; fax 15 864-68-76

www.szpitalstaszow.pl, e-mail: przetargi@szpitalstaszow.pl



Znak DZPiZ-380-22/2019

Pytania Wykonawców i odpowiedzi Zamawiającego:

Na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 obowiązującej ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie informuje, iż na adres Zamawiającego wpłynęły zapytania dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **"Zakup sprzętu medycznego i wyposażenia"** w ramach inwestycji pn. Modernizacja Oddziału Intensywnej Terapii Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie.

- Wykonawca** – Pakiet nr 3 – poz. 13, Lampa zabiegowa przejezdna – 2 szt.
Ad.8 Czy Zamawiający dopuści lampę, której funkcja włączania i wyłączania realizowana jest poprzez włącznik umieszczony na czaszy lampy, natomiast regulacja natężenia światła odbywa się bezdotykowo?
Odpowiedź – Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.
- Wykonawca** – Pakiet nr 3 – poz. 13, Lampa zabiegowa przejezdna – 2 szt.:
Ad. 9. Czy Zamawiający dopuści lampę zabiegową o temperaturze barwowej 4400K? Jest to wartość najbardziej zbliżona do barwy naturalnego słonecznego światła.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
- Wykonawca** – Pakiet nr 3 – poz. 13, Lampa zabiegowa przejezdna – 2 szt.: Ad. 13. Czy Zamawiający dopuści lampę o średnicy pola operacyjnego d10 – d20 równym 22-11 cm? Proponowany parametr jest lepszy od wymaganego.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
- Wykonawca** – Pakiet nr 3 – poz. 13, Lampa zabiegowa przejezdna – 2 szt.
Czy Zamawiający wydłuży termin dostawy do 4 tygodni od dnia podpisania umowy?
Odpowiedź – Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.
- Wykonawca** – Część nr: 2: Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta szt. 1; Część nr: 4: RTG przewoźny szt. 1; USG z kompletem 4 głowic kpl. 1. - W związku z dostawą stacji centralnej, aparatu RTG oraz aparatu USG prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga dostarczenia licencji na podłączenie dostarczanego urządzenia do systemu RIS/PACS Zamawiającego na koszt Wykonawcy?
Odpowiedź – Zamawiający nie wymaga.
- Wykonawca** – Część nr: 2 Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta szt. 1; Część nr: 4: RTG przewoźny szt. 1; USG z kompletem 4 głowic kpl. 1: Czy Zamawiający wymaga integracji i konfiguracji dostarczanego urządzenia z posiadanym systemem RIS/PACS na koszt Wykonawcy?
Odpowiedź – Zamawiający nie wymaga.
- Wykonawca** – Część nr: 2: Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta szt. 1; Część nr: 4: RTG przewoźny szt. 1; USG z kompletem 4 głowic kpl. 1: - W związku z tym, że na całość przedmiotu zamówienia składa się dostawa sprzętu oraz jego uruchomienie prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga, aby całość przedmiotu zamówienia w tym elementy zapewniające poprawną komunikację stacji centralnej, aparatu RTG oraz aparatu USG z systemem RIS/PACS były objęte gwarancją na okres jak w SIWZ?
Odpowiedź – Zamawiający nie wymaga.

Dyż

8. **Wykonawca** – dot. Pakiet 5 - Bronchofiberoskop intubacyjny i diagnostyczny – 2 szt.

Prosimy o dopuszczenie aparatu kompatybilnego z posiadanym źródłem światła oraz myjnią za pomocą adaptera. Obecny zapis wskazuje z góry na sprzęt tylko jednego oferenta tj. firmę Olympus.
Odpowiedź – Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ. Zmiana adapterów przy każdorazowym procesie reprocessingu aparatu powoduje obluźnianie i szybsze zużycie przyłączy oraz testera szczelności oraz znacząco podnosi ryzyko uszkodzenia sprzętu.

9. **Wykonawca** – dot. Pakiet 5 - Bronchofiberoskop intubacyjny i diagnostyczny – 2 szt.

Prosimy o dopuszczenia aparatu z kanałem 2,7mm.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

10. **Wykonawca** – dot. Pakiet 5 - Bronchofiberoskop intubacyjny i diagnostyczny – 2 szt.

Prosimy o dopuszczenia aparatu z zagięciem końcówki min. 160°/130°
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ. Zagięcie 180 stopni umożliwia wykonanie inwersji.

11. **Wykonawca** – dot. Pakiet 5 - Bronchofiberoskop intubacyjny i diagnostyczny – 2 szt.

Prosimy o dopuszczenie zapisu: Demontowalny, autoklawowalny zawór ssący.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza zawór, który pielęgniarka może odłączyć i rozebrać do dekontaminacji po procedurze diagnostycznej.

12. **Wykonawca** – dot. Pakiet 5 - Bronchofiberoskop intubacyjny i diagnostyczny – 2 szt.

Prosimy o dopuszczenie zapisu: Kąt widzenia min 95 stopni.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

13. **Wykonawca** – dot. Pakiet 5 - Bronchofiberoskop intubacyjny i diagnostyczny – 2 szt.

Prosimy o dopuszczenie zapisu: Wielorazowe przyłącze ssaka zapewniające lepszy dostęp do higieny kanału oraz elementów ssących bez konieczności demontażu.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza zawór/przyłącze, który pielęgniarka może odłączyć i rozebrać do dekontaminacji po procedurze diagnostycznej.

14. **Wykonawca** – Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 8: Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie zapisu o klauzulę:

„(...) jako przyjazd inżyniera na miejsce bądź obopólnie zaakceptowane zdalne wsparcie w zależności od zaistniałej sytuacji”

Odpowiedź – Zamawiający informuje, iż § 4 ust. 8 Projektu umowy otrzymuje następujące brzmienie: "Czas reakcji serwisu wynosi do 72 godzin roboczych z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy - rozumiany jako przyjazd inżyniera na miejsce bądź obopólnie zaakceptowane zdalne wsparcie w zależności od zaistniałej sytuacji".

15. **Wykonawca** – Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 10 - Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie zapisu o klauzulę: „(...) zapewnić urządzenie zastępcze, co wyłącza możliwość naliczania kar umownych za zwłokę w wykonaniu naprawy urządzenia”.

Odpowiedź – Zamawiający informuje, iż § 4 ust. 10 Projektu umowy otrzymuje następujące brzmienie: "W przypadku wydłużenia terminu naprawy należy zapewnić urządzenie zastępcze, co wyłącza możliwość naliczania kar umownych za zwłokę w wykonaniu naprawy urządzenia".

16. **Wykonawca** – Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 12 - Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie zapisu o klauzulę:

„(...) o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w § 4 ust. 9 umowy, o ile ta trwała powyżej 5 dni roboczych”

Odpowiedź – Zamawiający informuje, iż § 4 ust. 12 Projektu umowy otrzymuje następujące brzmienie: "Okres gwarancji zostanie każdorazowo przedłużony o czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w § 4 ust. 9 umowy o ile ta trwała powyżej 5 dni roboczych".

17. **Wykonawca** – Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 1 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu:

„W razie stwierdzenia wady przedmiotu umowy w okresie gwarancyjnym, Wykonawca, w przypadku uznania reklamacji za zasadną przez autoryzowany serwis producenta urządzenia, zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwego:

- elementu na wolny od wad w terminie 10 dni roboczych od uznania reklamacji za zasadną
- Urządzenia na wolne od wad w terminie 20 dni roboczych od uznania reklamacji za zasadną”.

Odpowiedź – Zamawiający pozostaje przy zapisach projektu umowy w tym zakresie.

18. **Wykonawca** – Prosimy Zamawiającego o wydzielenie do oddzielnych pakietów następujących pozycji:

- PAKIET NR 1 POZ. 1 MOSTY ZASILAJĄCE 9 SZT.
- PAKIET NR 3 POZ. 2 - SSAK - REGULATOR PRÓŻNI - 9 SZT.
- PAKIET NR 3 POZ. 13 - LAMPA ZABIEGOWA PRZEJEZDNA - 2 SZT.

lub umożliwienie składania ofert na wszystkie pozycje w danym pakiecie osobno (tzw. ofert częściowych). Zakres

Dy

asortymentowy przedmiotowego postępowania jest bardzo zróżnicowany i umożliwienie składania ofert na wszystkie pozycje osobno zwiększy konkurencyjność postępowania i zapewni równe traktowanie wykonawców oraz pozwoli na złożenie korzystnych cenowo ofert również innym firmom. Docelowo będzie to korzystne rozwiązanie dla Zamawiającego ponieważ asortyment może być zaoferowany Zamawiającemu w atrakcyjniejszej, czyli niższej cenie. W razie uwzględnienia prośby prosimy Zamawiającego o stosowne zmniejszenie wysokości żadanego wadium. Prosimy Zamawiającego o dokonanie stosownych zmian w SIWZ/załącznikach do SIWZ/projekcie umowy.

Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody.

19. **Wykonawca** – Prosimy Zamawiającego o modyfikację postanowień SIWZ w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej wykonawcy i uznanie za wystarczającą sytuację, gdy Wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert zamówienia polegające łącznie na dostawie:
- | | | | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------|---------|----|---------|
| a) w zakresie pakietu nr 1 poz. 1 | MOSTÓW ZASILAJĄCYCH – dostawie sprzętu medycznego | o łącznej wartości min. | 149 000 | zł | brutto; |
| b) w zakresie pakietu nr 3 poz. 2 | SSAKI – REGULATORY PRÓŻNI – dostawie sprzętu medycznego | o łącznej wartości min. | 15 000 | zł | brutto; |
| c) w zakresie pakietu nr 3 poz. 13 | LAMPA ZABIEGOWA PRZEJEZDNA – dostawie sprzętu medycznego | o łącznej wartości min. | 3 000 | zł | brutto. |

Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody.

20. **Wykonawca** – Z uwagi na okres urlopowy oraz związaną z tym przerwę produkcyjną u producentów prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu realizacji przedmiotu umowy z 3 tyg. do 8 tyg. od daty podpisania umowy w zakresie pakietu nr 1 poz. 1 (mosty zasilające) oraz z 3 tyg. do 5 tyg. w zakresie pakietu nr 3 poz. 2 i 13 (ssaki, lampa zabiegowa). Oferowany sprzęt jest towarem sprowadzonym z zagranicy i przygotowywanym pod konkretne Zamówienie. W związku z powyższym termin realizacji zamówienia przewidziany przez Zamawiającego jest zbyt krótki, biorąc pod uwagę okres wakacyjny oraz przerwę produkcyjną (w przypadku producenta mostów - cały sierpień). Standardowy termin realizacji zamówienia to 7-8 tygodni w zakresie mostów zasilających, zaś w zakresie lamp i ssaków (regulatorów ssania) – 5 tyg. Prosimy Zamawiającego o dokonanie stosownych zmian w SIWZ/załącznikach do SIWZ/projekcie umowy.

Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody.

21. **Wykonawca** – Prosimy Zamawiającego z rezygnacji z postanowienia zawartego w § 1 ust. 7 projektu umowy, albowiem postanowienie to jest próbą przerzucenia odpowiedzialności ryzyka kontraktowego, powodzenia transakcji na Wykonawcę oraz stanowi naruszenie zasady równości stron stosunku zobowiązaniowego. Prosimy Zamawiającego o dokonanie stosownych zmian w SIWZ/załącznikach do SIWZ/projekcie umowy.

Odpowiedź – Zamawiający usuwa ust 7 z paragrafu nr 1.

22. **Wykonawca** – Prosimy o potwierdzenie, że wszystkie postanowienia umowy odnoszące się do udzielenia Zamawiającemu bezterminowej licencji na korzystanie z oprogramowania niezbędnego do korzystania i obsługi sprzętu zostaną usunięte na etapie podpisania umowy, jeżeli oferowany sprzęt nie będzie wymagał korzystania z jakiegokolwiek licencji bądź oprogramowania.

Odpowiedź – Zamawiający potwierdza.

23. **Wykonawca** – Prosimy Zamawiającego o wydłużenie czasu naprawy przewidzianego w § 4 ust. 9 projektu umowy z 5 dni roboczych do 10 dni roboczych oraz z 12 dni roboczych do 24 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy. Oferowany sprzęt jest sprowadzany z zagranicy i okres sprowadzenia części zamiennych jest dłuższy niż ten przewidziany przez Zamawiającego. Prosimy Zamawiającego o dokonanie stosownych zmian w SIWZ/załącznikach do SIWZ/projekcie umowy.

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami projektu umowy.

24. **Wykonawca** – Prosimy Zamawiającego o rezygnację z postanowienia zawartego w § 4 ust. 10 projektu umowy w zakresie takich pozycji, jak mosty zasilające, ssaki próżniowe oraz lampa zabiegowa przejezdna. Ww. urządzenia są sprzętem sprowadzonym z zagranicy i powszechną praktyką w zamówieniach publicznych jest, że Wykonawcy nie dysponują tego typu sprzętem zastępczym. Prosimy Zamawiającego o dokonanie stosownych zmian w SIWZ/załącznikach do SIWZ/projekcie umowy.

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami projektu umowy.

25. **Wykonawca** – Prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminów przewidzianych w § 6 ust. 1 lit. a) i b) projektu umowy odpowiednio z 7 dni do 14 lub 24 dni oraz z 21 dni do przynajmniej 7 tygodni. Oferowany sprzęt jest sprowadzany z zagranicy i związany z tym okres naprawy sprzętu może się wydłużyć z przyczyn niezależnych od Wykonawcy. Nadto, większość oferowanych sprzętów (w szczególności mosty zasilające, ssaki i lampa zabiegowa przejezdna) jest przygotowywana na indywidualne zamówienie, stąd też konieczność wymiany urządzenia na wolne od wad może wiązać się z koniecznością wyprodukowania nowego urządzenia. Prosimy Zamawiającego o dokonanie stosownych zmian w SIWZ/załącznikach do SIWZ/projekcie umowy.

Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody.

Dyż

26. **Wykonawca** – Prosimy Zamawiającego o wydłużenie terminu na skorzystanie z umownego prawa odstąpienia przewidzianego w § 8 ust. 1 lit. d) z 5 dni roboczych do 20 dni roboczych. Opóźnienie w realizacji umowy może wynikać również z przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. opóźnienia w produkcji, opóźnienia w transporcie), a zastrzeżenie umownego prawa odstąpienia w sytuacji opóźnienia z realizacją przedmiotu umowy tylko w zakresie 5 dni roboczych jest próbą przerwania w całości na Wykonawcę ryzyka powodzenia transakcji handlowej. Prosimy Zamawiającego o dokonanie stosownych zmian w SIWZ/załącznikach do SIWZ/projekcie umowy.
Odpowiedź – Zamawiający pozostaje przy zapisach projektu umowy.
27. **Wykonawca** – Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w sytuacji złożenia oferty przez jednego Wykonawcę na więcej niż jedną część i wyboru tych ofert jako najkorzystniejszych, zostaną zawarte dwie odrębne umowy na poszczególne części/zadania/pakiety. Przedmiot niniejszego postępowania jest bardzo zróżnicowany asortymentowo i inne mogą być terminy wykonania poszczególnych części (możliwe jest dostarczenie towaru partiami).
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza taką możliwość.
28. **Wykonawca** – PAKIET NR 1 POZ. 1 – MOSTY ZASILAJĄCE – 9 SZT. - Dot. pkt.7. Prosimy Zamawiającego o odpuszczenie belek mostu nie łączonych ze sobą, lecz wykonanych z jednego profilu o łącznej długości min. 5,4 m. Rozwiązanie takie jest bardziej estetyczne, ułatwia precyzyjny montaż oraz zapewnia płynny przesuw wózków na wymaganym odcinku belki mostu.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
29. **Wykonawca** – PAKIET NR 1 POZ. 1 – MOSTY ZASILAJĄCE – 9 SZT. - Dot. pkt. 18 Prosimy zamawiającego o podanie typu punktu poboru gazów medycznych (DIN,AGA, inne).
Odpowiedź – Typ AGA.
30. **Wykonawca** – PAKIET NR 1 POZ. 1 – MOSTY ZASILAJĄCE – 9 SZT. - Prosimy Zamawiającego o podanie wysokości od posadzki do stropu oraz jeśli występuje strop podwieszany wysokości od posadzki do powierzchni zewnętrznej sufitu podwieszanego w pomieszczeniach, w których mają być zamontowane mosty.
Odpowiedź – 3m. Miejscami obniżenia - podciągi. Nie występuje sufit podwieszany. Zainstalowane mosty zostaną zabudowane na pełnej długości na szerokość 2 standardowych kasetonów.
31. **Wykonawca** – PAKIET NR 1 POZ. 1 – MOSTY ZASILAJĄCE – 9 SZT. - Prosimy Zamawiającego o informację, czy nośność stropów, do których będzie podwieszana kolumna jest wystarczająca. Jeśli nie, to czy Zamawiający na własny koszt i odpowiedzialność dokona odpowiedniego wzmocnienia stropów?
Odpowiedź – Tak.
32. **Wykonawca** – PAKIET NR 1 POZ. 1 – MOSTY ZASILAJĄCE – 9 SZT. - Czy Zamawiający na własny koszt doprowadzi do punktów montażu mostów wszystkie niezbędne media tj. wszystkie rurociągi gazów medycznych, instalacje elektryczne i teletechniczne.
Odpowiedź – Tak.
33. **Wykonawca** – PAKIET NR 3 POZ. 2 – SSAK – REGULATOR PRÓŻNI – 9 SZT. - Dot. pkt. 4. Czy Zamawiający opisując słoje, pojemniki, wkłady na wydzielinę nie popełnił drobnego błędu pisarskiego używając do słów określenia wielorazowe oraz do pojemników i wkładów określenia również wielorazowy. Czy może chodziło Zamawiającemu o pojemniki i wkłady x 4 szt. jednorazowe?
Odpowiedź – Zamawiający wymaga pojemników i wkładów jednorazowych.
34. **Wykonawca** – PAKIET NR nr 3 POZ. 13 – LAMPA ZABIEGOWA PRZEJEZDNA – 2 SZT. - Dot. pkt 7. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie lampy o bezdotykowym zakresie regulacji natężenia oświetlenia od 50 do 100% zamiast 45 do 100%, co jest praktycznie niezauważalną dla oka różnicą.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.
35. **Wykonawca** – PAKIET NR nr 3 POZ. 13 – LAMPA ZABIEGOWA PRZEJEZDNA – 2 SZT. - Dot. pkt. 9. Czy Zamawiający dopuści lampę, której temperatura barwy światła wynosi 4400 K zamiast 4500 K. Różnica taka jest do wychwycenia jedynie za pomocą przyrządów pomiarowych, lecz nie jest zauważalna.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.
36. **Wykonawca** – Pakiet nr 2 poz. 1 Monitor rzutu minutowego serca - Czy zamawiający dopuści monitory rzutu minutowego serca fabrycznie nowe z pełną gwarancją wyprodukowane w 2018 roku ?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
37. **Wykonawca** – Pakiet nr 2 poz. 3 System monitorowania pacjenta - Czy zamawiający dopuści do postępowania system monitorowania pacjenta szt. 9 fabrycznie nowy z pełną gwarancją wyprodukowany w 2018 roku?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

38. **Wykonawca** – Pakiet nr 2 poz. 4 Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta - Czy zamawiający dopuści do postępowania Stację centralną systemu monitorowania pacjenta fabrycznie nową z pełną gwarancją wyprodukowaną w 2018 roku ?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
39. **Wykonawca** – dot. Aparat do podgrzewania płynów; pakiet 3, poz. 9, punkt 15: Czy Zamawiający dopuści urządzenie, które posiada dwa wskaźniki LED pokazujące stan zasilania i temperaturę podawanego płynu ale na jednostce sterującej?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
40. **Wykonawca** – Most zasilający Pakiet nr 1 pozycja 1: Prosimy o informację na jakiej wysokości znajduje się strop w miejscu instalacji urządzeń.
Odpowiedź – 3m. Miejscami obniżenia - podciągi.
41. **Wykonawca** – Most zasilający Pakiet nr 1 pozycja 1: Prosimy o informację na jakiej wysokości znajduje się sufit podwieszany w miejscu instalacji urządzeń.
Odpowiedź – Nie występuje sufit podwieszany. Zainstalowane mosty zostaną zabudowane na pełnej długości na szerokość 2 standardowych kasetonów.
42. **Wykonawca** – Most zasilający Pakiet nr 1 pozycja 1: Dotyczy punktu 23. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści możliwość montażu półek do pionowych montażowych szyn znajdujących się z przodu głowicy zasilającej zgodnie z wymogiem z punktu 16 specyfikacji.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
43. **Wykonawca** – Most zasilający Pakiet nr 1 pozycja 1: Dotyczy punktu 32. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści wózek infuzyjny bez możliwości obrotu rury zainstalowanej od spodniej części wózka?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
44. **Wykonawca** – Most zasilający Pakiet nr 1 pozycja 1: Dotyczy punktu 33. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści wózek bez możliwości blokowania obrotu?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
45. **Wykonawca** – Most zasilający Pakiet nr 1 pozycja 1: Dotyczy punktu 35. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści rurę montażową długości 150 cm? Dłuższa rura montażowa pozwoli Użytkownikowi na pełniejsze wykorzystanie możliwości wózka infuzyjnego.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
46. **Wykonawca** – dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne: do pkt. 6: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG w wielu punktach znacząco przewyższającego minimalne wymogi podane przez Zamawiającego, którego waga wraz z baterią wynosi 7,6kg? Jednocześnie pragniemy zauważyć, że różnica zaledwie 0,6 kg jest praktycznie niezauważalna i nie wpływa ujemnie na komfort pracy z aparatem oraz jego ergonomię.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.
47. **Wykonawca** – Dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne: do pkt.22: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaproponowanie wysokiej klasy aparatu usg renomowanego producenta, którego parametry techniczno-użytkowe znacząco przewyższają większość parametrów określonych w siwz i który posiada regulację wzmocnienia TGC w 8 strefach natomiast nie posiada możliwości regulacji wzmocnienia bocznego? Jednocześnie pragniemy zaznaczyć, że regulacja wzmocnienia bocznego nie jest w nowoczesnych aparatach powszechnie stosowana, a zastępowana jest w oferowanym przez nas aparacie automatyczną optymalizacją obrazu.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.
48. **Wykonawca** – Dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne do pkt. 31: Czy Zamawiający dopuści aparat USG w którym przy zerowym kącie bramki dopplera ciągłego CW maksymalna prędkość przepływu jaka może zostać zmierzona wynosi 11,23 m/s? Pragniemy zauważyć, że w praktyce w trybie dopplera ciągłego CW diagnosta uzyskuje prędkości ok. 6, maksymalnie 7m/s, więc proponowany aparat zapewni pełną diagnostykę w tym trybie.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.
49. **Wykonawca** – Dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne do pkt. 34: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG w wielu punktach znacząco przewyższającego minimalne wymogi podane przez Zamawiającego, który na dzień składania ofert nie posiada automatycznej regulacji częstotliwości pracy w Dopplerze kolorowym w zależności od głębokości położenia rejonu zainteresowania ROI? Jednocześnie pragniemy zauważyć, że różna budowa pacjentów oraz ich różna

ly

echogeniczność sprawiają, że funkcja automatycznej optymalizacji bardzo często nie sprawdza się i jej stosowanie jest bezzasadne. Oferowany aparat posiada natomiast bardzo zaawansowane ustawienia fabryczne dedykowane do określonych typów badań oraz funkcję Easy Mode umożliwiającą optymalizację wielu parametrów obrazu za pomocą zaledwie trzech suwaków. Dzięki takiemu rozwiązaniu diagnosta jest w stanie uzyskać w sposób łatwy i szybki odpowiadający mu obraz.

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

50. **Wykonawca** – Dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne do pkt. 52: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG w wielu punktach znacząco przewyższającego minimalne wymogi podane przez Zamawiającego wyposażonego w głowicę liniową do badań naczyniowych o częstotliwości pracy od 3 do 11 MHz? Różnica w stosunku do wymagań zamawiającego wynosi zaledwie 0,5 MHz i nie wpływa negatywnie na możliwości diagnostyczne aparatu. Pragniemy zauważyć również, że proponowana głowica została wprowadzona w 2018 roku i należy do najnowszych oraz najnowocześniejszych głowic dostępnych na rynku.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

51. **Wykonawca** – Dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne do pkt. 55, 57, 59 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG w wielu punktach znacząco przewyższającego minimalne wymogi podane przez Zamawiającego wyposażonego w głowicę konweksową o kącie skanowania 63 stopnie wykonaną w technologii Multiple adaptive layers – wielorzędowych adaptacyjnych warstwy, inteligentny projekt wielu warstw adaptacyjnych wewnątrz głowic, posiadająca 192 elementy? Te bardzo cienkie warstwy, umieszczone pomiędzy materiałem kompozytowym a tkanką pacjenta mają różne stopnie impedancji akustycznej, z malejącą wartością w kierunku tkanki co pozwala zoptymalizować sygnał i osiągnąć najlepszą możliwą jakość. Dzięki mniejszemu kątowi przetwornik ma mniejszą ilość elementów do przetworzenia dzięki czemu obraz na ekranie jest wyższej rozdzielczości oraz parametry frame rate są dużo wyższe. Dodatkowo głowica, którą chcielibyśmy zaoferować posiada wyższą częstotliwość maksymalną aż 8 MHz co wpływa korzystnie na uzyskany obraz oraz możliwości diagnostyczne aparatu.

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

52. **Wykonawca** - Dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne do pkt. 62, 63 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG w wielu punktach znacząco przewyższającego minimalne wymogi podane przez Zamawiającego wyposażonego w głowicę sektorową, szerokopasmową przezprzełykową do badań kardiologicznych o częstotliwości pracy od 3 do 7 MHz oraz 192 elementach piezoelektrycznych? Wyszpecyfikowana ilość elementów charakterystyczna jest dla głowic wykonanych w technologii matrycowej, natomiast proponowana głowica wykonana jest w technologii, w której ilość elementów jest znacznie mniejsza, a która pozwala uzyskać obraz najwyższej jakości. Różnica 0,5 MHz w z dolnym zakresie częstotliwości pracy aparatu w stosunku do minimalnych wymagań Zamawiającego jest niezauważalna i nie wpływa negatywnie na możliwości diagnostyczne aparatu.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

53. **Wykonawca** – Dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne do pkt. 67 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG w wielu punktach znacząco przewyższającego minimalne wymogi podane przez Zamawiającego, który nie posiada możliwości pomiaru Ao Asc w trybie M-mode jednak posiada możliwość wykonania tego pomiaru w trybie 2D?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

54. **Wykonawca** – Dla Załącznik 4 do SIWZ- Pakiet 4 poz. 2 USG: Wymagane Parametry Techniczne do pkt. 73 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wysokiej klasy aparatu USG w wielu punktach znacząco przewyższającego minimalne wymogi podane przez Zamawiającego, który na dzień składania ofert nie ma możliwości rozbudowy o moduł obliczeniowy odkształceń (strain i strain rate) w oparciu o technikę dopplera tkankowego?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

55. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy - Pkt. 1 - Prosimy o dopuszczenie zestawu ogrzewającego opartego o technologię „suchego grzania” - bez udziału wody lub powietrza, warstwa ogrzewająca wykonana z włókien węglowych. Informujemy, że maty grzewcze wykonane w technologii włókien węglowych, spełniają normy EN 80601-2-35 „Medyczne urządzenia elektryczne - Część 2-35: Wymagania szczegółowe dotyczące bezpieczeństwa podstawowego oraz funkcjonowania zasadniczego, podkładek, materaców przeznaczonych do ogrzewania w praktyce medycznej”. Technologia włókien węglowych, jest stosowana w rozwiązaniach oferowanych przez wielu renomowanych producentów w Europie i na świecie. Podobnie jak technologia polimerów, zapewnia ona kontaktowe, równomierne ogrzewanie pacjenta.

Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu, na rynku dostępne są inne systemy grzewcze, w których warstwa grzewcza wykonana jest z innych materiałów niż włókna węglowe. Rozwiązania takie są technologicznie o wiele bardziej zaawansowane i korzystniejsze dla pacjenta.

Ry

56. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy - Pkt. 2 - Prosimy o określenie ile kocy grzewczych ma zostać dostarczonych z jedną kontrolką.
Odpowiedź – Z jedną kontrolką ma być dostarczony jeden koc o wymiarach: szerokość koca od 72 do 76 cm, długość koca od 125 do 135 cm, grubość koca od 0,5 do 0,8 cm.
57. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy - Pkt. 4 - Prosimy o dopuszczenie jednostki kontrolnej o wadze 5,6 kg. Prosimy o określenie ilości kontrolki, jakiej oczekuje Zamawiający, z możliwością podłączenia jednego elementu grzewczego
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza kompaktowy sterownik, kontrolowany mikroprocesorem o wadze poniżej 6 kg. W pakiecie nr 3 poz. 3 Zamawiający wymaga dostawy 6 sztuk koców grzewczych o parametrach technicznych opisanych w załączniku dotyczącym koców grzewczych w następującej konfiguracji: kompaktowy sterownik przystosowany do pracy z jednym kocem o wymiarach: szerokość od 72 do 76 cm, długość od 125 do 135 cm oraz 3 sztuki urządzeń ogrzewających pacjenta ciepłym powietrzem z podstawą jezdnią do aparatu z koszykiem na koce o ciężarze max.: 4,8 kg, niewielkich wymiarach max.: 40 x 34 x 16 cm, z przewodem grzewczym na stałe zamocowanym do urządzenia bez możliwości jego przypadkowego odłączenia o średnim poborze mocy poniżej 650 W wraz z 5 szt. kocami na jedno urządzenie.
58. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy - pkt. 5 - Prosimy o określenie ilości kontrolki, jakiej oczekuje Zamawiający, z możliwością podłączenia dwóch elementów grzewczych
Odpowiedź – Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 57, w pakiecie nr 3 poz. 3 Zamawiający wymaga dostawy 6 sztuk koców grzewczych o parametrach technicznych opisanych w załączniku dotyczącym koców grzewczych w następującej konfiguracji: kompaktowy sterownik przystosowany do pracy z jednym kocem o wymiarach: szerokość od 72 do 76 cm, długość od 125 do 135 cm oraz 3 sztuki urządzeń ogrzewających pacjenta ciepłym powietrzem z podstawą jezdnią do aparatu z koszykiem na koce o ciężarze max.: 4,8 kg, niewielkich wymiarach max.: 40 x 34 x 16 cm, z przewodem grzewczym na stałe zamocowanym do urządzenia bez możliwości jego przypadkowego odłączenia o średnim poborze mocy poniżej 650 W wraz z 5 szt. kocami na jedno urządzenie.
59. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy - pkt. 6 - Prosimy o podanie, ilu kocy w sumie oczekuje Zamawiający, skoro w nazwie tej pozycji określił ich liczbę na 9 sztuk i jakie mają mieć one wymiary? Informujemy, iż dostępne są następujące koce o następujących wymiarach: 190x100 cm, 180x80 cm, 150x80 cm, 120x80 cm, 80x70cm.
Odpowiedź – Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 57. W pakiecie nr 3 poz. 3 Zamawiający wymaga dostawy 6 sztuk koców grzewczych o parametrach technicznych opisanych w załączniku dotyczącym koców grzewczych w następującej konfiguracji: kompaktowy sterownik przystosowany do pracy z jednym kocem o wymiarach: szerokość od 72 do 76 cm, długość od 125 do 135 cm oraz 3 sztuki urządzeń ogrzewających pacjenta ciepłym powietrzem z podstawą jezdnią do aparatu z koszykiem na koce o ciężarze max.: 4,8 kg, niewielkich wymiarach max.: 40 x 34 x 16 cm, z przewodem grzewczym na stałe zamocowanym do urządzenia bez możliwości jego przypadkowego odłączenia o średnim poborze mocy poniżej 650 W wraz z 5 szt. kocami na jedno urządzenie.
60. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy - Pkt. 7 - Prosimy o dopuszczenie kabla o długości 3,0 m.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
61. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy Pkt. 9 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia z systemem alarmów: alarm wysokiej temperatury, alarm odchylenia temperatury, alarm nieprawidłowego podłączenia maty, alarm odłączenia zasilania, automatyczny wyłącznik bezpieczeństwa w przypadku przegrzania.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
62. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy Pkt. 12 - Prosimy o dopuszczenie zakresu regulacji temperatury od 30 do 40°C ze skokiem co 1°C
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
63. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy Pkt. 15 - Prosimy o dopuszczenie koca zapewniającego równomierne ogrzewanie, wyposażonego w wielokrotne czujniki temperatury umieszczone pod powłoką koca (na powierzchni elementu grzewczego) w sposób umożliwiający pomiar temperatury w miejscu styku ciała pacjenta z kocem. Prosimy o odstąpienie od wymogu oznaczenia miejsca wbudowania czujników.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
64. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy Pkt. 16 - Prosimy o dopuszczenie koca o szerokości 80 cm
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza koc o szerokości .80 cm.
65. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy Pkt. 17 - Prosimy o dopuszczenie koca o długości 120 lub 150 cm.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.

66. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 3 Koc grzewczy Pkt. 18 - Prosimy o dopuszczenie koca o grubości około 1,0 - 1,2 cm.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
67. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 5 Podnośnik pacjenta Pkt. 1 - Prosimy o dopuszczenie podnośnika malowanego epoksydowo.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
68. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 5 Podnośnik pacjenta Pkt. 2 - Prosimy o dopuszczenie podnośnika o długości podstawy 1250 mm.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
69. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 5 Podnośnik pacjenta Pkt 3 - Prosimy o dopuszczenie podnośnika z regulacją szerokości podstawy od 700 do 1050 mm.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
70. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 5 Podnośnik pacjenta Pkt. 4 - Prosimy o dopuszczenie podnośnika z zakresem podnoszenia 660 – 1820 mm, w tym, z możliwością podniesienia pacjenta z poziomu podłogi.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
71. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 5 Podnośnik pacjenta Pkt. 8 - Prosimy o dopuszczenie czteropunktowego wieszaka, gdzie kosz transportowy mocowany jest na zaczepach pętlowych.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza czteropunktowy wieszak, gdzie kosz transportowy mocowany jest na zaczepach pętlowych.
72. **Wykonawca** – pakiet nr 3 - poz. 5 Podnośnik pacjenta Pkt. 9 - Prosimy o dopuszczenie podstawy o wysokości 113 mm.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
73. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 5 Podnośnik pacjenta Pkt. 10 - Prosimy o dopuszczenie promienia skrzytu 1430 mm.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
74. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 5 Podnośnik pacjenta Pkt. 12 - Prosimy o dopuszczenie możliwości przenoszenia pacjenta w pozycji leżącej i półleżącej.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
75. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów: Prosimy o dopuszczenie urządzenia składającego się z jednostki zasilającej elementu grzejnego.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
76. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów - JEDNOSTKA STERUJĄCA Pkt. 2: Prosimy o dopuszczenie jednostki zasilającej o wymiarach: 81mm x 215mm x 45mm.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza jednostkę sterującą o wymiarach: 81mm x 215mm x 45mm.
77. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów - JEDNOSTKA STERUJĄCA Pkt. 3: Prosimy o dopuszczenie jednostki zasilającej o wadze 1,340 g.
Odpowiedź – Wskazana w pytaniu waga jednostki spełnia wymóg określony przez Zamawiającego.
78. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów - JEDNOSTKA STERUJĄCA Pkt. 6, 7: Prosimy o dopuszczenie temperatury grzania na wyjściu na poziomie +36°C do +41°C przy przepływie do 150 ml/min, potwierdzonej w instrukcji.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
79. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów JEDNOSTKA STERUJĄCA Pkt. 8 - Prosimy o dopuszczenie temperatury wejściowej w zakresie 1 – 33°C.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza temperaturę wejściową/początkową w zakresie 1 – 33°C.
80. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów JEDNOSTKA STERUJĄCA pkt. 9 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia, z możliwością mocowania na stojaku do kroplówek za pomocą klamry mocującej.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza możliwość mocowania na stojaku do kroplówek za pomocą klamry mocującej.

81. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów JEDNOSTKA STERUJĄCA Pkt. 10 - Prosimy o dopuszczenie urządzenia z wyświetlaczem LCD oraz przyciskiem ON/OFF na przednim panelu.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
82. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów OGRZEWACZ Pkt. 13: Prosimy o dopuszczenie ogrzewacza o wymiarach: 59mm x 126mm x 37mm.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza ogrzewacz o wymiarach: 59mm x 126mm x 37mm.
83. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów OGRZEWACZ Pkt. 14: Prosimy o dopuszczenie ogrzewacza w klasie IPX1.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
84. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów OGRZEWACZ Pkt. 15: Prosimy o dopuszczenie wyświetlacza LCD wskazującego temperaturę wyjściową podgrzanego płynu, dostarczoną moc elektryczną i kody alarmów w przypadku alarmu.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
85. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów AKCESORIA Pkt.18: Prosimy o dopuszczenie kartridża o objętości 7 ml.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
86. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów AKCESORIA Pkt. 20: Prosimy o dopuszczenie temperatury grzania na wyjściu na poziomie +36°C do +41°C przy przepływie do 150 ml/min, potwierdzonej w instrukcji.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania opisanego w niniejszym pytaniu.
87. **Wykonawca** – pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów: Prosimy o dopuszczenie urządzenia do podgrzewania przetaczanych płynów, niewymagającego jednorazowych kartridży, działającego na zasadzie suchego grzania przepływowego, gdzie płyn ogrzewany jest w drenie grzewczym o długości 120 cm, współpracującego ze standardowymi przyrządami do infuzji i transfuzji.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza urządzenie do podgrzewania przetaczanych płynów, niewymagające jednorazowych kartridży, działające na zasadzie suchego grzania przepływowego, współpracujące ze standardowymi przyrządami do infuzji i transfuzji, w którym jednostka sterująca i ogrzewacz stanowią jedno urządzenie.
88. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 2, 13: Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza o wymiarach: 140x75x35mm.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza urządzenie o wymiarach od minimalnych 140x75x35mm do maksymalnych 28 cm x 12cm x 19cm (+- 2 cm).
89. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 3: Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza o wadze 0,5 kg.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza urządzenie o wadze od minimalnych 0,5 kg do 3,0 kg.
90. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 5, 14: Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza w klasie IPX2.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza podgrzewacz w klasie min. IPX2.
91. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 6: Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z możliwością ustawienia temperatury płynu w zakresie 35°C - 42°C w krokach, co 0,1°C.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza podgrzewacz z możliwością ustawienia temperatury płynu minimum w zakresie od 35°C do 41°C w krokach, co 0,1°C.
92. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 7: Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z prędkością przepływu 25-1000 ml/h.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza podgrzewacz z prędkością przepływu min. od 25 do 1000 ml/h.
93. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 8: Prosimy o dopuszczenie zalecanej temperatury wejściowej płynu nie mniejszej niż 20°C.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, aby temperatura wejściowa płynu była nie mniejsza niż 20°C.
94. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 9: Prosimy o dopuszczenie urządzenia, z możliwością mocowania na stojaku do kroplówek za pomocą klamry mocującej.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza urządzenie, z możliwością mocowania na stojaku do kroplówek za pomocą klamry mocującej.

Ru

95. **Wykonawca** – pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 15: Prosimy o dopuszczenie wyświetlacza LCD wskazującego temperaturę wyjściową podgrzanego płynu oraz świecącego pierścienia wokół przycisku on/off, sygnalizującego działanie podgrzewacza.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza urządzenie o rozwiązaniu opisanym w niniejszym pytaniu.

96. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 - poz. 9 Aparat do podgrzewania przetaczanych płynów Pkt. 16, 17, 18, 19, 20: Prosimy o odstąpienie od wymogu, ponieważ podgrzewacz nie wymaga stosowania kartridży.
Odpowiedź – W przypadku zaoferowania urządzenia do podgrzewania przetaczanych płynów niewymagającego jednorazowych kartridży, Zamawiający odstępuje od wymogów opisanych w pkt. 16, 17, 18, 19, 20 i wymaga dostawy 10 szt. zestawów do podgrzewania przetaczanych płynów na każde urządzenie.

97. **Wykonawca** – Pakiet nr 5 - poz. 9 Rolki do przesuwania pacjenta Pkt. 5: Prosimy o dopuszczenie rolek o wymiarach 640 x 360 x 30 mm.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza urządzenie o rozwiązaniu opisanym w niniejszym pytaniu.

98. **Wykonawca** – Czy Zamawiający w pakiecie 3 poz. 1 dopuści ssak jezdny o poniższych parametrach technicznych:

- Wydajność: 18 l/min (mierzona w zakresie pracy za zbiornikiem na wydzieliny)
- Max. podciśnienie ≥ 75 kPa (563 mmHg)
- Bezobsługowa pompa tłokowa, niskoobrotowa (poniżej 350 obr/min)
- Bardzo precyzyjny membranowy regulator podciśnienia z blokadą ustawienia
- Czas uzyskiwania podciśnienia od 0 do 75 kPa na zbiorniku 1 litrowym: 12 s
- Ssak przystosowany do pracy ciągłej
- Bardzo niski poziom hałasu (poniżej 55 dB)
- Lekki i łatwy do przenoszenia: wersja akumulatorowa 4,2 kg
- Wymiary: 360 x 170 x 285 mm
- Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem
- zbiorniki o poj 1,5 l z PC do wkładów jednorazowych
- Możliwość powieszenia ssaka na wózku na czterech kołach z dwiema szynami na inne akcesoria
- Uchwyt na dren oraz uchwyt boczny do zbiornika
- Zasilanie sieciowe 230V/50Hz (kabel zasilający) i akumulatorowe
- Czas pracy przy zasilaniu akumulatorowym min. 30 min
- Dźwiękowy i świetlny alarm rozładowania akumulatora
- Rekomendowany czas ładowania akumulatora 5 godzin
- Klasa ochronności I, typ CF
- Klasa wyrobu medycznego IIa

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

99. **Wykonawca** – Czy Zamawiający w pakiecie 3 poz. 2 dopuści ssak o poniższych parametrach technicznych:

- Regulator podciśnienia z uchwytem naszynowym, drenem zbrojonym, wtykiem do próżni AGA, ze zbiornikiem zabezpieczającym, łatwy w montażu i demontażu
- Regulator podciśnienia z manometrem, zaworem odcinającym
- Zakres regulacji podciśnienia 0 - 0,1 Mpa (0-760 MmmHg)
- Zbiornik o poj 2,5 l z PC do wkładów jednorazowych

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

100. **Wykonawca** – Czy Zamawiający w pakiecie 3 poz. 8 „System do trudnej intubacji” pkt. 34 dopuści rękojść giętkiego endoskopu o kącie zgięcia góra/dół: $130^\circ/130^\circ$?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

101. **Wykonawca** – Czy Zamawiający w pakiecie 3 poz. 8 „System do trudnej intubacji” dopuści rękojść giętkiego endoskopu intubacyjnego o średnicy zewnętrznej 3,6mm?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

102. **Wykonawca** – Dotyczy Załącznik nr 4, Pakiet nr 4, poz. 2, Aparat USG z 4 głowicami - 1 kpl., Wymagane Parametry Techniczne, pkt. 6. Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparat USG, którego waga to 7,3 kg? Niewielka różnica nie ma wpływu na mobilność aparatu a co za tym idzie pracę na aparacie.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

103. **Wykonawca** – Dotyczy Załącznik nr 4, Pakiet nr 4, poz. 2, Aparat USG z 4 głowicami - 1 kpl., Wymagane Parametry Techniczne, pkt. 31. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający miał na myśli jednostkę m/s i czy zapis

powinien brzmieć: "Maksymalna mierzona prędkość przy zerowym kącie 19m/s?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

104. **Wykonawca** – Dotyczy Załącznik nr 4, Pakiet nr 4, poz. 2, Aparat USG z 4 głowicami - 1 kpl., Wymagane Parametry Techniczne, pkt. 33. Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparat USG, którego częstotliwość odświeżania obrazu (frame rate) w trybie Dopplera Kolorowego wynosi 150 ramek/sek? Takie wartości w zupełności wystarczają do prawidłowego zobrazowania przepływów w tętnicach w badaniach naczyniowych a także przepływu przez zastawki w badaniach echokardiograficznych.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

105. **Wykonawca** – Dotyczy Załącznik nr 4, Pakiet nr 4, poz. 2, Aparat USG z 4 głowicami - 1 kpl., Wymagane Parametry Techniczne, pkt. 59. Czy Zamawiający dopuści do udziału w postępowaniu wysokiej klasy aparat USG, którego głowica convex posiada kąt skanowania 70°? Taki kąt w zupełności wystarcza na wykonanie dokładnego badania jamy brzusznej a także płuc.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

106. **Wykonawca** – Czy Zamawiający odstąpi od wymogu zaznaczenia parametrów w materiałach informacyjnych na temat przedmiotu umowy?
Odpowiedź – Materiały informacyjne (ulotki, foldery, opisy, tip.) należy dołączyć na wezwanie Zamawiającego. Zaznaczanie parametrów w materiałach informacyjnych jest niekonieczne ale zalecane.

107. **Wykonawca** – Dotyczy wzoru umowy § 4 pkt. 8: Ze względu na rodzaj przedmiotu zamówienia w określonych przypadkach wystarczająca do usunięcia awarii jest rozmowa telefoniczna lub zdalne połączenie inżyniera serwisu z urządzeniem. Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisową zdalną diagnostykę / naprawę wykonaną za pośrednictwem serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną?
Odpowiedź – Zamawiający informuje, iż § 4 pkt. 8 umowy otrzymuje następujące brzmienie: „Czas reakcji serwisu wynosi do 72 godzin roboczych z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy - rozumiany jako przyjazd inżyniera na miejsce bądź obopólnie zaakceptowane zdalne wsparcie w zależności od zaistniałej sytuacji”.

108. **Wykonawca** – Dotyczy wzoru umowy § 6 pkt. 1 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w punktu na: „W okresie gwarancji w razie stwierdzenia wad nienadających się do usunięcia Wykonawca będzie zobowiązany odpowiednio do bezpłatnej wymiany wadliwego:

- a) Elementu na wolny od wad w terminie 7 dni roboczych (...)
- b) Urządzenia na wolne od wad w terminie do 21 dni roboczych (...)

Odpowiedź – Zamawiający wyraża zgodę i odpowiednio dostosowuje zapisy projektu umowy w tym zakresie.

109. **Wykonawca** – Dotyczy wzoru umowy § 8 pkt. 1 d) : Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną, w związku z czym prosimy Zamawiającego o dodanie do punktu następującego zastrzeżenia: Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem odstąpienia od umowy, wyznaczając mu dodatkowy, odpowiedni termin, nie krótszy niż 14 dni.
Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody.

110. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Czy Zamawiający zgodzi się wydzielić do osobnego pakietu respiratory stacjonarne (wersja rozbudowana) oraz respiratory stacjonarne (wersja podstawowa) celem zwiększenia konkurencyjności postępowania?
Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody.

111. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.: Pomiar FRC – czynnościowej pojemności zalegającej jest najszybszą, najbezpieczniejszą, nieinwazyjną a zarazem najbardziej ekonomiczną metoda pozwalającą na ocenę stanu płuc pacjenta w warunkach oddziału intensywnej terapii. Najnowsze trendy w terapii wentylacyjnej płuc podążają w kierunku doboru parametrów indywidualnie dla każdego pacjenta (personalizacja terapii mająca szczególne znaczenie w przypadku pacjentów z ARDS i innymi ciężkimi patologiami płuc). Dzięki pomiarowi czynnościowej pojemności zalegającej możliwy jest dobór najbardziej adekwatnej do stanu pacjenta bezpiecznej objętości oddechowej, ciśnienia PEEP (powszechnie uznana koncepcja baby lung związana z brakiem homogeniczności płuc) pozwala to na prowadzenie najbardziej optymalnej-spersonalizowanej wentylacji płuc i potencjalnie zmniejsza ryzyko rozwoju VILI. Czy w związku z powyższą argumentacją Zamawiający będzie wymagał aby respirator realizował pomiar FRC za pomocą wbudowanej funkcjonalności lub za pomocą zewnętrznego urządzenia dostępnego na rynku?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

112. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.: Pkt. 14 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez wentylacji typu MMV, ale z analogiczną do niej

Ru

funkcją ustawiania minimalnej ilości oddechowej dla VS, CPAP oraz NIV, która to funkcja wymusza minimalną częstość oddechów pacjenta? Określanie minimalnej ilości oddechów pozwala na automatyczne przechodzenie z wentylacji spontanicznej do wentylacji kontrolowanej przy nie osiągnięciu ustawionej przez użytkownika minimalnej ilości oddechów wymaganych. Oczywiście ta funkcja działa również w drugą stronę, pacjent może zacząć oddychać spontanicznie i automatyczne oddechy kontrolowane przestaną być dostarczane.

Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

113. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 15 Czy Zamawiający na zasadzie równoważności technologii posiadanych przez różnych producentów zaakceptuje respirator posiadający nowoczesny i unikalny tryb wentylacji Bilevel-VG a więc tryb wentylacji na dwóch poziomach ciśnień z gwarancją objętości, który gwarantuje dostarczenie ustalonej przez użytkownika objętości wdechowej oraz w sposób automatyczny dobiera najniższy i skuteczny poziom ciśnienia zapewniający dostarczenie zadanej objętości?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

114. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 16 Czy Zamawiający na zasadzie równoważności technologii posiadanych przez różnych producentów zaakceptuje respirator posiadający pomiar krzywej dynostatycznej szacującej ciśnienie pęcherzyków na poziomie tchawicy co pozwala określić i dopasować nastawione parametry objętości, ciśnienia zgodnie ze stanem badanego pacjenta. Pragniemy zauważyć, że tryb wentylacji typu VPS (wentylacji szumowa) jest charakterystyczny tylko i wyłącznie dla jednego producenta firmy Dräger, tym samym już na etapie tak skonstruowanego SIWZ wiadomo, która firma będzie mogła złożyć ofertę.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

115. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 18 Czy Zamawiający zaakceptuje dedykowany tryb wentylacji nieinwazyjnej (NIV) zapewniający auto-spontaniczne działanie hybrydowe z wentylacją spontaniczną połączoną z wentylacją z kontrolą minimalnej minutowej częstości oddechowej. Dodatkowo, tryb ten może być również stosowany w przypadku pacjentów nie oddychających spontanicznie, ponieważ ustawienie minimalnej częstości oddechowej umożliwia dostarczanie obowiązkowych oddechów z kontrolą ciśnienia w trybie kontrolowanym. Ponadto respirator posiada możliwość prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej za pomocą hełmów lub masek twarzowych z wykorzystaniem wszystkich trybów wentylacji w czasie których użytkownik będzie miał możliwość kompensacji przecieków oraz możliwość wyłączenia alarmu przecieku w układzie od 10 do 90 %.

Odpowiedź – Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.

116. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 20 Czy Zamawiający uzna jako odpowiednik unikalną Automatyczna funkcja SBT stworzoną w odpowiedzi na ustalenia Międzynarodowej Konferencji dotyczącej odzwyczajania (International Consensus Conference on weaning, - held in Budapest), na którym ustalono że najczęściej stosowaną procedurą odzwyczajania jest próba oddechu spontanicznego, oraz że protokoły odzwyczajania stosujące codzienne monitorowanie pacjenta wraz z zastosowaniem prób SBT skracają czas do ekstubacji, zmniejszają ilość tracheostomii oraz zmniejszają ryzyko ponownej intubacji? Automatyczna funkcja SBT pozwala pacjentowi oddychać w sposób spontaniczny przez z góry narzucony czas próby, pozwala na monitorowanie parametrów i trendów SBT, umożliwia ustawie parametrów odzwyczajania specyficznych dla danej próby, przekroczenie których spowoduje automatyczne zakończenie próby i bezpośrednie przejście do ustawień poprzedniego, kontrolowanego trybu wentylacji między innymi trybu Bilevel?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

117. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 21 Czy Zamawiający dopuści wewnętrzną średnicę rurki wewnętrzchtawiczej ET oraz tracheostomijnej w rozmiarze 5-10 mm ze stopniem kompensacji regulowanym w zakresie 25-100% Są to wystarczające zakresy dla respiratora przeznaczonego do wentylacji dzieci i dorosłych zgodnie z wymaganiem z punktu 3 SIWZ dlatego prosimy o dopuszczenie.

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

118. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 24 Czy Zamawiający dopuści respirator nie posiadający westchnień automatycznych ale posiadający tożsamą funkcje oddechu dodatkowego, za pomocą, której podawany jest po naciśnięciu przycisku dodatkowy oddech o parametrach zgodnych z nastawami oddechu mechanicznego. Dzięki tej funkcji operator ma możliwość podania zgodnie z potrzebami w pełni kontrolowany sposób dodatkowej objętości oddechowej co może być pomocne w osłuchiwaniu pacjenta, czy też poprawie jego stanu.

Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

119. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 26 Czy Zamawiający dopuści respirator umożliwiający regulację częstości oddechów

Ry

w zakresie 3-120 bpm? Jest to zakres wystarczający z klinicznego punktu widzenia.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

120. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 29 Czy Zamawiający dopuści ciśnienie wspomagane PSV w zakresie 0-60cmH₂O? Jest to wystarczający zakres z klinicznego punktu widzenia.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

121. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 30 Czy Zamawiający dopuści możliwość ustawienia PEEP w zakresie: wyłączony, 1-50 cm H₂O?
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

122. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 32 Czy Zamawiający zaakceptuje przepływowe wyzwalanie wdechu o czułości triggera w zakresie od 1 do 9 l/min? Respirator posiada także trigger ciśnieniowy wykrywający oddech pacjenta w zakresie od -0,25 do -10 cmH₂O operator ma możliwość doboru wyzwalacza w zależności od stanu pacjenta. Posiadanie dwóch regulowanych triggerów: przepływowego i ciśnieniowego jest charakterystyczne dla wysokiej klasy respiratorów.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

123. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 33 Czy Zamawiający zaakceptuje skokowo regulowany czas narastania przepływu? Wartość kliniczna zmiany jest zachowana różnica polega ma sposobie realizacji.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

124. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 36 Czy Zamawiający dopuści respirator nieposiadający graficznej prezentacji płuc pacjenta? Jest to rozwiązanie nie wnoszące informacji klinicznych opisujących stan pacjenta, a tylko obrazkową wizualizację realizacji wdechu ponadto jest to wymóg charakterystyczne dla firmy Drager, który w oczywisty sposób ogranicza konkurencję, uniemożliwiając złożenie oferty innym Wykonawcom.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

125. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 43 Czy Zamawiający dopuści respirator umożliwiający pomiar przecieku w postaci procentowej? Parametr ten również dobrze obrazuje wartość przecieku.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

126. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 52 Prosimy o dopuszczenie pomiaru obliczania i wyświetlania wytwarzania dwutlenku węgla VCO₂. Jest to lepsze rozwiązanie obrazujące faktyczne wytwarzanie a nie kalkulację współczynnika eliminacji.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

127. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 53 Czy Zamawiający zaakceptuje rekrutację pęcherzyków płucnych za pomocą rozwiązania polegającego na ręcznej nastawie ciśnienia PEEP, co spowoduje jednoczesowy wzrost ciśnienia wdechowego o wartość ciśnienia PEEP u wentylowanego pacjenta?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

128. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 54, 55, 56 Czy Zamawiający dopuści respirator wyposażony w kolorowy, dotykowy ekran o przekątnej 15"? Jest to ekran wysokiej jakości, nowoczesnej grafice z możliwością konfiguracji kolorów, ilości parametrów, dopasowania krzywych.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

129. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 56 Czy Zamawiający dopuści prezentację na kolorowym ekranie o przekątnej 15" trendów mierzonych parametrów z ostatnich 3 dni? 7-dniowe trendy sa charakterystyczne tylko dla jednego producenta firmy Drager.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

130. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 68 Czy Zamawiający ma na myśli prekonfigurację wentylacji zastępczej z możliwością wyboru trybu zastępczej wentylacji mechanicznej spośród trybów VCV, PCV, PRVC oraz nastaw stężenia tlenu?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

131. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 71 Czy Zamawiający będzie wymagał najnowocześniejszego nebulizatora, który dostarcza cząsteczkę leku

hy

o wielkości poniżej 5 mikronów, który nie wymaga do pracy zewnętrznego przepływu gazów przy jednoczesnej możliwości podłączenia zwykłego pneumatycznego nebulizatora z kompensacją przepływu?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

132. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 73 Czy Zamawiający dopuści respirator wyposażony w alternatywne rozwiązanie polegające na wyświetlaniu podpowiedzi jak przeprowadzić test urządzenia, informacje ułatwiające odczytanie komunikatów alarmowych, zbliżania się do krytycznych nastaw ?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

133. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 75 Zamawiający w tym punkcie wymaga dostawy osobnego urządzenia, które nie jest wyspecyfikowane jako osobna pozycja ani nie jest ujęta w specyfikacji ilościowej sprzętu ponadto na rynku jest tylko i wyłącznie jeden producent firma Drager, który oferuje Monitor PulmoViste realizujący pomiary tomografii impedancyjnej co stoi w sprzeczności z pojęciem uczciwej konkurencji i umożliwi złożenie oferty tylko i wyłącznie firmie Drager. W związku z powyższym prosimy o wykreślenie tego wymogu lub dopuszczenie dostarczenia modułu kompatybilnego z respiratorem mierzącego i obrazującego: VC02- wytwarzania dwutlenku węgla, V02- zużycia tlenu, RQ-wskaźnika oddechowego, EE- wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym. Pomiary te obrazują stan kliniczny pacjenta, pozwalają o dobór spersonalizowanej do potrzeb chorego na diety a sam pomiar premiowany jest 3 punktami TISS. Ponadto powyższe pomiary wyświetlane są na ekranie respiratora co umożliwia obserwację na jednym ekranie wszystkich parametrów wentylacji oraz pomiarów gazowych.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza. Zaproponowane rozwiązanie nie jest tożsame z wymaganym.

134. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 80 Czy Zamawiający zaakceptuje respirator posiadający sterylizowalne zastawki wydechowe? Proces ten zapewnia pełną gwarancję eliminacji drobnoustrojów z układu także w przypadku wentylacji pacjentów z chorobami zakaźnymi to gwarantuje bezpieczeństwo dla innych pacjentów. W przypadku stosowania filtrów wymienników ciepła i wilgoci podłączonych do zastawki wydechowej istnieje możliwość sterylizowania zastawki zgodnie z procedurami obowiązującymi w szpitalu a nie po każdym pacjencie. Zamiast 10 zastawek wydechowych jednorazowych proponujemy dostawę dwóch dodatkowych zastawek wielorazowego użytku. Prosimy o akceptację powyższego rozwiązania.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

135. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja rozbudowana) – 2 szt.:
Pkt. 82 Czy Zamawiający z rezygnuje z wymogu dostarczenia czujników przepływu kompatybilnych z czujnikami do stosowania w aparatach do znieczulenia? Zamawiający kupuje respiratory a nie aparaty do znieczulenia więc wymóg kompatybilności czujników dla dwóch różnych urządzeń z sobą nie powiązanych zmierza tylko do ograniczenia konkurencji i umożliwia złożenie oferty tylko firmie Drager.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

136. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Jak wynika z ogólnie dostępnych badań pacjentów leczonych w oddziałach intensywnej terapii u 40 do 50% z nich stwierdza się niedożywienie co jest ściśle powiązane z ryzykiem rozwoju poważnych chorób a nawet śmierci. W związku z powyższym kluczowe jest określenie wydatku energetycznego pacjenta w celu podaży niezbędnej ilości kalorii. Powszechnie uznaje się, że złotym standardem (wg. ASPEN & ESICM, oraz Europejskiego Środowiska Opiniotwórczego) oceny wydatku energetycznego pacjenta jest pomiar za pomocą kalorymetrii pośredniej. Czy w związku z powyższym Zamawiający podążając za najnowszymi wytycznymi będzie oczekiwała dostarczenia 3 modułów kompatybilnych z 7 respiratorami mierzącymi i obrazującymi: VC02- wytwarzania dwutlenku węgla, V02- zużycia tlenu, RQ-wskaźnika oddechowego, EE- wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym? Pomiary te obrazują stan kliniczny pacjenta, pozwalają o dobór spersonalizowanej do potrzeb chorego na diety a sam pomiar premiowany jest 3 punktami TISS. Ponadto powyższe pomiary wyświetlane są na ekranie respiratora co umożliwia obserwację na jednym ekranie wszystkich parametrów wentylacji oraz pomiarów gazowych lub respiratory wyposażone w 3 urządzenia zewnętrzne mierzące i obrazujące powyższe parametry przy pomocy dwukierunkowej turbiny cyfrowej, paramagnetycznego czujnika tlenu, przeznaczone do pracy na oddziałach intensywnej terapii medycznej i umożliwiające komunikację przez: USB A-B, RS-232, HR-TTL, Flowmeter Port, SpO2 Port?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

137. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 14 Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez wentylacji typu MMV, ale z analogiczną do niej funkcją ustawiania minimalnej ilości oddechowej dla VS, CPAP oraz NIV, która to funkcja wymusza minimalną częstość oddechów pacjenta? Określanie minimalnej ilości oddechów pozwala na automatyczne przechodzenie z wentylacji spontanicznej do wentylacji kontrolowanej przy nie osiągnięciu ustawionej przez użytkownika minimalnej ilości oddechów wymaganych. Oczywiście ta funkcja działa również w drugą stronę, pacjent może

zacząć oddychać spontanicznie i automatyczne oddechy kontrolowane przestaną być dostarczane.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

138. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 15 Czy Zamawiający na zasadzie równoważności technologii posiadanych przez różnych producentów zaakceptuje respirator posiadający nowoczesny i unikalny tryb wentylacji Bilevel-VG a więc tryb wentylacji na dwóch poziomach ciśnień z gwarancją objętości, który gwarantuje dostarczenie ustalonej przez użytkownika objętości wdechowej oraz w sposób automatyczny dobiera najniższy i skuteczny poziom ciśnienia zapewniający dostarczenie zadanej objętości?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

139. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 16 Czy Zamawiający zaakceptuje dedykowany tryb wentylacji nieinwazyjnej (NIV) zapewniający auto-spontaniczne działanie hybrydowe z wentylacją spontaniczną połączoną z wentylacją z kontrolą minimalnej minutowej częstości oddechowej. Dodatkowo, tryb ten może być również stosowany w przypadku pacjentów nie oddychających spontanicznie, ponieważ ustawienie minimalnej częstości oddechowej umożliwi dostarczanie obowiązkowych oddechów z kontrolą ciśnienia w trybie kontrolowanym. Ponadto respirator posiada możliwość prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej za pomocą hełmów lub masek twarzowych z wykorzystaniem wszystkich trybów wentylacji w czasie których użytkownik będzie miał możliwość kompensacji przecieków oraz możliwość wyłączenia alarmu przecieku w układzie od 10 do 90 %
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

140. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 17 Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne wentylację kontrolowaną objętościowo ze zminimalizowanym szczytowym ciśnieniem oddechowym typu PRVC?
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

141. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 18 Czy Zamawiający dopuści wewnętrzną średnicę rurki wewnątrzchawiczej ET oraz tracheostomijnej w rozmiarze 5-10 mm ze stopniem kompensacji regulowanym w zakresie 25-100% Są to wystarczające zakresy dla respiratora przeznaczonego do wentylacji dzieci i dorosłych zgodnie z wymaganiem z punktu 3 SIWZ dlatego prosimy o dopuszczenie.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

142. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 20 Czy Zamawiający dopuści respirator nie posiadający westchnień automatycznych, ale posiadający tożsamą funkcję oddechu dodatkowego, za pomocą, której podawany jest po naciśnięciu przycisku dodatkowy oddech o parametrach zgodnych z nastawami oddechu mechanicznego. Dzięki tej funkcji operator ma możliwość podania zgodnie z potrzebami w pełni kontrolowany sposób dodatkowej objętości oddechowej co może być pomocne w osłuchiwaniu pacjenta, czy też poprawie jego stanu.
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

143. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
pkt. 22 Czy Zamawiający dopuści respirator umożliwiający regulację częstości oddechów w zakresie 3-120 bpm? Jest to zakres wystarczający z klinicznego punktu widzenia.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

144. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 25 Czy Zamawiający dopuści ciśnienie wspomagane PSV w zakresie 0-60cmH2O? Jest to wystarczający zakres z klinicznego punktu widzenia.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

145. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 26 Czy Zamawiający dopuści możliwość ustawienia PEEP w zakresie: wyłączony, 1-50 cm H2O?
Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

146. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 28 Czy Zamawiający zaakceptuje przepływowe wyzwalanie wdechu o czułości triggera w zakresie od 1 do 9 l/min? Respirator posiada także trigger ciśnieniowy wykrywający oddech pacjenta w zakresie od -0,25 do -10 cmH2O operator ma możliwość doboru wyzwalacza w zależności od stanu pacjenta. Posiadanie dwóch regulowanych triggerów: przepływowego i ciśnieniowego jest charakterystyczne dla wysokiej klasy respiratorów.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

147. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 29 Czy Zamawiający zaakceptuje skokowo regulowany czas narastania przepływu?

Ry

Wartość kliniczna zmiany jest zachowana różnica polega ma sposobie realizacji.
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

148. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 32 Czy Zamawiający dopuści respirator nieposiadający możliwości rozbudowy o graficzną prezentację płuc pacjenta? Jest to rozwiązanie nie wnoszące informacji klinicznych opisujących stan pacjenta, a tylko obrazkową wizualizację realizacji wdechu ponadto jest to wymóg charakterystyczny dla firmy Drager, który w oczywisty sposób ogranicza konkurencję, uniemożliwiając złożenie oferty innym Wykonawcom.

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

149. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt
Pkt. 39 Czy Zamawiający dopuści respirator umożliwiający pomiar przecieku w postaci procentowej? Parametr ten daje równie dobrze obrazuje wartość przecieku.

Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

150. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt:
Pkt. 48 Czy Zamawiający zaakceptuje możliwość kalkulacji przestrzeni martwej Vd/Vt w 3 respiratorach?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

151. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt:
Pkt. 49 Czy Zamawiający zaakceptuje rekrutację pęcherzyków płucnych za pomocą rozwiązania polegającego na ręcznej nastawie ciśnienia PEEP, co spowoduje jednoczesowy wzrost ciśnienia wdechowego o wartość ciśnienia PEEP u wentylowanego pacjenta?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

152. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt:
Pkt. 51 Czy Zamawiający dopuści prezentację na kolorowym ekranie o przekątnej 15" trendów mierzonych parametrów z ostatnich 3 dni? 7-dniowe trendy są charakterystyczne tylko dla jednego producenta firmy Drager.

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

153. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt:
Pkt. 63 Czy Zamawiający ma na myśli prekonfigurację wentylacji zastępczej z możliwością wyboru trybu zastępczej wentylacji mechanicznej spośród trybów VCV, PCV, PRVC oraz nastaw stężenia tlenu?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

154. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt:
Pkt. 66 Czy Zamawiający będzie wymagał najnowocześniejszego nebulizatora, który dostarcza cząsteczkę leku o wielkości poniżej 5 mikronów, który nie wymaga do pracy zewnętrznego przepływu gazów przy jednoczesnej możliwości podłączenia zwykłego pneumatycznego nebulizatora z kompensacją przepływu?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

155. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt:
Pkt. 68 Czy Zamawiający dopuści respirator wyposażony w alternatywne rozwiązanie polegające na wyświetlaniu podpowiedzi jak przeprowadzić test urządzenia, informacje ułatwiające odczytanie komunikatów alarmowych, zbliżania się do krytycznych nastaw?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

156. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt:
Pkt. 74 Czy Zamawiający zaakceptuje respirator posiadający sterylizowalne zastawki wydechowe? Proces ten zapewnia pełną gwarancję eliminacji drobnoustrojów z układu także w przypadku wentylacji pacjentów z chorobami zakaźnymi to gwarantuje bezpieczeństwo dla innych pacjentów. W przypadku stosowania filtrów wymienników ciepła i wilgoci podłączonych do zastawki wydechowej istnieje możliwość sterylizowania zastawki zgodnie z procedurami obowiązującymi w szpitalu a nie po każdym pacjencie. Zamiast 10 zastawek wydechowych jednorazowych proponujemy dostawę dwóch dodatkowych zastawek wielorazowego użytku. Prosimy o akceptację powyższego rozwiązania.

Odpowiedź – Zamawiający nie dopuszcza.

157. **Wykonawca** – Pakiet 1 - Respirator stacjonarny (wersja podstawowa) – 7 szt:
pkt. 76 Czy Zamawiający z rezygnuje z wymogu dostarczenia czujników przepływu kompatybilnych z czujnikami do stosowania w aparatach do znieczulenia? Zamawiający kupuje respiratory a nie aparaty do znieczulenia więc wymóg kompatybilności czujników dla dwóch różnych urządzeń z sobą nie powiązanych zmierza tylko do ograniczenia konkurencji i umożliwia złożenie oferty tylko firmie Drager.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

Rv

158. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na realizację przedmiotu zamówienia w terminie do 6 tygodni od daty podpisania umowy? Proponowany termin realizacji zamówienia będzie zgodny ze standardowym cyklem produkcji, co pozwoli Wykonawcy należycie zrealizować przedmiot umowy. Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na zaproponowany termin realizacji prosimy o informację o ile Zamawiający ma możliwość jego wydłużenia.
Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody.

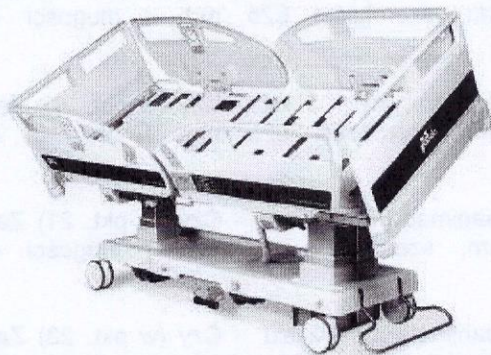
159. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 5 – Łóżko IT z materacem przeciwoleżynowym, wagą i przechyłami bocznymi – 9 szt. - Prosimy o możliwość zaoferowania łóżka IT z materacem przeciwoleżynowym, wagą i przechyłami bocznymi o poniższych parametrach, równoważnych do wskazanych przez Zamawiającego. Proponowane łóżko posiada parametry dobrane precyzyjnie pod kątem przeznaczenia (Intensywna Terapia), zapewni komfort pracy przy pacjencie oraz umożliwi prowadzenie codziennych procedur. Proponowane parametry wynikają z przemyślanych rozwiązań konstrukcyjnych stosowanych przez doświadczonego producenta i w żaden sposób nie pogarszają walorów funkcjonalno - użytkowych opisanych przez Zamawiającego.

- Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia / skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy
- Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła
- Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w ramie łóżka
- Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających
- Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka. Szczyt łóżka od strony głowy i nóg z możliwością blokowania przed wypadnięciem na czas transportu
- Bariereki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52
- Bariereki boczne o wysokości 43 cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów antyoleżynowych, czy też innych rozwiązań klinicznych
- Opuszczanie bariereki bocznej wspomaganie sprężynami gazowymi umożliwiającymi ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny
- Bariereki boczne tworzywowe, jednorodnie wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać szerzeniu infekcji (np. w technologii „rozdmuchu”, odlane jednorodnie w formach)
- Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach o przekroju prostokątnym, gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami
- Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta / segment pleców wyposażony w tacę na kasetę RTG pod leżem łóżka/
- Taca na kasetę RTG wykonana ze stali nierdzewnej, wyposażona w uchwyt do łatwego instalowania oraz rolki do płynnego przemieszczania w prowadnicach. Taca posiadająca możliwość dostosowywania do wielkości kasety, wsuwana od strony szczytu głowy pacjenta (tzw. pozycjonowanie pionowe)
- Możliwość współpracy z mobilnymi, przyłóżkowymi aparatami RTG
- Koła tworzywowe o średnicy 150 mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Dodatkowe 5-te koło ułatwiające manewrowanie łóżkiem oraz pokonywanie zakrętów. 5-te koło umiejscowione w centralnym miejscu, działające na zasadzie dociskania do podłoża i odciążania konstrukcji (sprężyny gazowe)
- Sterowanie elektryczne przy pomocy:
 - zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierki bocznych dla pacjenta
 - zintegrowane sterowniki po zewnętrznej stronie barierki bocznych dla personelu (wtopione sterowanie w barierkę boczną, łatwe do dezynfekcji)
 - pilota przewodowego dla pacjenta
 - 2 sterowników nożnych zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (zablokowanie funkcji regulacji wysokości na panelu sterującym spowoduje także zablokowanie sterowania nożnego); sterowniki po obu stronach leża do regulacji wysokości leża
 - panelu centralnego sterowania funkcjami łóżka znajdującym się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz czytelne, duże piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji
 - paneli w dolnej barierce bocznej z elektronicznym wyświetlaczem oraz przyciskami służącym do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta
- Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, funkcji Trendelenburga i anty-Trendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych; regulacja segmentu podudzia oraz wydłużania segmentu leża mechaniczna
- Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka
- Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu
- W czterech narożnikach tuleje do mocowania wieszaka kroplówki lub wyposażenia dodatkowego
- Długość zewnętrzna łóżka – 2200 mm

- Funkcja manualnego przedłużenia leża o 200 mm
- Szerokość zewnętrzna łóżka – 970 mm
- Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie od 420 mm do 820 mm
- Regulacja przechyłów bocznych 20° w każdą stronę, czyli w sumie możliwość rotacji o 40°
- Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko, nie przez materac powietrzny
- Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100g
- Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru
- Alarm opuszczenia leża przez pacjenta
- Przechodzenie wagi w tryb czuwania po ok. 20 sekundach z dalszym pomiarem masy pacjenta „w tle”
- Regulacja elektryczna przechyłów bocznych z panelu sterowniczego jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa - wykonywanie przechyłów bocznych powinno odbywać się w sposób świadomy przy jednoczesnym asekurowaniu pacjenta przez personel medyczny
- Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga 18° za pomocą panelu centralnego
- Regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem za pomocą pilota przewodowego
- Sterowanie nożne regulacji wysokości umożliwiające obsługę łóżka w sytuacjach, gdy personel nie chce używać rąk (np. ma ubrane rękawice i po naciśnięciu przycisku ręką powinien je wymienić), regulacja pozycji egzaminacyjnej czyli wyzerowania się leża i górnej pozycji wysokości z panelu sterowniczego
- Automatyczne wykrywanie pozycji horyzontalnej podczas powrotu z przechyłów bocznych oraz przechyłów wzdłużnych
- Cały układ elektryczny o klasie szczelności IP66
- Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu
- Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem
- 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 nóg
- Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg
- Elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy przycisków służących do regulacji leża na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg
- Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:
 - regulacja wysokości
 - regulacja nachylenia segmentu pleców
 - regulacja nachylenia segmentu nóg
 - funkcja przechyłów bocznych
 - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga
- Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji w sterowaniu w barierkach bocznych
- Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji z panelu po ok. 20 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) oraz odłączenie wszelkich regulacji w sterowaniu w barierkach po ok. 60 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)
- Możliwość blokowania funkcji elektrycznych (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) w przypadku stwierdzenia możliwości wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu
- Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR
- Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie 250 kg pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstania incydentu medycznego
- System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia
- Wskaźniki pochyleń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w barierki
- Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka
- Wyposażenie dodatkowe: tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2 szt. po każdej stronie łóżka
- Materac fabrycznie nowy
- Materac aktywny, do terapii przeciwoleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów, u których powstały już wcześniej odleżyny
- Materac zmiennociśnieniowy, komory napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian co druga – system 1:2

Ry

- Manualny zawór CPR
- Materac kładziony bezpośrednio na ramę leża. Wysokość komór po napompowaniu 13 cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy 6 cm. Łączna wysokość materaca 19 cm
- Wymiary materaca 90 x 200 cm (\pm 5 cm)
- Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 180 kg
- Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiału)
- Materac wyposażony w funkcję odcinkowego wypinania komór w sekcji pięt za pomocą szybkozłącz
- Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – MATERAC Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ
- Materac wyposażony w pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w czterech kierunkach, redukujący działanie sił tarcia, na działanie środków dezynfekcyjnych i myjących
- Pokrowiec paroprzepuszczalny, nieprzepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w jeden suwak dla sprawnego odpinania. Pokrowiec z powłoką bakteriobójczą
- Pompa:
 - niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia
 - ze wskaźnikami diodowymi informującymi o wybranych ustawieniach, trybie pracy itp.
 - cyfrowa z funkcją całkowicie automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, sterowanie za pomocą przycisków membranowych
 - min. dwa tryby pracy: statyczny i zmiennociśnieniowy
 - funkcję tłumienia drgań
 - alarm wizualny i dźwiękowy przy niskim ciśnieniu
 - alarm odłączenia pompy od zasilania elektrycznego
 - uchwyty do zawieszenia jej na szczycie łóżka
 - funkcja blokowania sterowania
 - automatycznie uruchamiana blokada sterowania po min 5 minutach
 - sygnalizację awaryjnego działania pompy
 - zasilana 220-230V



(Zdjęcie poglądowe oferowanego łóżka)

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

160. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 3) Zamawiający dopuści wózek przeznaczony wyłącznie do mycia mechanicznego, za pomocą nanoszenia środka dezynfekującego / myjącego oraz wytarcia powierzchni miękką szmatką?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

161. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 4) Zamawiający dopuści wózek wykonany z tworzywa sztucznego – polietylenu, dolna półka z tworzywa – polietylenu, odpornego na uderzenia, półka profilowana, bez spadu i otworu umożliwiającego odpływ wody w czasie mycia; konstrukcja wózka gwarantująca sztywność wózka, bez konieczności stosowania metalowych elementów?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

162. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 5) Zamawiający dopuści górny blat wykonany z tworzywa sztucznego – polietylenu, odporny na środki dezynfekujące używane w szpitalach, wymiary blatu dostosowane do wymiarów gabarytowych wózka, blat posiadający jeden

Ru

zintegrowany, wyprofilowany uchwyty do przetaczania wózka?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

163. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 8) Zamawiający dopuści wymiary gabarytowe wózka (szerokość x głębokość x wysokość): 910 mm (wraz z zintegrowanym uchwytem do prowadzenia) x 610 mm x 1000 mm bez wyposażenia?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

164. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. Czy (w pkt. 9) Zamawiający dopuści korpus wózka wyposażony w 8 prowadnic?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

165. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 12) Zamawiający dopuści możliwość wyboru koloru korpusu wózka (w tym podstawy) do wyboru przez Zamawiającego z palety kolorów producenta – 3 kolory do wyboru?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

166. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 13) Zamawiający dopuści na bokach wózka zamontowane uniwersalne szyny montażowe o długość 360 mm, wykonane ze stali chromowanej – 2 sztuki?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

167. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 14) Zamawiający dopuści wózek wyposażony w szuflady systemowe o wymiarach 450 x 625 mm – wewnątrz z możliwością wyposażenia w podziałki pasujące do szuflady?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

168. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - czy (w pkt. 18) Zamawiający dopuści szuflady zamykane zamkiem centralnym, bez dodatkowego przycisku z sygnalizacją otwarcia lub zamknięcia wózka, w zamku umieszczony system plombowania zrywający plombę po każdym użyciu wózka?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

169. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 19) Zamawiający dopuści 2 wysuwane szuflady o głębokości 100 mm, szerokości 625 mm i długości 450 mm?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

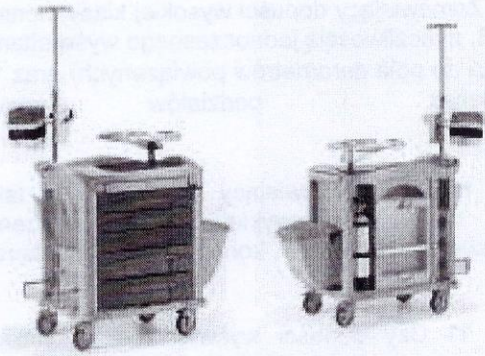
170. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 20) Zamawiający dopuści 1 wysuwaną szufladę o głębokości 150 mm, szerokości 625 mm i długości 450 mm?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

171. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 21) Zamawiający dopuści 1 wysuwaną szufladę o głębokości 200 mm, szerokości 625 mm i długości 450 mm?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

172. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. - Czy (w pkt. 23) Zamawiający dopuści nad wózkiem zamocowaną obrotową półkę pod defibrylator (obrot 360 stopni), z możliwością blokowania w 4 pozycjach, bez regulacji wysokości, ranty półki podwyższone, zapobiegające przesuwaniu się defibrylatora, półka z otworami w których zamocowane są pasy do przymocowania defibrylatora?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

173. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. Czy (w pkt. 25) Zamawiający dopuści wyprofilowane z tyłu wózka miejsca na butlę z tlenem?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

174. **Wykonawca** – Dotyczy: Pakiet nr 5, poz. 8 – Wózek reanimacyjny – 2 szt. Czy (w pkt. 26) Zamawiający dopuści wyprofilowane z tyłu wózka miejsca na cewniki?



(Zdjęcia poglądowe oferowanego wózka)

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

175. **Wykonawca – Pakiet 3 poz. 3 - Koc grzewczy:** (Pakiet 3 poz. 3) Czy biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ogrzewania również pacjentów nieplanowanych Zamawiający nie powinien wymagać dostawy 6 sztuk koców grzewczych o parametrach technicznych opisanych w niniejszym załączniku w konfiguracji: kompaktowy sterownik przystosowany do pracy z jednym kocem o wymiarach: szerokość od 72 do 76 cm, długość od 125 do 135 cm oraz 3 sztuki urządzeń ogrzewających pacjenta ciepłym powietrzem z podstawą jezdną do aparatu z koszykiem na kocy o ciężarze max.: 4,8 kg, niewielkich wymiarach max.: 40 x 34 x 16 cm, z przewodem grzewczym na stałe zamocowanym do urządzenia bez możliwości jego przypadkowego odłączenia o średnim poborze mocy poniżej 650 W wraz z 5 szt. kocami na jedno urządzenie?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

176. **Wykonawca – Pakiet 3 poz. 8 - Worek samorozprężalny z rezerwuarem i przewodem tlenowym z kompletem masek:** (Pakiet 3 poz. 8 pkt 4) Czy Zamawiający dopuści resuscytator bez zastawki 40 cm H₂O, w którym zastosowano unikalną koncepcję podwójnej ściany?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

177. **Wykonawca – Pakiet 3 poz. 8 - Worek samorozprężalny z rezerwuarem i przewodem tlenowym z kompletem masek:** (Pakiet 3 poz. 8 pkt 5) Czy Zamawiający dopuści resuscytator o pojemności 1300 ml?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

178. **Wykonawca – Pakiet 3 poz. 8 - Worek samorozprężalny z rezerwuarem i przewodem tlenowym z kompletem masek:** (Pakiet 3 poz. 8 pkt 6) Czy Zamawiający dopuści resuscytator o pojemności rezerwuaru tlenu 1500 ml?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

179. **Wykonawca – Pakiet 3 poz. 8 - Worek samorozprężalny z rezerwuarem i przewodem tlenowym z kompletem masek:** (Pakiet 3 poz. 8 pkt 9) Czy Zamawiający będzie wymagał aby worek samorozprężalny dla dzieci był przeznaczony dla pacjentów o maksymalnej wadze 20 kg?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

180. **Wykonawca – Pakiet 3 poz. 8 - Worek samorozprężalny z rezerwuarem i przewodem tlenowym z kompletem masek:** (Pakiet 3 poz. 8 pkt 12) Czy Zamawiający będzie wymagał aby worek samorozprężalny dla dzieci charakteryzował się dostarczaną objętością oddechową nie większą 300 ml?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

181. **Wykonawca – Pakiet 3 poz. 8 - Worek samorozprężalny z rezerwuarem i przewodem tlenowym z kompletem masek:** (Pakiet 3 poz. 8 pkt 13) Czy Zamawiający będzie wymagał aby worek samorozprężalny dla dzieci charakteryzował się pojemności rezerwuaru tlenu nie większą 1500 ml dla worka i 100 ml dla rury?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

182. **Wykonawca –** Czy Zamawiający zgodzi się na wydzielenie do osobnego pakietu Systemu monitorowania pacjenta oraz Stacji centralna systemu monitorowania pacjenta celem zwiększenia konkurencyjności postępowania?

Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody.

183. **Wykonawca –** System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 6 Czy Zamawiający będzie wymagał ekranu o przekątnej przynajmniej 19"? Wymóg ten w żaden sposób nie ogranicza konkurencji, a jedynie podnosi wartość użytkową oferowanego sprzętu.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Ru

184. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 6 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor pacjenta wyposażony w ekran o większej przekątnej 19" w formacie 4:3, z możliwością jednoczesnego wyświetlania 8 krzywych dynamicznych na całej szerokości ekranu (od jego krawędzi do pola parametrów powiązanych) oraz 14 krzywych z wykorzystaniem dodatkowych okienek i podziałów ekranu?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
185. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 10 Czy Zamawiający wymaga, aby taka funkcja była dostępna również na module transportowym, co ma niezwykle istotne znaczenia właśnie w czasie transportu i zapobiega przypadkowej zmianie konfiguracji monitora?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
186. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: pkt. 11 Czy dopuści wyświetlanie wszystkich wymaganych aplikacji w dedykowanej zakładce z jednoczesnym częściowym podglądem monitorowanych parametrów na ekranie monitora stacjonarnego oraz podglądem monitorowanych parametrów na ekranie modułu transportowego?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.
187. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: pkt. 13 Czy dopuści bez tej funkcjonalności charakterystycznej dla firmy Dräger?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
188. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 14 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez opisanej w punkcie 14 funkcji do precyzyjnej analizy ilościowej i jakościowej zmian parametrów? Opisana funkcja to tzw. Narzędzie do analizy (z ang. Analysis Tool) charakterystyczna dla monitorów IACS firmy Dräger (wcześniej Lung Recruitment Tool).
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
189. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 17 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością przenoszenia ustawień wyłącznie za pomocą pamięci USB?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
190. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt. Pkt. 18 Czy Zamawiający dopuści, aby w przypadku zaniku zasilania z sieci elektrycznej kontynuacja monitorowania min.: EKG, ST, arytmii, oddechu, SpO₂, ciśnienia metodą nieinwazyjną, ciśnienia metodą inwazyjną, temperatury i CO₂ odbywało się za pośrednictwem modułu transportowego przez okres 5 godzin?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
191. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 19 Czy uzna za spełnienie parametru zaoferowanie monitora umożliwiającego wydruki następujących raportów: wyników odbliczeń, podsmowania analizy ekg, trendów, zdarzeń alarmowych?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
192. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 23 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor z możliwością skonfigurowania łącznie 8 różnych zestawów konfiguracji, bez podziału na kategorie wiekowe pacjentów? W rzeczywistości oddziały są dedykowane: albo dorosłym, albo dzieciom, albo noworodkom i nie ma konieczności konfiguracji zestawów ustawień dla różnych kategorii na jednym stanowisku.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
193. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 25 Czy Zamawiający dopuści rejestrację zdarzeń alarmowych i zapisywanych ręcznie zawierających po 6 konfigurowalnych pól, z czego każde może zawierać albo wycinek wybranej krzywej dynamicznej albo trend 2 wybranych parametrów liczbowych?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
194. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 27 Czy Zamawiający uzna za spełniający wymogi monitor umożliwiający zatwierdzanie bieżących stanów alarmowych czasowe wyciszenie alaramów (na 2 lub 5 minut) z wyświetlaniem pozostałego czasu wyciszenia oraz wyciszenie alaramów bez limitu czasowego?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
195. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 28 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor, który wyświetla bieżącą wartość poziomu głośności alaramów w ustawienia alaramów dostępnych z poziomu menu ekranowego i dodatkowo sygnalizuje na ekranie głównym gdy alarmy zostały całkowicie wyciszone?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

Du

196. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 30 Czy Zamawiający dopuści monitor, który po powrocie z transportu rozpocznie automatycznie kontynuowanie monitorowania pacjenta w przypadku powrotu na to samo stanowisko, a w przypadku przyjazdu na inne stanowisko (a więc potencjalnej rozbieżności pomiędzy danymi demograficznymi pacjenta w module transportowym) zapyta użytkownika, który przypadek pacjenta ma być kontynuowany: ten z modułu transportowego czy ten z monitora stacjonarnego? Opisana przez Zamawiającego pełna automatyzacja procesu jest piękna w założeniu, jednak nie zdaje egzaminu w życiu codziennym, np. w przypadku awarii modułu transportowego i konieczności podłączenia pacjenta do nowego.
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
197. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 31 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy, który zapewnia ciągłość monitorowania i przenoszenie trendów parametrów monitorowanych na stanowisku przez kardiomonitor i podłączone do niego moduły pomiarowe, bez przenoszenia trendów z aparatu do znieczulenia i wyników obliczeń?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
198. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 31 Czy zamawiający dopuści moduł umożliwiający monitorowanie 2 kanałów IBP?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
199. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 31 Czy dopuści wykorzystanie innych modułów CO2 do monitorowania kapnografii stacjonarnie i w transporcie, a w konsekwencji brak ciągłości zapisu danych CO2 i konieczność przełączania akcesoriów do pomiaru CO2?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
200. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 32 Czy dopuści monitor, który wymaga przełączania modułów pomiarowych w zakresie przełączania CO2 przy rozpoczęciu transportu?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
201. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 33 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy o masie, wraz z ekranem i wewnętrznym zasilaniem akumulatorowym na przynajmniej 5 godzin pracy, nie przekraczającej 1,85kg?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
202. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 35 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy o klasie odporności IP41, zabezpieczającej nie tylko przed wnikaniem cieczy, ale także pyłu/kurzu?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
203. **Wykonawca** - System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 39 Czy Zamawiający dopuści moduł transportowy, który wyłącza ekran po 2 minutach od zadokowania do pracy na stanowisku, z możliwością wznowienia wyświetlania monitorowanych parametrów na kolejne 2 minuty przez naciśnięcie, bez możliwości sterowania funkcjami monitora z modułu transportowego po zadokowaniu?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
204. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 40 Czy Zamawiający dopuści moduł mocowany po tej samej stronie łóżka z możliwością sterowania wyłącznie z poziomu monitora stacjonarnego?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
205. **Wykonawca** – Pkt. 46 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor umożliwiający rozpoznawanie 21 arytmii, z możliwością zmiany kryteriów definicji wyłącznie dla alarmu SV Tachy oraz Pauzy?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
206. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 46 Czy Zamawiający wymaga, aby algorytm analizy arytmii rozpoznawał arytmie przedsionkowe, w tym migotanie przedsionków – główną przyczynę udarów niedokrwiennych?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
207. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 46 Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania kardiomonitora realizującego wieloodprowadzeniową analizę arytmii w minimum 3 odprowadzeniach jednocześnie (zgodnie z zaleceniami AHA), co daje najwyższy poziom rozpoznawalności arytmii i minimalizuje wystąpienia fałszywych alarmów arytmii?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
208. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 46 czy Zamawiający będzie wymagał ciągłego monitorowania odcicka qt/qtC wraz z alarmami?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Du

209. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt. Pkt. 47 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor o zakresie pomiarowym HR od 20 do 300 ud/min?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
210. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 52 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor umożliwiający dowolną, wielokrotną zmianę wykorzystywanego algorytmu pomiarowego pomiędzy: Masimo SET, Nellcor i TruSignal, w zależności od potrzeb klinicznych pacjenta, dostępności akcesoriów pomiarowych itp., wyłącznie poprzez zmianę modułu pomiarowego podłączonego do modułu transportowego, bez konieczności udziału serwisu czy wysyłania modułu do producenta?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
211. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 52 Czy zamawiający dopuści algorytm TruSignal, który jak pokazują badania umożliwia poprawne pomiary w warunkach niskiej perfuzji i artefaktów ruchowych, natomiast jest znacznie tańszy w eksploatacji? Zwracam uwagę, że oferowany kardiomonitor ma możliwość zmiany algorytmu saturacji w każdym momencie, bez konieczności odsyłania monitora do serwisu
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
212. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 53 Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie alternatywne do wskaźnika perfuzji wskaźnik jakości sygnału?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
213. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 54 Czy Zamawiający dopuści możliwość pomiaru saturacji w dwóch torach, z wyświetlaniem obu torów, ale bez wyświetlania różnicy saturacji?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami siwz.
214. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 55 Czy Zamawiający wymaga algorytmu pomiarowego NIBP Dinamap SuperSTAT, wykorzystującego dwutubowy system wężyków i mankietów oraz schodkowej deflacji, zapewniającemu szybkość pomiarów, odporność na zakłócenia, artefakty i niemierną akcję serca?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
215. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 57 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy kardiomonitor bez funkcji stazy żylniej?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
216. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 58 Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy monitor bez opisanej w punkcie 58 funkcji blokowania alarmów saturacji podczas pomiaru SpO2 i NIBP na jednej kończynie?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
217. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 61 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, który umożliwia pomiar ciśnienia inwazyjnego z 2 kanałów, z możliwością rozbudowy do 6 ciśnień krwawych w monitorowaniu stacjonarnym poprzez podłączenie dodatkowych modułów pomiarowych? Praktyka pokazuje, że monitorowanie 8 ciśnień ma bardzo znikome zastosowanie. W obrębie OIT stosuje się monitorowanie inwazyjnego ciśnienia w 2 kanałach (art, cvp), natomiast monitorowanie 8 ciśnień jest cechą charakterystyczną dla monitora M540 firmy Dräger.
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
218. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 62 Pkt. 62 Czy Zamawiający dopuści możliwość wyświetlania możliwości wyświetlania wszystkich mierzonych ciśnień bez siatki?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
219. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 63 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wyzerowania wszystkich ciśnień jednym poleceniem, z wyjątkiem ICP?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
220. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt. Pkt. 65 Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez funkcji opisanej w punkcie 65 charakterystycznej dla monitorów IACS firmy Dräger?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
221. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: pkt. 66 Czy umożliwi ręczne pomiary PPV i SPV bez odniesienia na krzywej oddechowej, dodatkowo z funkcją ciągłego, automatycznego monitorowania oby tych wartości?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ

Ru

222. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: Pkt. 68 Czy Zamawiający dopuści pomiar temperatury z 2 kanałów z możliwością rozbudowy do 4 kanałów?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
223. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: pkt. 71 Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu opisanego w punkcie 71, pomiaru temperatury wewnętrznej za pomocą czujnika montowanego na czole? Opisany wymóg jednoznacznie specyfikuje technologię Tcore firmy Draeger dostępną wyłącznie w monitorach tego producenta, a postawienia wymogu wyłącznie w formie możliwości rozbudowy niepotrzebnie ogranicza uczciwą konkurencję, nie dając jednocześnie Zamawiającemu żadnej wartości klinicznej.
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
224. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt. Pkt. 73 Czy Zamawiający dopuści możliwość pomiaru CO2 w strumieniu bocznym?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
225. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt. Pkt. 76, 85 W związku z faktem, iż jest to pomiar bardzo inwazyjny, gdyż wymaga aplikacji cewnika do tętnicy płucnej, co w praktyce klinicznej jest niezwykle trudne i rzadko stosowane, czy Zamawiający zgodzi się dopuścić kardiomonitor z możliwością rozbudowy o pomiar rzutu minutowego serca metodą termodylucji. W przypadku pozytywnej odpowiedzi na to pytanie, czy Zamawiający zrezygnuje z obowiązku dostarczenia akcesoriów do pomiaru rzutu minutowego serca metodą termodylucji?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
226. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt.: pkt. 76 Czy Zamawiający będzie wymagał zaoferowania min. 2 modułów do ciągłego monitorowania rzutu serca metodą PICCO, które są zgodnie z rozporządzeniem, wymogiem wyposażenia oddziału intensywnej terapii w ilości 1 na 4 stanowiska
Odpowiedź – Nie.
227. **Wykonawca** – System monitorowania pacjenta – 9 szt. Pkt. 80 Czy Zamawiający dopuści dostarczenie mankietów dla pacjentów o zakresie obwodu ramienia do 40 cm oraz zaoferowanie mankietów dla pacjentów otyłych walidowanych do pomiaru na przedramieniu (obwód przedramienia 23-36cm), co pozwoli na wiarygodne pomiary ciśnienia u najbardziej otyłych pacjentów?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.
228. **Wykonawca** – Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta – 1 szt. Pkt. 2 Czy Zamawiający wymaga zaoferowania centrali w formie komputera all in one, zamkniętego w obudowie dotykowego ekranu klasy medycznej?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
229. **Wykonawca** – Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta – 1 szt. Pkt. 2 Czy Zamawiający wymaga, aby ekrany stanowiska centralnego monitorowania były certyfikowanymi wyrobami medycznymi, co pozwoli na ich bezpieczny montaż i użytkowanie w środowisku szpitalnym?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
230. **Wykonawca** – Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta – 1 szt. Pkt. 9 Czy Zamawiający dopuści centralę umożliwiającą wyświetlanie parametrów, krzywych dynamicznych i sygnalizowanie alarmów z innych monitorów pacjenta, z możliwością rozbudowy o wyświetlanie tych danych z aparatów do znieczulania, respiratorów i innych monitorów pacjenta?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami siwz.
231. **Wykonawca** – Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta – 1 szt. Pkt. 10 Czy Zamawiający dopuści centralę bez tej funkcji - Vent Central dla centrali ICSWide firmy Drager?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.
232. **Wykonawca** – Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta – 1 szt. Pkt. 16, 17 Czy Zamawiający dopuści centralę umożliwiającą podgląd trendów w formie graficznej i tabelarycznej monitorowanych parametrów zapisanych w pamięci monitora z ostatnich 72 godzin oraz z możliwością wyświetlania pełnych przebiegów krzywych i przeglądów odcinków ST z okresu 144 godzin?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami siwz.
233. **Wykonawca** – Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta – 1 szt. Pkt. 19 Czy Zamawiający dopuści możliwość dostarczenia centralę wyposażoną w pamięć do 144 godzin 12 monitorowanych przebiegów dynamicznych dla każdego pacjenta?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami siwz.

234. **Wykonawca** – Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta – 1 szt. Pkt. 22 Czy Zamawiający dopuści realizację tej funkcji bezpośrednio w kardiomonitorze a nie w centrali?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami siwz

235. **Wykonawca** – Stacja centralna systemu monitorowania pacjenta – 1 szt. Pkt. 24 Czy Zamawiający dopuści możliwość rozbudowy o tę funkcjonalność? Oferowana centrala umożliwi rozbudowę o eksport pełnych przebiegów krzywych dynamicznych ekg z 24h (lub dłużej) do systemów holterowskich w celu wykonania szczegółowej, automatycznej lub ręcznej analizy, zaś obecny wymóg jest mało precyzyjny.
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami siwz.

236. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 poz 11 Dot stół zabiegowy: Czy Zamawiający dopuści stół o długości blatu 2090mm, szerokości z szynami akcesoryjnymi 600mm, regulacji wysokości w zakresie 595 – 895mm, zakresie regulacji części plecowej od -40 do +70 stopni oraz zakresie regulacji podglówka +45 do -45 stopni?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

237. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 poz 11 Dot stół zabiegowy: Czy Zamawiający dopuści stół z częścią plecową sterowaną elektrycznie za pomocą pilota?
Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ

238. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 poz 11 Dot stół zabiegowy: Czy Zamawiający dopuści stół ze sterowaniem za pomocą pilota ręcznego oraz panelu zapasowego na kolumnie stołu bez trzech funkcji do zapamiętania natomiast wyposażony w pozycję „0” uzyskiwaną przez jednoczesne naciśnięcie dwóch przycisków?
Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

239. **Wykonawca** – pakiet nr 3 poz 13: Czy Zamawiający dopuści lampę zabiegową wyposażoną w 4 źródła światła LED z trzystopniową regulacją natężenia światła w zakresie 30000 – 65000 lux, temperaturą barwową 4200 o K, współczynnikiem R9 = 95 , zużyciem energii 7W i średnicą plamy świetlnej 140mm?
Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

240. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 poz 6: Prosimy o wykreślenie wymagania ISO 13485 dla szaf medycznych z uwagi na fakt iż szafy medyczne opisane w SIWZ nie są wyrobem medycznym w rozumieniu Ustawy o Wyrobach Medycznych i nie stosuje się do nich procedur przypisanych dla wyrobów medycznych.
Odpowiedź – Zamawiający wykreśla powyższe.

241. **Wykonawca** – Pakiet nr 3 poz 6: Prosimy o wykreślenie punktu nr 14 z uwagi na fakt, iż nie określa on kto miałby takie badania wykonać , wg jakich norm czy standardów dla danego materiału w związku z czym naszym zdaniem jest niemiarodajny i nie zapewnia porównywalności ofert.
Odpowiedź – Zamawiający wykreśla powyższe.

242. **Wykonawca** – Dot Pakiet nr 5 poz 8 wózek reanimacyjny: Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy wózek reanimacyjny będący standardem w większości szpitali na całym świecie wg poniższej specyfikacji:

1.	Wózek systemowy do specjalistycznego zastosowania w zależności od konfiguracji elementów składowych oraz wyposażenia dodatkowego (w tym na sprzęt reanimacyjny).
2.	Konstrukcja korpusu, jednolita z tworzywa sztucznego.
3.	Wyposażony: w min dwie szuflady o wymiarach wewnętrznych 520x430x75 mm (+/- 20 mm) i w min. jedną szufladę o wymiarach wewnętrznych 520x430x150 mm (+/- 20 mm), oraz w min. jedną szufladę o wymiarach wewnętrznych 520x430x220 mm (+/- 20 mm), Szuflady z pełnym wysuwem w celu łatwego dostępu do zawartości. Szuflady białe lub w jasnym kolorze. Szuflady całkowicie szczelne wykonane jako jeden jednorodny element. Do frontów szuflad przymocowane wygodne uchwyty do otwierania szuflad w kolorze niebieskim.
4.	W szczycie wózka trzy uchylne pojemniki z przezroczystego tworzywa sztucznego.
5.	Pojemniki uchylne oraz szuflady blokowane jednym centralnym zamkiem z możliwością założenia plomby ewidencyjnej
6.	W blacie wózka kasetka na leki o wymiarach 400 x 400 mm (+/- 20mm) z przegródkami, zamykana przesuwana przezroczystą pokrywą z możliwością założenia plomby z numerem ewidencyjnym lub dodatkowa szuflada.
7.	Wysokość korpusu wózka łącznie z kołami 1000mm (+/-20 mm), szerokość łącznie z uchwytem do popychania 950mm (+/- 20 mm), głębokość 580mm (+/- 20 mm),
8.	Koła o średnicy min. 100 mm z czego co najmniej dwie wyposażone w hamulec oraz dodatkowe piąte koło kierunkowe, aktywowane dźwignią ręczną przy uchwycie do popychania.
9.	Płyta pod defibrylator na wsięgniku, obrotowa, o zmiennej szerokości z możliwością dostosowania do różnych typów defibrylatorów.
10.	Wyposażenie: Wieszak kroplówki, płytę podplecową do reanimacji z wytrzymałego tworzywa sztucznego o wymiarach 600 x 600 mm (+/-10mm) mocowana z tyłu lub z przodu wózka, uchwyt na butlę z tlenem, półka na ssak mocowana w szczycie wózka o wymiarach 320 x 380 mm (+/-10mm).

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ

lv

243. **Wykonawca** – Dot Pakiet 5 poz 7 wózek na leki - Czy Zamawiający dopuści wózek na leki zgodny z poniższym opisem?

1.	Wózek na leki
2.	Wózek składający się z podstawy mobilnej, korpusu z wymiennymi szufladami, blatu i wyposażenia dodatkowego
3.	Konstrukcja korpusu jednolita z tworzywa sztucznego
4.	Wyposażony: w min dwie szuflady o wymiarach wewnętrznych około 520x430x75 mm (+/- 10 mm) i w min. dwie szuflady o wymiarach wewnętrznych około 520x430x150 mm (+/- 10 mm), oraz w min. jedną szufladę o wymiarach wewnętrznych około 520x430x220 mm (+/- 10 mm), Szuflady z pełnym wysuwem w celu łatwego dostępu do zawartości. Uchwyty do szuflad kolorowe do wyboru z palety producenta .
5.	Wysokość wózka maksymalnie 1100 mm Szerokość ok 800mm (+/-50mm) Głębokość ok. 580mm (+/- 50 mm),
6.	Wysoka mobilność pozwalająca na łatwe obracanie i przemieszczanie wózka, Koła o średnicy min. 125 mm z czego co najmniej 2 wyposażone w hamulec,
7.	W szczycie wózka minimum trzy uchylne pojemniki z półprzezroczystego tworzywa sztucznego
8.	Szuflady i pojemniki uchylne w szczycie wózka blokowane jednym centralnym zamkiem
9.	Szuflady wyposażone w segregatory z możliwością dowolnej konfiguracji na leki , w szczycie wózka kosz na odpadki ,

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

244. **Wykonawca** – Dot Pakiet nr 5 poz 10 wózek do transportu pacjenta: Czy Zamawiający dopuści wózek do transportu pacjenta zgodny z poniższym opisem?

L.p.	Opis parametrów
1.	Rama leża wykonana ze stali nierdzewnej, chromowanej lub lakierowanej proszkowo, na rogach wyposażona w odbojniki
2.	Leże 2-sekcyjne, pokryte panelami wykonanymi z tworzywa sztucznego typu HPL
3.	Koła o średnicy min. 200 mm z systemem centralnego hamulca, koła antystatyczne, jedno koło z funkcją do jazdy na wprost. Hamulec centralny uruchamiany dźwignią dostępną na każdym rogu podstawy wózka
4.	Krażki odbojowe na każdym rogu leża
5.	Szczyty wózka szybko i łatwo składane
6.	Otwory do zamocowania pręta infuzyjnego
7.	Materac antystatyczny
8.	Długość całkowita min. 2100 mm max. 2250 mm
9.	Szerokość leża min. 750 mm , Długość leża min 2050mm
10.	Szerokość zewnętrzna razem z poręczami bocznymi max. 920mm
11.	Dopuszczalna waga pacjenta min.. 250 kg
12.	Hydrauliczna regulacja wysokości leża w zakresie: najniższe położenie nie wyższe niż 580 mm, a najwyższe położenie nie niższe niż 900 mm
13.	Pneumatyczna regulacja części plecowej w zakresie min. 0-70 stopni za pomocą sprężyny gazowe
14.	Hydrauliczna regulacja pozycji Trendelenburga za pomocą dźwigni nożnej w zakresie 0 – 14 stopni
15.	Hydrauliczna regulacja pozycji Anty-Trendelenburga za pomocą dźwigni nożnej w zakresie 0 -14 stopni
	Akcesoria
16.	Szczyty wózka o konstrukcji ze stali nierdzewnej lub chromowanej
17.	Poręcze boczne ze stali nierdzewnej, chromowanej lub lakierowanej , składane i rozkładane z blokadą samoblokującą. Długość poręczy min 1450mm,
18.	Stojak na kroplówkę, teleskopowy z 2 haczykami
19.	Kosz lub pojemnik na butlę z tlenem i rzeczy pacjenta, wykonany ze stali nierdzewnej lub tworzywa sztucznego umieszczony w podwoziu wózka
20.	Materac zmywalny grubości min 80mm i wymiarach min 750mm/2050mm wykonany z pianki o sprężystości min 35kg/m ³
21.	Waga wózka łącznie z wyposażeniem max 120kg

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

245. **Wykonawca** – Dotyczy : pakietu nr 3pozycja 11stół zabiegowy: Czy w rozumieniu opisu przedmiotu zamówienia zawartego w pozycji nr 11 pakietu 3 Zamawiający dopuści stół o następujących parametrach:

1.	Chirurgiczny mobilny stół operacyjno-zabiegowy.
2.	Konstrukcja podstawy i kolumny ze stali nierdzewnej, chromowo niklowej, polerowanej, zapewniającej stabilność, trwałość konstrukcji i łatwość dezynfekcji
3.	Szyny techniczne po bokach blatu oraz na 2 ścianach kolumny stołu
4.	Masa stołu 120 kg

Handwritten signature

5.	Podstawa stołu w kształcie podwójnej litery Y. Podstawa profilowana dla dobrego dostępu dla stóp operatorów
6.	Długość podstawy 910mm
7.	Cztery podwójne koła średnicy 100 mm.
8.	Błat stołu na całej swojej długości wyposażony w tunel kasety RTG o szerokości 400 mm.
9.	Wymiary stołu: - długość 2050 mm - szerokość leża 540 mm - szerokość z listwami 600 mm
10.	Błat w konfiguracji złożonej z następujących segmentów: · segment głowowy, · segment plecowy, · segment siedziska, · segment nożny dwuczęściowy
11.	Maksymalna waga pacjenta umożliwiająca prowadzenie operacji w każdej pozycji 150 kg.
12.	Funkcje sterowane elektrycznie za pomocą pilota: · góra/dół. Funkcje sterowane za pomocą sprężyn gazowych: · przechyły boczne, · pozycja anty i Trendelenburga, · pozycja „flex” i „reflex”, · segment plecowy
13.	Zakres regulacji segmentu pleców w zakresie $-40^{\circ}/+75^{\circ}$
14.	Zakres regulacji wysokości blatu bez materaca od w zakresie 750 mm do 1100 mm.
15.	Zakres regulacji pozycji Trendelenburga w zakresie 30°
16.	Zakres regulacji pozycji anty Trendelenburga $+30^{\circ}$
17.	Zakres regulacji przechyłów bocznych blatu w zakresie 20° każdą stronę
18.	Zakres regulacji pozycji flex/reflex z zakresie $220^{\circ}/110^{\circ}$
19.	Regulacja segmentu głowy w zakresie $-45^{\circ}/+45^{\circ}$, wspomagana sprężyną gazową
20.	Regulacja segmentu nóg w zakresie $-90^{\circ}/+20^{\circ}$ wspomagana sprężynami gazowymi
21.	Regulacja odwodzenia segmentu nóg na boki w zakresie 180°
22.	Dźwignie regulacji manualnych /podglówka, podnóżków/pleców oznaczone kolorem /żółtym lub czerwonym
23.	Materace stołu o wysokości 60 mm
24.	Możliwość mycia i dezynfekcji
25.	Wyposażenie stołu: - podpórka ręki - 1 sztuka - wieszak kroplówki - 1 sztuka - ramka anesteziologiczna - 1 sztuka

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

246. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 5 Podnośnik pacjenta (poz. 2): Czy Zamawiający dopuści podnośnik o długości całkowitej 122 cm? Parametr ten nieznacznie różni się od wymaganego i nie ma żadnego wpływu na funkcjonalność urządzenia.

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

247. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 5 Podnośnik pacjenta (poz. 3): Czy Zamawiający dopuści podnośnik z regulacją szerokości całkowitej w zakresie 67cm -106,5 cm? Parametr ten jest lepszy od wymaganego i pozwala na dostęp do wąskich pomieszczeń przy maksymalnym rozstawie podstawy.

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

248. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 5 Podnośnik pacjenta (poz. 4): Czy Zamawiający dopuści podnośnik z możliwością podnoszenia pacjenta w zakresie 23 cm -176, 5 cm? Zakres ten jest znacznie lepszy niż wymagany i pozwala na podnoszenia pacjenta bezpośrednio z podłogi.

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

249. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 5 Podnośnik pacjenta (poz. 5): Czy Zamawiający dopuści podnośnik o udźwigu 230 kg?

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami IWZ.

250. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 5 Podnośnik pacjenta (poz. 6): Czy Zamawiający dopuści podnośnik pacjenta z tworzywowymi podwójnymi kołami (w tym 2 z blokadą) zapewniającymi wysoką trwałość, stabilność i bezpieczeństwo podczas transportu pacjenta?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

251. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 5 Podnośnik pacjenta (poz. 10): Czy Zamawiający dopuści podnośnik pacjenta z promieniem skrętu 123 cm? *Im promień skrętu jest mniejszy tym większa jest zwrotność urządzenia co ma wpływ na łatwość manewrowania i użytkowania podnośnika w małych pomieszczeniach.*

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

Ru

252. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 1 Ssak elektryczny jezdny (poz. 6): Czy Zamawiający dopuści ssak akumulatorowo-sieciowy z regulacja podciśnienia w zakresie 20-80 kPa?

Odpowiedź – Zgodnie z SIWZ.

253. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 1 Ssak elektryczny jezdny (poz. 7): Czy Zamawiający dopuści ssak akumulatorowo-sieciowy z przepływem 20l/min?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

254. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 1 Ssak elektryczny jezdny (poz. 8): Czy Zamawiający dopuści ssak akumulatorowo-sieciowy z wbudowanym akumulatorem pozwalającym na pracę ssaka przez 30 minut?

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

255. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 1 Ssak elektryczny jezdny (poz. 10): Czy Zamawiający dopuści ssak akumulatorowo-sieciowy bez wbudowanego uchwytu na przewód ssący?

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

256. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 1 Ssak elektryczny jezdny (poz. 14): Czy Zamawiający dopuści ssak akumulatorowo-sieciowy ze zbiornikiem wielorazowym z tworzywa sztucznego o pojemności 1,0 litra ?

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

257. **Wykonawca** – Pakiet 3 poz. 1 Ssak elektryczny jezdny (poz. 16): Czy Zamawiający dopuści ssak akumulatorowo-sieciowy o wadze 4,5 kg? Parametr ten minimalnie różni się od wymaganego.

Odpowiedź – Zgodnie z zapisami SIWZ.

258. **Wykonawca** – Pakiet 5 poz. 6 Wózek-wanna do mycia pacjenta (poz. 4) : Czy Zamawiający dopuści wózek do kąpieli pacjenta o długości całkowitej 2050 mm? Parametr ten minimalnie różni się od wymaganego.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

259. **Wykonawca** – Pakiet 5 poz. 6 Wózek-wanna do mycia pacjenta (poz. 7): Czy Zamawiający dopuści wózek do kąpieli pacjenta z regulacją wysokości w zakresie 480-870 mm? Jest to parametr lepszy od wymaganego.

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

260. **Wykonawca** – Pakiet 5 poz. 6 Wózek-wanna do mycia pacjenta (poz. 8): Czy Zamawiający dopuści wózek do kąpieli pacjenta z jednosegmentowym leżem z płyty stalowej zabezpieczonej powłoką kataforezową i epoksydową zapewniającą trwałość leża oraz zabezpieczającą powierzchnię przed niekorzystnym działaniem wody?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

261. **Wykonawca** – Pakiet 5 poz. 6 Wózek-wanna do mycia pacjenta (poz. 12): Czy Zamawiający dopuści wózek do kąpieli pacjenta z przechyłem wzdłużnym wózka do usuwania wody na poziomie 2° i z możliwością bocznego obrócenia leża o 90°?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

262. **Wykonawca** – Pakiet 5 poz. 6 Wózek-wanna do mycia pacjenta (poz. 17) Czy Zamawiający dopuści wózek do kąpieli pacjenta ze stabilną podstawą wyposażoną w cztery koła jezdne o średnicy 125 mm z bieżnikiem przeciwpoślizgowym i tworzywową osłoną?

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

263. **Wykonawca** – Pakiet nr 5 poz. 10 - wózek do transportu chorych - Czy w rozumieniu opisu przedmiotu Zamówienia zawartego w pozycji nr 10 pakietu 5 Zamawiający dopuści wózek o następujących parametrach:

1	Wyposażenie fabrycznie nowe, nie powystawowe, rok produkcji 2019, gotowe do użytku bez dodatkowych zakupów i inwestycji
2	Konstrukcja wózka malowana proszkowo
3	Długość całkowita leża 207 cm
4	Szerokość segmentów leża (z poręczami) 69 cm, szerokość zewnętrzna 80 cm
5	Wymiary leża 193 x 59 cm
6	Regulacja wysokości leża hydrauliczna za pomocą obustronnej dźwigni nożnej. Regulacja wysokości leża wózka od podłogi w zakresie: od 56+96 cm
7	Leże dwuczęściowe pokryte odejmowanym materacem o gr. 4 cm

Ru

8	Leże zabezpieczone przed uderzeniami za pomocą 4 krążków odbojowych
9	Wózek wyposażony z obu stron w chromowane barierki boczne
10	Regulacja segmentu pleców do 65 stZa pomocą sprężyny gazowej
11	4 koła jezdne o średnicy 15 cm, wykonane z tworzywa z blokada centralną i kierunkową. Dźwignie blokady oznaczone kolorystycznie
12	Obciążenie 170 kg
13	Deklaracja zgodności producenta, zgłoszenie, wpis do rejestru wyrobów medycznych. Instrukcja obsługi w języku polskim, informacja o sposobie dezynfekcji i środkach, jakie należy stosować do mycia wyposażenia – przy dostawie

Odpowiedź – Zamawiający dopuszcza.

264. **Wykonawca** – Dot. Pakiet 4: Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 6 tygodni od daty podpisania umowy. Zamawiający określił termin realizacji zamówienia na 3 tygodnie od daty złożenia zamówienia; wyjaśniamy, że w przypadku tak specjalistycznego aparatu rentgenodiagnostycznego, jakim jest aparat rtg z ramieniem C jest niewystarczający. Przedmiot zamówienia produkowany jest przez producenta zagranicznego zgodnie z konfiguracją określoną przez Zamawiającego (przyszłego użytkownika), a więc pod konkretne zamówienie. Realizacja dostawy nie może nastąpić wcześniej niż po wyborze oferty i podpisaniu umowy przez Strony, a więc termin zaproponowany przez Zamawiającego jest zdecydowanie za krótki. W związku z powyższym, bardzo prosimy o przychylenie się do naszej prośby poprzez wyrażenie zgody na termin realizacji zamówienia przynajmniej 6 tygodni.

Odpowiedź – Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 6 tygodni.

265. **Wykonawca** – Dot. Pakiet 4: Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie czy w przypadku mieszanych stawek VAT (8 i 23%) w pozycji przewidzianej na kwoty netto i brutto należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającą danej stawce podatku VAT? Wyjaśniamy, iż w Opisie Przedmiotu Zamówienia występują pozycje (ochrona RTG), które są objęte stawką VAT wynoszącą 23%

Odpowiedź – W przypadku mieszanych stawek VAT (8 i 23%) w pozycji przewidzianej na kwoty netto i brutto należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającą danej stawce podatku VAT.

266. **Wykonawca** – Dot. Pakiet 4: Zwracamy się z prośbą aby kary naliczane były w dniach roboczych od pn-pt. z wykluczeniem dni wolnych od pracy. Zamawiający w treści SIWZ określił sposób naliczania kar umownych nie precyzując sytuacji, w których kary umowne nie powinny być naliczane, z uwagi na niezawinione przez Wykonawcę sytuacje (brak możliwości reakcji w sobotę). Wnosimy wobec tego o potwierdzenie, że kary umowne będą dotyczyły dni roboczych od pn-pt. (z wyłączeniem dni wolnych od pracy).

Odpowiedź – Zamawiający potwierdza, iż w przypadku zaistnienia sytuacji w której naliczane będą kary umowne, kary te naliczane będą w dniach roboczych od pn-pt. z wykluczeniem dni wolnych od pracy i dostosowuje odpowiednio zapisy projektu umowy w tym zakresie.

Zamawiający niniejszym informuje, iż zgodnie z art. 38 ust 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych, przesuwa termin składania i otwarcia ofert przetargu nieograniczonego numer DZPiZ-380-22/2019 z dnia 13.08.2019 roku na dzień **14.08.2019 roku**, do godziny **10:00**, natomiast otwarcie ofert odbędzie się o godzinie **11:00**.

W związku ze zmianą terminu składania i otwarcia ofert, zmianie ulega również termin wniesienia wadium, który upływa wraz z terminem składania ofert. **Wadium wniesione w inne formie niż pieniądź, zabezpieczać mają ofertę na okres 60 dni począwszy od dnia 14.08.2019 roku. Informacja ważna dla wykonawców którzy już mają przygotowane WADIUM w formie innej niż pieniądź.**

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Staszów, dnia 6.08.2019 r.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Staszowie

Zatwierdzam

Dyrektor SPZZOZ w Staszowie

Ru