



**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku**

ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (0 23) 662 32 14
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.261.4.2019

Płońsk, dn. 30.04.2019 r

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup sprzętu i aparatury medycznej

WYJAŚNIENIE i ZMIANA TREŚCI SIWZ NR 1
(zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego)

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku na podstawie art. 38 ust. 2 i art. 38 ust. 4 ustawy – Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 t.j) udziela odpowiedzi na pytania, które wpłynęły od Wykonawców:

Pytanie nr 1

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Część 18 Lampa zabiegowa 1 szt.

Pyt. 1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z kopułą bez uchwyty brudnego jeśli można ją pozycjonować przy pomocy uchwyty sterylnej, uchwyty przy kopule lub bezpośrednio ustawiać obudowę kopuły w żądanym położeniu? Dodatkowy uchwyt brudny utrudniałby utrzymanie lampy w czystości.

Odpowiedź Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 2

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Część 18 Lampa zabiegowa 1 szt.

Pyt. 2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę ze źródłem światła w postaci 19 białych diod LED? Różnica nie ma żadnego znaczenia użytkowego dla Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 3

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Część 18 Lampa zabiegowa 1 szt.

Pyt. 3. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z natężeniem oświetlenia 70.000 lx w odległości 1 m, co jest parametrem lepszym od oczekiwanego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 4

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Część 18 Lampa zabiegowa 1 szt.

Pyt. 4. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę o głębokości oświetlenia L1+L2 równej 180 cm w odległości 1 metra, co jest parametrem lepszym od oczekiwanego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 5

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Część 18 Lampa zabiegowa 1 szt.

Pyt. 5. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę o współczynniku odwzorowania barw Ra 95, co jest różnicą niezauważalną dla oka ludzkiego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 6

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Część 18 Lampa zabiegowa 1 szt.

Pyt. 6. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę o temperaturze barwowej 4300 K, co jest różnicą niezauważalną dla oka ludzkiego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 7

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Część 18 Lampa zabiegowa 1 szt.

Pyt. 7. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę, w której regulacja natężenia oświetlenia w zakresie 10-100% odbywa się płynnie, poprzez obrót uchwyty sterylnej? Pozwala to na regulację parametru ze strefy sterylnej, a jest rozwiązaniem bardziej niezawodnym od regulacji bezdotykowej.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 8

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SIWZ Część 18 Lampa zabiegowa 1 szt.

Pyt. 8. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania lampę z poborem mocy 23 W, co jest parametrem minimalnie różnym od oczekiwanego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 9

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 2. Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy pulsoksymetr o wadze z akumulatorem: 2,5 kg? Niewiele większa waga względem wymaganej nie wpływa negatywnie na komfort użytkowania gdyż pulsoksymetr jest wyposażony w wygodny uchwyt do przenoszenia.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 10

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 3. Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy pulsoksymetr o wymiarach szerokość x głębokość x wysokość: 178 mm x 150 mm x 260 mm? Niewiele większe wymiary oferowanego pulsoksymetru zapewniają większy, bardziej komfortowy w obsłudze ekran o przekątnej 8.4"

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 11

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 5. Czy zamawiający dopuści pulsoksymetr z zasilaniem awaryjnym z wewnętrznego akumulatora na 3 godziny pracy z możliwością rozbudowy o akumulator na 8 godzin pracy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 12

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 10 Czy zamawiający dopuści dokładność pomiaru saturacji w zakresie:

Dorośli / Dzieci:

Od 70% do 100%: ± 2 cyfry[%]

Od 0% do 69%: nieokreślona

Noworodki

Od 70% do 100%: ± 3 cyfry[%]

Od 0% do 69%: nieokreślona

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 13

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad 13. Czy zamawiający dopuści 2 tryby pracy wyświetlacza: duże znaki z krzywą SpO2, duże znaki z mini trendem?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 14

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 16. Czy zamawiający dopuści pulsoksymetr ze stałym okresem zawieszenia alarmów na 2 minuty?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 15

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 26. Czy zamawiający dopuści przegląd trendów tabelarycznych i graficznych z 5000 grup danych w rozdzielczości 30 sekund, zapewniający pamięć ponad 41 godzin trendów?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 16

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 27. Czy zamawiający dopuści krótki trend SpO2 oraz PR z ostatnich pięciu pomiarów z rozdzielczością 30 sekund?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 17

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 29 Czy zamawiający dopuści pulsoksymetr ze złączem Rj-45 oraz dwoma złączami USB, bez złącza RS232?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 18

Dot.: Część 12, Pulsoksymetr 4 szt.

Ad. 33. Czy zamawiający dopuści pulsoksymetr bez możliwości podłączenia do drukarki?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 19

Część 2. Aparat RTG do Zespołu Poradni Specjalistycznych i Ambulatorium Ogólnego 1 szt.

Punkt 16. Pojemność cieplna kołpaka lampy rtg $\geq 1,7$ MHU.

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o weryfikację zapisu i dopuszczenie detektora bezprzewodowego w statywie płucnym jako opcję. Proponujemy zapis: „Pojemność cieplna kołpaka lampy rtg $\geq 1,25$ MHU.”

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 20

Część 2. Aparat RTG do Zespołu Poradni Specjalistycznych i Ambulatorium Ogólnego 1 szt.

Punkt 25. Max wartość mAs ≥ 600 mAs

Czy Zamawiający dopuści generator o max wartości mAs 500 mAs? Zgodnie z certyfikatem producenta, aparat RTG jest oferowany jako urządzenie medyczne wyprodukowane z zachowaniem pełnej kompatybilności podstawowych elementów ruchomych, komponentów oraz części składowych produktu w celu uzyskania optymalnych parametrów pracy aparatu RTG zgodnie z zasadą ALARA. Wskazuje to na fakt, iż zastosowany

generator został zaprojektowany i celowo wyprodukowany przez producenta aparatu RTG tak, aby umożliwił wykonanie obrazów z najmniejszą możliwą dawką i optymalną jakością obrazu, co jest celem nadrzędnym.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 21

Część 2. Aparat RTG do Zespołu Poradni Specjalistycznych i Ambulatorium Ogólnego 1 szt.

Punkt 42. Pochłaniałość blatu - ekwiwalent $Al \leq 0,9$ mm Al

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o weryfikację zapisu i dopuszczenie stołu o pochłaniałości blatu - ekwiwalent Al 1,2 mm Al.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 22

Część 2. Aparat RTG do Zespołu Poradni Specjalistycznych i Ambulatorium Ogólnego 1 szt.

Zwracamy się z prośbą o podanie nazw systemów RIS i PACS oraz HIS funkcjonujących w szpitalu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający posiada system IntraPACS i IntraRIS firmy IMS Medica oraz system HIS – Medicus On-Line firmy Atende Medica, jest on zintegrowany z systemami RIS i PACS.

Pytanie nr 23

Dotyczy: Część 26 Łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Czy zamawiający dopuści szczyty bez blokady na czas transportu? Szczyty w oferowanych łóżkach są mocowane gniazdach, co uniemożliwia ich wypadnięcie lub wysunięcie się podczas transportu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 24

Dotyczy: Część 26 Łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Czy zamawiający dopuści barierki bez wyprofilowania na dole barierki, które teoretycznie ma służyć do zawieszania worka urologicznego? W praktyce worki urologiczne zawieszają się na nieruchomych haczykach na ramie łóżka. Zawieszenie worka urologicznego na haczyku na barierce prowadzi do niebezpiecznej dla pacjenta sytuacji, gdy barierka znajduje się w najniższym położeniu, worek zgina się, a płyny urologiczne przestają być odprowadzane.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 25

Dotyczy: Część 26 Łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Czy zamawiający dopuści pilota bez wyświetlacza LCD, ale wyposażonego w intuicyjne duże ikony czytelne również dla osób niedowidzących, z funkcjami prostego dostępu ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 26

Dotyczy: Część 26 Łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Czy zamawiający dopuści regulację wysokości 420mm do 670mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 27

Dotyczy część 27 Łóżka medyczne hydrauliczne

Czy zamawiający dopuści łóżko gdzie segmenty leżą wykonane są metalowych elementów z otworami do wentylacji?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 28

Dotyczy część 29 Łóżka szpitalne z wyposażeniem

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją wysokości 525 x 845 mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 29

Dotyczy część 29 Łóżka szpitalne z wyposażeniem

Czy zamawiający dopuści pilota nie posiadającego świetlnego wskaźnika sygnalizującego podłączenie do sieci?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 30

Dotyczy część 29 Łóżka szpitalne z wyposażeniem

Czy Zamawiający dopuści szafkę w której półka na prasę ma 12 cm lub 14 cm? Czy Zamawiający dopuści szafkę o wymiarach: wysokość 85cm, głębokość 43 cm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 31

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 3 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie barierek bocznych zabezpieczających pacjenta na całej długości leża, tworzywowych, zwalnianych za pomocą jednej ręki z system spowalniającym opadanie chroniącym przed uszkodzeniem barierki?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 32

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 4 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z haczykami do zawieszenia worka na płyny urologiczne zintegrowanego pod leżem z obu stron łóżka z łatwym dostępem bez względu na położenie barierki? Proponowane rozwiązanie jest lepsze niż opisane ponieważ w przypadku zawieszenia worka na barierce gdy łóżko będzie w najniższym położeniu leża i z opuszczoną barierką worek na płyny urologiczne będzie leżał na ziemi i jest ryzyko jego nadeptnięcia?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 33

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 5 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z wbudowanym wskaźnikiem kątowym w barierki boczne z możliwością ustawienia pozycji do spania (15 st.), ustawienia zapobiegającego obrzękowi płuc (30 st.), wygodnej pozycji pobytowej (45 st.) za pomocą jednego przycisku?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 34

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 10 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka ze sterowaniem elektrycznym wbudowanym w górne barierki boczne od strony personelu (regulacja wysokości, oparcia pleców, oparcia uda, przechyłów wzdłużnych) oraz od strony pacjenta (regulacja wysokości, oparcia pleców, oparcia uda) z możliwością blokady tych funkcji z panelu centralnego oraz możliwością sterowania z panelu funkcjami: elektryczny CPR, pozycja krzesła kardiologicznego, pozycja antyszokowa, wysokości z możliwością jego zawieszenia na szczycie oraz schowania pod szczytem oraz z pilotem ręcznym do sterowania funkcjami elektrycznymi z wszystkimi funkcjami zarówno na panelu centralnym, pilocie ręcznym jak i w sterowaniach z barierki bocznych oznaczonych wyraźnymi i dużymi piktogramami informującymi o danej regulacji, dla osób słabo widzących?

Proponowane rozwiązanie pozwala od razu zlokalizować daną funkcję co jest wygodniejsze dla osób słabo widzących czy osób starszych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 35

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 15 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z długością leża 1970 mm z możliwością jego wydłużenia?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 36

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 16 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z regulacją wysokości do 760 mm co jest bezpieczniejsze dla pacjenta? Wymóg Zamawiającego regulacji do 880 mm stanowi ryzyko upadku pacjenta z dużej wysokości a tym samym przedłużeniem jego hospitalizacji.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 37

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 18 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z regulacją uchyłu do 35 st. co jest zdecydowanie lepsze niż kąt 45 st. ponieważ nie powoduje wzrostu ciśnienia w jamie brzusznej?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 38

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 24 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z elektryczną funkcją CPR realizowaną z pilota centralnego (personelu) jako podstawowy warunek bezpieczeństwa pacjenta (funkcja CPR nie może łatwo dostępna dla osób postronnych np. odwiedzających) z jednoczesną regulacją manualną funkcji CPR (ratunkowej) realizowaną dwustronną dźwignią zlokalizowaną w segmencie pleców?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 39

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 26 – Czy Zamawiający dopuszcza łóżko bez możliwości mechanicznego unoszenia oparcia pleców w przypadku awarii układu elektrycznego z uwagi na fakt, że w sytuacji awarii układu elektrycznego łóżko powinna zostać wyłączona z użytkowania do czasu jego naprawy z uwagi na bezpieczeństwo pacjenta i personelu? Jakikolwiek regulację segmentami leża w przypadku uszkodzenia układu elektrycznego stanowią zagrożenia dla zdrowia pacjenta i personelu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 40

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 27 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z funkcjami oznaczonymi wyraźnymi u czytelnymi piktogramami?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 41

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 28 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka z regulacją pozycji egzaminacyjnej za pomocą dwóch przycisków?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 42

Część 26 – łóżko do opieki medycznej 3 szt.

Pkt. 29 – Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie łóżka bez eurolistwy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 43

Pytania do Wzoru umowy.

§ 3 ust. 9. Zamawiający wymaga dostarczenia instrukcji serwisowej. Zgodne z wymogami producenta, do dokonywania jakichkolwiek przeglądów czy napraw sprzętu upoważniony jest wyłącznie przedstawiciel serwisu producenta lub autoryzowanego serwisu. Zamawiający sam serwisując sprzęt, będzie ponosił odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z użytkowaniem takiego urządzenia.

Czy w związku z powyższym Zamawiający odstąpi od powyższego dla Części 28 i Części 29 przedmiotu zamówienia i uzna wymóg za spełniony w przypadku, gdy instrukcja obsługi będzie zawierała wykaz czynności przewidzianych przez producenta do wykonania przez Kupującego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyjaśnia, że wymaga dostarczenia instrukcji serwisowej, natomiast jeśli instrukcja obsługi będzie zawierała instrukcje serwisową, Zamawiający uzna wymóg jako spełniony.

Pytanie nr 44

Pytania do Wzoru umowy.

§ 3 ust. 9. Prosimy Zamawiającego o podanie wymaganej ilości sztuk Instrukcji Obsługi, które mają być przekazane wraz z dostawą przedmiotu zamówienia z Części 28 i Części 29.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga co najmniej jednej instrukcji obsługi dla wszystkich łóżek w Części 28 i co najmniej jednej instrukcji obsługi dla wszystkich łóżek w Części 29.

Pytanie nr 45

Pytania do Części 28

1. Lp.17 Tabeli parametrów. Czy Zamawiający dopuści następującą szafkę przyłóżkową:?

- szafka przyłóżkowa z możliwością dostosowania jej do łóżka po lewej lub prawej stronie bez konieczności odejmowania blatu bocznego;

- szerokość szafki - 510 mm; szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym - 510 mm; szerokość szafki przy rozłożonym blacie - 1200 mm;

- głębokość 390 mm;

- wysokość blatu stałego od podłogi 860 mm;

- dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki, z regulacją wysokości i kąta nachylenia, konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu bocznego lakierowana proszkowo, regulacja blatu bocznego odbywa się skokowo, co 50 mm, w zakresie 760 mm do 1060 mm i jest wspomagana sprężyną mechaniczną (spiralną)

- przechył blatu w zakresie $\pm 30^\circ$

- szerokość blatu bocznego 580 mm

- głębokość blatu bocznego 340 mm

- mechanizmy unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczone na wysokości nie wymuszającej konieczności pochylania się celem rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego

- blat boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°

- blaty szafki wykonane z tworzywa ABS w kolorze białym, wodoodpornego, odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę, oba blaty profilowane z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwość zlewania się płynów na podłogę i zsuwanie się przedmiotów na podłogę

- tworzywo ABS z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny jest integralną zawartością składu tworzywa i zapewnia powolne uwalnianie jonów srebra
- konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki wykonane z blachy stalowej ocynkowanej pokrytej lakierem proszkowym poliestrowo-epoksydowym. Lakier z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne są integralną zawartością składu lakieru
- skrzynka szafki o wysokości 410 mm wyposażona w wyjmowaną półkę i dwoje drzwiczek zamykanych na zatrzask magnetyczny. Kąt otwarcia drzwiczek 110°
- szuflada i drzwiczki wyposażone w ergonomiczny uchwyt do otwierania wykonany z anodowanego stopu aluminium
- szuflada dwustronnego wysuwania o wysokości 110 mm wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i w wyjmowany dwukomorowy tworzywowo (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji
- szuflada wysuwana ślizgowo z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany (w trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta)
- szafka przejezdna wyposażona w cztery niebrudzące podłogi podwójne, tworzywowe koła o średnicy 50 mm z blokadą indywidualną dwóch kół
- powierzchnie szafki odporne na środki dezynfekcyjne dopuszczone do użycia w szpitalach.

Pomiędzy szufladą a skrzynką szafka posiada półkę na prasę o wysokości 165 mm.
Skrzynka szafki umożliwia przechowywanie 2 szt. butelek o pojemności 1,5 litra.
Czoła szuflady i drzwiczki z możliwością wyboru kolorystyki – 14 kolorów. Korpus szafki lakierowany w kolorze RAL 9002.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 46

Pytania do Części 29

Lp.6 Tabeli parametrów. Czy Zamawiający przychyli się do prośby i dopuści łóżko z możliwością wydłużenia o 200 mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 47

Pytania do Części 29

Lp.8 Tabeli parametrów. Czy Zamawiający przychyli się do prośby i dopuści łóżko bez sygnalizacji włączenia do sieci? Łóżko, które chce zaoferować Wykonawca, wyposażone jest w przewód zasilający skręcany, a tym samym rozciągliwy i dzięki temu nie zachodzi obawa uszkodzenia czy wyrwania gniazda zasilającego ze ściany przy chęci/konieczności przemieszczenia łóżka.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 48

Pytania do Części 29

Lp.26 Tabeli parametrów. Czy Zamawiający przychyli się do prośby i dopuści łóżko z segmentami leża wypełnionymi odejmowanymi, gładkimi, nadającymi się do dezynfekcji płytami tworzywowymi HPL przeziernymi dla promieni RTG?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 49

Pytania do Części 29

Lp.36 Tabeli parametrów. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga tylko 2 szt. materacy wypełniających przedłużenie leża, mimo, że wszystkie łóżka mają mieć przedłużane leże.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający potwierdza, iż wymaga tylko 2 szt. materacy wypełniających przedłużenie leża.

Pytanie nr 50

Pytania do Części 29

Lp.36 Tabeli parametrów. Wnosimy o wykreślenie z tego punktu pozycji „uchwyt na worek do zbiórki moczu – 25 szt.”, gdyż zgodnie z wymogiem zawartym pod Lp. 33, rama leża każdego z 32 sztuk łóżek będzie miała „haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne min.1 na każdą stronę leża”.

Jeśli Zamawiający pozostawi wymóg „uchwyt na worek do zbiórki moczu – 25 szt.”, prosimy o wskazanie, gdzie w łóżku ma znajdować się ten uchwyt.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga dostarczenia uchwytów na worek do zbiórki moczu 25 szt., natomiast w przypadku łóżek wyposażonych w haczyki do zawieszania woreczków na płyny infuzyjne Zamawiający odstępuje od wymogu wyposażenia łóżek w uchwyty w ilości 25 szt.

Pytanie nr 51

Pytania do Części 29

Lp.36 Tabeli parametrów. Czy Zamawiający dopuści następującą szafkę przyłóżkową?:

- szafka przyłóżkowa z możliwością dostosowania jej do łóżka po lewej lub prawej stronie bez konieczności odejmowania blatu bocznego;
 - szerokość szafki - 510 mm; szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym - 510 mm; szerokość szafki przy rozłożonym blacie - 1200 mm;
 - głębokość 390 mm;
 - wysokość blatu stałego od podłogi 860 mm;
 - dodatkowy blat boczny, chowany do boku szafki, z regulacją wysokości i kąta nachylenia, konstrukcja zespołu zmiany wysokości blatu bocznego lakierowana proszkowo, regulacja blatu bocznego odbywa się skokowo, co 50 mm, w zakresie 760 mm do 1060 mm i jest wspomagana sprężyną mechaniczną (spiralną)
 - przechył blatu w zakresie $\pm 30^\circ$
 - szerokość blatu bocznego 580 mm
 - głębokość blatu bocznego 340 mm
 - mechanizmy unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczone na wysokości nie wymuszającej konieczności pochylania się celem rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego
 - blat boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°
 - blaty szafki wykonane z tworzywa ABS w kolorze białym, wodoodpornego, odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę, oba blaty profilowane z wypukłą krawędzią zewnętrzną ograniczającą możliwość zlewania się płynów na podłogę i zsuwanie się przedmiotów na podłogę
 - tworzywo ABS z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny jest integralną zawartością składu tworzywa i zapewnia powolne uwalnianie jonów srebra
 - konstrukcja szafki oraz czoła szuflady i drzwiczki wykonane z blachy stalowej ocynkowanej pokrytej lakierem proszkowym poliestrowo-epoksydowym. Lakier z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne są integralną zawartością składu lakieru
 - skrzynka szafki o wysokości 410 mm wyposażona w wyjmowaną półkę i dwoje drzwiczek zamykanych na zatrzask magnetyczny. Kąt otwarcia drzwiczek 110°
 - szuflada i drzwiczki wyposażone w ergonomiczny uchwyt do otwierania wykonany z anodowanego stopu aluminium
 - szuflada dwustronnego wysuwania o wysokości 110 mm wyposażona w ogranicznik eliminujący wypadnięcie szuflady z szafki i w wyjmowany dwukomorowy tworzywowy (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji
 - szuflada wysuwana ślizgowo z ogranicznikiem wysuwu uniemożliwiającym wysunięcie szuflady w stronę ściany (w trakcie użytkowania szafki, wysuw możliwy tylko w stronę pacjenta)
 - szafka przejezdna wyposażona w cztery niebrudzące podłogi podwójne, tworzywowe koła o średnicy 50 mm z blokadą indywidualną dwóch kół
 - powierzchnie szafki odporne na środki dezynfekcyjne dopuszczone do użycia w szpitalach.
- Pomiędzy szufladą a skrzynką szafka posiada półkę na prasę o wysokości 165 mm.
- Skrzynka szafki umożliwia przechowywanie 2 szt. butelek o pojemności 1,5 litra.
- Czoła szuflady i drzwiczki z możliwością wyboru kolorystyki – 14 kolorów. Korpus szafki lakierowany w kolorze RAL 9002.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 52

Część 18 Lampa zabiegowa

Czy Zamawiający wydłuży termin dostawy do 45 dni od podpisania umowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 53

Część 18 Lampa zabiegowa

Jakiego rodzaju jest strop w miejscu montażu lampy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Strop gęstożebrowy DMS.

Pytanie nr 54

Część 18 Lampa zabiegowa

Jaka jest wysokość sali, gdzie ma być zamontowana lampa, czy jest tam sufit podwieszany, a jeżeli tak to na jakiej wysokości? Jaka jest odległość między sufitem podwieszanym a stropem właściwym?

Odpowiedź Zamawiającego:

Wysokość sali wynosi 272 cm. W miejscu montażu lampy nie ma sufitu podwieszanego.

Pytanie nr 55

Część 18 Lampa zabiegowa

Czy w sali gdzie ma być zamontowana lampa są przewody zasilające, a jeżeli są, to jakie i gdzie są wyprowadzone?

Odpowiedź Zamawiającego:

W sali występują przewody zasilające do gniazd i oświetleń.

Pytanie nr 56

Część 18 Lampa zabiegowa

Jeżeli w sali gdzie ma być zamontowana lampa nie ma kompletnej instalacji elektrycznej, czy Zamawiający zapewni we własnym zakresie poprowadzenie przewodów zasilających do każdej kopuły oddzielnie? Jeżeli nie, to czy będzie można ciągnąć instalację w tzw. „korytkach”?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie zapewni we własnym zakresie przeprowadzenia przewodów zasilających, dopuszczamy możliwość instalacji przewodów w tzw. „korytkach”.

Pytanie nr 57

Część 18 Lampa zabiegowa

Czy w sali gdzie ma być zamontowana lampa, wisi obecnie lampa operacyjna? Jeżeli tak, to jakiego producenta

Odpowiedź Zamawiającego:

Obecnie w sali nie jest zamontowana lampa operacyjna.

Pytanie nr 58

Część 2, pkt. 2: „Istotne elementy oferowanego aparatu RTG, tj. generator, stół kostny, statyw do zdjęć odległościowych, kolumna wyprodukowane przez tego samego producenta”

Na świecie jest kilku wiodących – niezależnych - producentów generatorów wysokiego napięcia, lamp rtg oraz detektorów promieniowania, z rozwiązań których korzysta większość producentów systemów rtg. Ma to korzystny wpływ zarówno na parametry i trwałość tych elementów, jak i na jakość końcową oferowanych systemów rtg. Dlatego trudnym jest do spełnienia wymóg, aby generator, lampa rtg czy detektor promieniowania był tego samego producenta co pozostałe elementy aparatu. Dlatego czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy aparat rtg, który posiada stół kostny rtg, statyw do zdjęć odległościowych rtg, kolumnę rtg wyprodukowane przez tego samego producenta, ale spełniający w całości pkt. 3 SIWZ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 59

Część 2, pkt. 66: „Dystrybucja obrazów z detektorów do stacji technika przewodowa.” Prosimy o korektę oczywistej omyłki pisarskiej i zmianę tego punktu SIWZ poprzez nadanie mu brzmienia: „Dystrybucja obrazów z detektora do stacji technika bezprzewodowa”. Zamawiający wyspecyfikował jeden detektor WiFi (bezprzewodowy).

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający zmienia treść SIWZ w sposób zaproponowany przez Wykonawcę i zamieszcza Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia po zmianie do Części Nr 2.

Pytanie nr 60

Część 2, pkt 78: Pozycjonery (klp, głowa) dla dzieci ap - bok (zestaw – różne wielkości) 2 komplety.
Czy zaakceptuje Zamawiający następujące rozmiary pozycjonerów dla dzieci :

Komplet 1

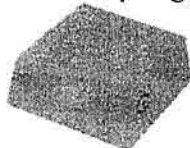
- Podkładka pod głowę boczna dla dzieci - prawa 28,5 x 28,5 x 7 cm



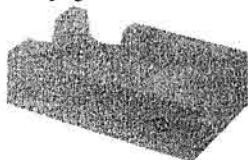
- Podkładka pod głowę boczna dla dzieci - lewa 28,5 x 28,5 x 7 cm



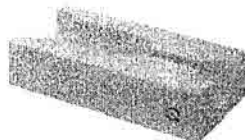
- Podkładka pod głowę prosta dla dzieci – na wznak 21,5 x 23 x 7 cm

**Komplet 2**

- Pozycjoner na wznak dla dzieci 53 x 34 x 14 cm



- Pozycjoner boczny dla dzieci 60 x 30 x 13 cm

**Odpowiedź Zamawiającego:**

Zamawiający akceptuje w/w rozmiary pozycjonerów.

Pytanie nr 61

Część 2, pkt. 41: „Minimalna wysokość blatu od podłogi ≤ 57 cm”

Wyspecyfikowany parametr jest bardzo istotny z punktu widzenia komfortu pacjentów (ludzi w podeszłym wieku i niepełnosprawnych oraz dzieci), dlatego czy Zamawiający będzie wymagał, aby Minimalna wysokość blatu od podłogi wynosiła ≤ 50 cm? Taka zmiana znacznie poprawi funkcjonalność wyspecyfikowanego aparatu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga, aby minimalna wysokość blatu od podłogi wynosiła ≤ 57 cm”

Pytanie nr 62

Część 2, pkt. 48: „Maksymalna możliwa odległość środka detektora, licząc od podłogi ≥ 160 cm”

Tak zdefiniowany parametr może powodować ograniczenia w funkcjonalności aparatu polegające na braku możliwości badania wysokich pacjentów (np. dla zdjęć zatok). Dlatego czy Zamawiający będzie wymagał, aby maksymalna możliwa odległość środka detektora, licząc od podłogi wynosiła ≥ 180 cm”?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający zmienia treść SIWZ w sposób zaproponowany przez Wykonawcę i zamieszcza Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia po zmianie do Części Nr 2.

Pytanie nr 63

§3 ust. 3 umowy – Prosimy o informację jaki system RIS/PACS posiada Zamawiający?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający posiada system IntraPACS i IntraRIS firmy IMS Medica.

Pytanie nr 64

§3 ust. 3 umowy – Prosimy o informację, czy Zamawiający posiada wolne licencje na podłączenie aparatu kostno-płucnego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Przy podłączaniu nowych aparatów w miejsce starych Zamawiający nie widzi potrzeby kupowania nowych licencji. Nowe aparaty powinny użyć aktualnej konfiguracji (IP/Port/AET) z aparatów które są wymieniane.

Pytanie nr 65

W przypadku braku wolnej licencji na podłączenie aparatu kostno-płucnego prosimy o podanie kosztu uzyskania licencji na podłączenie i przekazanie wszystkim wykonawcom oferty.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie nr 64.

Pytanie nr 66

W celu skalkulowania ceny oferty prosimy o udostępnienie aktualnego projektu osłon stałych do dnia 23.04.2019r.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający udostępnia projekt osłon stałych, patrz Zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 67

§3 ust. 9 umowy – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od wymogu dostarczenia kompletnej dokumentacji serwisowej? Zgodne z wymogami producenta do dokonywania jakichkolwiek napraw sprzętu upoważniony jest wyłącznie przedstawiciel autoryzowanego serwisu po przebyciu specjalistycznych szkoleń. Aparat RTG jest wyrobem medycznym przeznaczonym do diagnostyki pacjenta i posiadającym Certyfikat CE. Brak fachowej wiedzy technicznej na temat urządzenia może wywołać negatywne, zarówno dla personelu Zamawiającego jak i pacjentów, skutki.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 68

§3 ust. 9 umowy – Prosimy o potwierdzenie, że jako „wszystkie inne dokumenty nie wymienione powyżej, które to dokumenty powinien posiadać Zamawiający zgodnie z wymaganiami prawa” Zamawiający rozumie wyłącznie projekt osłon stałych oraz protokół z testów odbiorczych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający żąda od Wykonawcy wszystkich dokumentów, które są niezbędne do właściwego zgodnego z przeznaczeniem użytkowania sprzętu, o ile przepisy prawa wymagają ich posiadania.

Pytanie nr 69

Prosimy o wyjaśnienie, czy zgodnie z pkt 98 załącznika nr 1 do SIWZ – (Opis przedmiotu zamówienia), pkt II.9 SIWZ oznacza, że tylko aparat RTG ma być dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych a adaptacja obejmuje wyłącznie dostosowanie do wymogów producenta aparatu?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 70

Aparat kostno-płucny będzie konfigurowany pod indywidualne zapotrzebowanie Zamawiającego. Okres produkcji urządzenia wynosi min. 4 tygodnie. Kolejne 2 tygodnie są niezbędne na dostarczenie i instalację aparatu. Następne 14 dni jest koniecznych na zintegrowanie dostarczonego urządzenia z siecią informatyczną szpitala, wykonanie wymaganych testów podstawowych i przeprowadzenie szkoleń oraz akceptacji przez Sanepid projektu osłon stałych.

Czy z uwagi na powyższe Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji do 8 tygodni?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 71

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający udostępni pracownię RTG w celu wykonania demontażu posiadanego aparatu od dnia podpisania umowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający udostępni pracownię RTG w celu wykonania demontażu posiadanego aparatu od dnia podpisania umowy. Termin demontażu zostanie uzgodniony między Stronami.

Pytanie nr 72

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie §11 ust. 4.5 umowy.

W przypadku aparatów RTG każdorazowe wstawienie nowego urządzenia wiąże się z koniecznością demontażu aparatu, w którym nastąpiła awaria, nowego obliczania osłon, wykonywania testów akceptacyjnych oraz dokonania nowego zgłoszenia i odbioru przez sanepid, co w rezultacie może trwać ponad 2-3 tygodnie. Wykonanie naprawy jest możliwe w znacznie krótszym czasie.

Odpowiedź Zamawiającego:

Poprzez sprzęt zastępczy Zamawiający rozumie w szczególności elementy przenośne, które mogą być wymienione lub udostępnione na czas naprawy aparatu.

Pytanie nr 73

Czy z uwagi na argumentację przedstawioną powyżej Zamawiający odstąpi również od wymiany aparatu na nowy i tym samym wykreśli §11 ust. 4.2 umowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 74

Dotyczy: Część 2 Aparat RTG do Zespołu Poradni Specjalistycznych i Ambulatorium Ogólnego 1 szt.; pkt. 98: „Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne prace do właściwego funkcjonowania aparatu.”

Prosimy o potwierdzenie, że zamawiający zapewnia wystarczający przydział mocy dla wyspecyfikowanego w tej części aparatu (ok 27 kVA), oraz zapewnia doprowadzenie zasilania do rozdzielni elektrycznej pracowni odpowiednim kablem z rozdzielni głównej szpitala.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 75

Dotyczy: Część 2 Aparat RTG do Zespołu Poradni Specjalistycznych i Ambulatorium Ogólnego 1 szt.; pkt. 98: „Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne prace do właściwego funkcjonowania aparatu.”
Prosimy o udostępnienie projektu osłon stałych oraz projekt posadowienia obecnie działającego aparatu przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty te są niezbędne do określenia niezbędnego zakresu prac adaptacyjnych w pracowni, niezbędnych do uruchomienia nowego aparatu w ramach prowadzonego postępowania

Odpowiedź Zamawiającego:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie nr 66.

Pytanie nr 76

Część nr 26

Czy Zamawiający dopuści 8 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia od momentu podpisania umowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 77

Część nr 26

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w dodatkowy materac wypełniający bez właściwości antybakteryjnych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 78

Część nr 26

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w dodatkowy materac wypełniający bez właściwości antyalergiczych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 79

Część nr 26

Czy Zamawiający dopuści Certyfikat ISO 13485:2016, który jest aktualną wersją Certyfikatu 13485:2012?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 80

Część nr 27

Czy Zamawiający dopuści 8 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia od momentu podpisania umowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 81

Część nr 27

Czy Zamawiający dopuści łóżko z centralną blokadą kół, co jest rozwiązaniem lepszym od oczekiwanego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 82

Część nr 27

Czy Zamawiający dopuści łóżko z kołami o średnicy 125 mm, co nieznacznie różni się od parametru oczekiwanego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 83

Część nr 27

Czy Zamawiający dopuści łóżko z regulacją wysokości leża w zakresie 410-790 mm, co nieznacznie różni się od parametru oczekiwanego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 84

Część nr 27

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłózkową o wysokości 875 mm, co różni się od parametru oczekiwanego tylko o 5 mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 85

Część nr 27

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłózkową bez półki na podręczne rzeczy pod dolną szufladą?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 86

Część nr 28

Czy Zamawiający dopuści 8 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia od momentu podpisania umowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 87

Część nr 28

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w materac bez właściwości antybakteryjnych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 88

Część nr 28

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w materac bez właściwości antyalergiczných?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 89

Część nr 28

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłózkową o wysokości 875 mm, co różni się od parametru oczekiwanego tylko o 5 mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 90

Część nr 28

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłózkową bez półki na podręczne rzeczy pod dolną szufladą?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 91

Część nr 29

Czy Zamawiający dopuści 8 tygodniowy termin realizacji przedmiotu zamówienia od momentu podpisania umowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 92

Część nr 29

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w materac bez właściwości antybakteryjnych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 93

Część nr 29

Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w materac bez właściwości antyalergiczných?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 94

Część nr 29

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową o wysokości 875 mm, co różni się od parametru oczekiwanego tylko o 5 mm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 95

Część nr 29

Czy Zamawiający dopuści szafkę przyłóżkową bez półki na podręczne rzeczy pod dolną szufladą?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 96

Część nr. 4- ssak elektryczny – 3 szt.

Pkt.5 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu ssaka elektrycznego ze skuteczną wydajnością ssania na poziomie 38l/min wyposażonego w 2 pojemniki nadające się do sterylizacji?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy. Jednocześnie Zamawiający informuje, że zmienia treść SIWZ i zamieszcza Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia po zmianie do Części Nr 4.

Pytanie nr 97

Część nr. 4- ssak elektryczny – 3 szt.

Pkt.2- Czy Zamawiający Zamawiający może doprecyzować co miał na myśli wymagając „wysoka próżnia/niski przepływ”?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający poprzez wyrażenie „wysoka próżnia/niski przepływ” miał na myśli wysoką wydajność ssania.

Pytanie nr 98

Część nr. 4- ssak elektryczny – 3 szt.

Czy Zamawiający ze względu na komfort pracy będzie oczekiwał aby oferowane ssaki posiadały głośność pracy na maksymalnym poziomie 42dB?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza, natomiast nie wymaga. Głośność pracy do 48 dB.

Pytanie nr 99

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.2- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z ekranem LCD z podświetleniem LED o przekątnej 17" i rozdzielczości 1280x1024 bez funkcji automatycznego dostosowania jasności wyświetlania do natężenia oświetlenia zewnętrznego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 100

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.3- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z rezystancyjnym ekranem dotykowym? Ekrany rezystancyjne posiadają dużą lepszą widoczność w stosunku do ekranów pojemnościowych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 101

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.7- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor wyposażony w port wyjściowy sygnału VGA?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 102

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.7- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez możliwości podłączenia skanera kodów paskowych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 103

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.8- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z możliwością rozbudowy o inwazyjny pomiar ciśnienia(cztery kanały), C.O, ICG, AG, BIS?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 104

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.9- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z odłączanym modułem wieloparametrowym pozwalającym na monitorowanie EKG,HR,SpO2, PR,RESP, NIBP,etCO2 odłączalnym od monitora podstawowego, posiadającym własne zasilanie na 2 godziny, umożliwiający wizualizację monitorowanych parametrów(wbudowany wyświetlacz o przekątnej 4,3" spełniający normy oraz wymogi właściwe dla monitorów transportowych pracujących w placówkach ochrony zdrowia jak również stopień ochrony IPX1 (ochrona przed opadem wody równoważna opadowi deszczu trwającemu do 10 minut o natężeniu 3-5 mm)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 105

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.15- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez ciągłego pomiaru długości odcinka QT i wartości odcinka QTc? Natomiast oferowany kardiomonitor posiada pełną analizę odcinka ST z wszystkich odprowadzeń jednocześnie oraz analizę arytmii z wykrywaniem 24 zaburzeń rytmu serca. Ze względu na przeznaczenie kardiomonitorów powyższy pomiar QT/QTc nie będzie miał zastosowania.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 106

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.17- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z zakresem pomiarowym oddechu metodą impedancyjną 0-150 odd./min oraz wyborem prędkości przesuwu krzywej z dostępnych 6,25mm/s; 12,5 mm/s; 25 mm/s ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 107

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.18- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z zakresem pomiarowym pulsu z saturacji 20-254 ud/min.? Jest to wystarczający zakres do prawidłowego monitorowania wszystkich kategorii wiekowych pacjentów. Ponadto oferowany kardiomonitor umożliwia pomiar HR z EKG w zakresie 15-350 ud/min jak również pomiar PR z NIBP w zakresie 40-240 ud/min.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 108

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt. 19 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor posiadający pomiar ciśnienia nieinwazyjnego w 3 trybach: ręcznym, ciągłym oraz automatycznym w zakresie 10-270 mmHg oraz zakres pulsu z NIBP 40-240bpm? Jest to wystarczający zakres do prawidłowego monitorowania wszystkich kategorii wiekowych pacjentów. Ponadto oferowany kardiomonitor umożliwia pomiar HR z EKG w zakresie 15-350 ud/min jak również pomiar PR z SpO2 w zakresie 20-254 ud/min.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 109

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt. 23 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor posiadający pomiar ciśnienia inwazyjnego w zakresie od – 50 do + 300 mmHg oraz pomiarem pulsu w zakresie 20-350 ud/min?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 110

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.28 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez dedykowanego trybu intubacji natomiast z możliwością zawieszenia działania alarmów na co najmniej 1 i 2 minuty?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 111

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.32 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor wyposażony w pamięć 200 zdarzeń alarmowych ręcznych oraz automatycznych(krzywe i odpowiadające im wartości parametrów)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 112

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.4,93 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z wbudowaną wysoko wydajną turbiną dzięki której respirator nie potrzebuje podłączenia do centralnego źródła powietrza i nie posiada alarmu braku zasilania w powietrze?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 113

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.20 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez możliwości rozbudowy o automatyczną próbę oddechu spontanicznego z kryterium zatrzymania próby z jednoczesną prezentacją mini trendów TVe/IBW,fspn,MVe?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 114

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.24,25 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z funkcją wstrzymania na wdechu oraz wydechu do 10 sekund?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 115

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.26 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z możliwością podaży 100% tlenu w czasie 2 minut natomiast bez automatycznego rozpoznania odłączenia i podłączeniu pacjenta natomiast z manualnym zatrzymaniem pracy respiratora? Ze względu na możliwość nagłej zmiany stanu pacjenta, forma ustawień manualnych jest w tym przypadku najbezpieczniejsza.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 116

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.31 - Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez możliwości rozbudowy o tryb wentylacji CPRV ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 117

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.42,45- Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający zakres wysokiego poziomu ciśnienia beLevel 2-60 cmH20 oraz czas niskiego poziomu ciśnienia 0,2 - 10 sekund?.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 118

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.48– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator posiadający ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta w zakresie 0,1 - 15 cmH₂O? Ze względu na fizjologię człowieka, taki zakres wyzwalacza ciśnieniowego jest całkowicie wystarczający do poprawnej wentylacji pacjentów.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 119

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.52,53- Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z wbudowanym ekranem w moduł respiratora bez możliwości zainstalowania go poza respiratorem jak również regulacji w płaszczyźnie poziomej i pionowej? Pragniemy nadmienić, iż oferowany respirator posiada ekran o przekątnej powyżej 17" a przy zainstalowaniu go na wymaganej podstawie jezdnej, możliwość regulacji pozycji ekranu jest zdecydowanie większa.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 120

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.63– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez pomiaru minutowej objętości przecieków? W zamian za to oferowany przez nas aparat posiada co najmniej równoważne pomiary jak % przecieków oraz przepływ przecieku.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 121

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.88– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez możliwości rozbudowy o manewr kreślenia pętli statycznej?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 122

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.89– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator która posiada trendy graficzne z danymi do 1 roku wstecz z możliwością zgrania na pamięć USB? Powyższe rozwiązanie parametr znacznie przewyższa parametr wymagany przez Zamawiającego. Ponadto istnieje możliwość pomiaru wartości cyfrowych na podstawie trendów graficznych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 123

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.102– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z pamięcią 2000 alarmów z opisem?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 124

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.106– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez możliwości rozbudowy o pomiar kapnografii wolumetrycznej?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 125

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.111– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z możliwością sterylizacji zastawki wydechowej w autoklawie natomiast bez konieczności sterylizacji zastawki wdechowej? W respiratorze oferowanym przez naszą firmę zastawka wdechowa jest wbudowana wewnątrz urządzenia co jest zdecydowanie lepszym rozwiązaniem.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 126

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.116– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez szyn bocznych do mocowania akcesoriów?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 127

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

Pkt.117– Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator obsługiwany wyłącznie przy pomocy ekranu dotykowego? Powyższe rozwiązanie jest znacznie lepsze ponieważ pozwala zachować lepszą czystość aparatu ze względu na brak możliwości zanieczyszczeń w okolicach przycisków które są trudno dostępne.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 128

Pytania dotyczą załącznika nr 1 – pakiet nr 16 – VIDEOBRONCHOSKOP Dotyczy poz. 1

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania równoważnego t.j. zaoferowania wraz z bronchoskopem kompatybilnego procesora obrazu ze standardem obrazowania HD?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy. Zamawiający posiada sprawny procesor Fujinon SYSTEM 2500 i wymaga aby bronchoskop był kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego procesorem.

Pytanie nr 129

Pytania dotyczą załącznika nr 1 – pakiet nr 16 – VIDEOBRONCHOSKOP Dotyczy poz. 4 oraz 6

Prosimy o dopuszczenie videobronchoskopu HD o średnicy zewnętrznej wziernika max. 6,4 mm i średnicy zewnętrznej końcówki endoskopu max. 6,1 mm.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 130

Pytania dotyczą załącznika nr 1 – pakiet nr 16 – VIDEOBRONCHOSKOP Dotyczy poz. 8

Prosimy o dopuszczenie videobronchoskopu HD z 4 przyciskami endoskopowymi na rękojeści, z możliwością przypisania każdej funkcji sterującej procesora.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 131

Dotyczy zapisów umowy § 8 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej z 1% do 0,5% ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 132

Dotyczy zapisów umowy § 8 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej z 10% do 5% ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 133

Dotyczy zapisów umowy § 8 ust. 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu zgodnie z poniższym:

„(...) Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.” ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 134

Dotyczy zapisów umowy § 10 ust. 4 pkt. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu zgodnie z poniższym:

„dokonywania bezpłatnych napraw gwarancyjnych zgłaszanych przez Zamawiającego usterek (...)” ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Z treści pytania wynika, że pytanie dotyczy § 11 ust. 4 pkt. 1 wzoru umowy, a nie § 10 ust. 4 pkt. 1 wzoru umowy, jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, iż podtrzymuje zapisy § 11 ust. 4 pkt. 1 wzoru umowy.

Pytanie nr 135

Dotyczy zapisów umowy § 10 ust. 4 pkt. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu zgodnie z poniższym:

„wymiany elementu/podzespołu na fabrycznie nowy w przypadku awarii, który pomimo uprzednich 3 napraw lub wymian nadal ulega awarii lub wykazuje wady.” ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Z treści pytania wynika, że pytanie dotyczy § 11 ust. 4 pkt. 2 wzoru umowy, a nie § 10 ust. 4 pkt. 2 wzoru umowy, jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, iż zmienia § 11 ust. 4 pkt. 2 wzoru umowy, patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 136

Dotyczy zapisów umowy § 10 ust. 4 pkt. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu zgodnie z poniższym:

„(...) za wyjątkiem materiałów zużywalnych.” ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie nr 137

Dotyczy zapisów umowy § 10 ust. 4 pkt. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu zgodnie z poniższym:

„w przypadku awarii w okresie naprawy gwarancyjnej trwającej dłużej niż 5 dni roboczych Wykonawca zobowiązuje się (...)” ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Z treści pytania wynika, że pytanie dotyczy § 11 ust. 4 pkt. 5 wzoru umowy, a nie § 10 ust. 4 pkt. 5 wzoru umowy, jednocześnie Zamawiający wyjaśnia, iż zmienia § 11 ust. 4 pkt. 5 wzoru umowy, patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 138*Część nr 18*

Czy Zamawiający dopuści lampę wyposażoną w ramię przy czasy, które pełni funkcje uchwytu brudnego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 139*Część nr 18*

Czy Zamawiający dopuści lampę wyposażoną w 12 białych diod LED?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 140*Część nr 18*

Czy Zamawiający dopuści głębokość oświetlenia: 70cm?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 141*Część nr 18*

Czy Zamawiający dopuści współczynnik odwzorowania barw Ra 93?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 142*Część nr 18*

Czy Zamawiający dopuści temperaturę barwową: 4500 K? Parametr nieznacznie różni się od wymaganego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 143*Część nr 18*

Czy Zamawiający dopuści pobór mocy – 12 W?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 144*Część nr 3 Respiratory Wymagania ogólne*

Punkt 7. Przedmiotem przetargu jest zakup respiratorów stacjonarnych (punkt 1, 2), respirator ma pracować na zasilaniu w powietrze ze ściany a nie z kompresora, natomiast czas pracy na akumulatorach jest jak dla respiratora transportowego. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z minimalnym czasem pracy na akumulatorach 30 minut. Maksymalnie po 20 minutach szpital powinien przejść za własne zasilanie awaryjne więc czasy pracy na własnym akumulatorze rzędu 90 minut w przypadku respiratorów stacjonarnych nie mają jakiegokolwiek uzasadnienia i podnoszą jedynie koszty okresowej wymiany akumulatorów, gdyż akumulatory o wyższej pojemności są znacząco droższe a zgodnie z zaleceniami producenta muszą być okresowo wymieniane.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 145*Część nr 3 Respiratory Tryby wentylacji*

Punkt 16. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez funkcji westchnień automatycznym. Westchnienia historycznie służyły do cyklicznej automatycznej rekrutacji pęcherzyków płucnych. Obecnie ze względu na potencjalną możliwość baro i volutraumy funkcja ta jest praktycznie nieużywana i producenci respiratorów sukcesywnie wycofują się z wyposażania nowych respiratorów w westchnienia automatyczne.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 146

Część nr 3 Respiratory Tryby wentylacji

Punkt 18. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora wyposażonego również w adaptacyjny tryb wentylacji proporcjonalnej PAV+ podobny do NAVA ale pracujący zgodnie z algorytmem Younesa (aparat dostosowuje automatycznie dynamiczny poziom wspomagania ciśnieniem w zależności od zmierzonej co 4 do 10 oddechów podatności/elastancji i oporów wdechowych proporcjonalnie do wysiłku pacjenta). PAV+ nie wymaga stosowania drogich cewników z elektrodami rozpoznających aktywność elektryczną przepony EADi

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 147

Część nr 3 Respiratory Tryby wentylacji

Punkt 20. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez możliwości rozbudowy o funkcję SBT ale posiadającego standardowo funkcję ATC (automatycznej kompensacji rurki tracheostomijnej/intubacyjnej) z możliwością zasymulowania naturalnego zwężenia dróg oddechowych po ekstubacji z ustawieniem stopnia kompensacji oraz alarmu objętości i częstości oddechowej. Możliwości rozbudowy aparatu o inne niż rzeczywiście oferowane w aparacie funkcje nie powinny być parametrem wykluczającym innych oferentów. Oferowany w przetargu respirator nie będzie posiadał takiej funkcji.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 148

Część nr 3 Respiratory Tryby wentylacji

Punkt 24. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z możliwością wstrzymania na wdechu do 7 sekund. Siedmiosekundowe ograniczenie czasu trwania fazy wdechowej zostało wprowadzone ze względów bezpieczeństwa. Pacjent aktywny już po około sekundzie zacznie walczyć z respiratorem i próbować forsownego wydechu a w przypadku pacjenta niektywnego osiągnięcie tak długich czasów inflacji płuc jest możliwe nawet do 30 sekund wentylacji Bilevel.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 149

Część nr 3 Respiratory Tryby wentylacji

Punkt 29. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez funkcji natlenowania biernego. Stosowanie respiratora do tlenoterapii biernej jest mało ekonomiczne, gdyż taką tlenoterapię zapewnić może zwykły przepływomierz wielokrotnie tańszy od respiratora i jednocześnie wtedy respirator jest wolny i może być w każdej chwili podłączony do pacjenta wymagającego zastępczej wentylacji mechanicznej. Prowadzenie za pomocą respiratora terapii wysokoprzepływowej tlenem bez aktywnego nawilżacza może doprowadzić do komplikacji u pacjenta ze względu na podawanie zimnego, bardzo suchego gazu do płuc. Urządzenia do prowadzenia takiej terapii są wielokrotnie tańsze od respiratora i zawsze wyposażone w aktywny nawilżacz ogrzewający i nawadniający podawany do płuc tlen.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 150

Część nr 3 Respiratory Tryby wentylacji

Punkt 30. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora, który ma możliwość pomiaru podatności i oporu płuc oraz prezentacji graficznej trendów wszystkich mierzonych parametrów ale bez prezentacji graficznej umownego obrazka płuc.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 151

Część nr 3 Respiratory Tryby wentylacji

Punkt 31. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez możliwości rozbudowy o wentylację CPRV. W opcji prezentowanej jako tryb wentylacji CPRV w konkurencyjnym respiratorze zastosowano wentylację objętościową która z zasady działanie będzie prowadziła do powstania wysokich ciśnień przy uciśnięciu mostka i może prowadzić do barotraumaty u pacjenta. Jedynym super rozwiązaniem tego trybu jest metronom wydający dźwięki zgodne z nastawionym rytmem masażu serca.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 152

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 33. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o nieznacznie różniącym się zakresie objętości oddechowej od 25 do 2500 ml. Taki zakres objętości wdechowych pokrywa wymaganą wielkość pacjentów od 4kg.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 153

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 34. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o szerszym zakresie przepływu niskiego czyli od 3 l/min do wartości 150 l/min. Ustawianie wysokich przepływów wdechowych powyżej 100L/min nawet u dorosłych pacjentów jest niezwykle rzadkie wobec czego wymóg regulacji przepływu w zakresie do 160L/min nie ma uzasadnienia klinicznego. Przy stałym przepływie 150L/min respirator odda typową objętość oddechową 500ml dla 70kg dorosłego w 0,2 sek!

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 154

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 35. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie czasu wdechu 0,2 – 8,0 s. Czasy wdechu 0,1 sek nie są stosowane nawet dla noworodków.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 155

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 36. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie I:E od 4:1 do 1:9.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 156

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 37. Czy Zamawiający będzie wymagał aby jako parametr zależny można było wybrać również czas wydechu i czas niskiej fazy PEEP w Bilevel. Jest to szczególnie ważne dla pacjentów z POCHP gdzie musimy zagwarantować minimalny czas niezbędny do wydechu oraz w wentylacji APRV gdzie dokładna kontrola czasu uwolnienia ciśnienia jest krytyczna dla powodzenia tego sposobu terapii respiratorowej ?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 157

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 39. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie ciśnienia wdechu 5 – 90 cmH₂O. Ciśnienia rzędu 90cmH₂O w wentylacji PCV nie mają zastosowania klinicznego natomiast stosowanie ciśnień wdechowych poniżej 5cmH₂O nie gwarantuje wsparcia wysiłku wdechowego pacjenta.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 158

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 40. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie ciśnienia wspomagania 0 – 70 cmH₂O. W przypadku pacjenta oddychającego spontanicznie wysiłek oddechowy pacjenta i ciśnienie wytworzone przez niego przeponą sumują się z dodatnim ciśnieniem podawanym przez respirator wobec tego ciśnienie w nowoczesnych respiratorach ciśnienie wdechowe w PCV i ciśnienie wspomagania w PSV mają różne zakresy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 159

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 41. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie ciśnienia PEEP 0 – 45 cmH₂O. Najwyższe ciśnienia PEEP zalecane dla pacjentów z ARDS przy 100% tlenie nie przekraczają 24cmH₂O. W przypadku agresywnych manewrów rekrutacyjnych mogą osiągnąć 40cmH₂O. Nie znamy klinicznego zastosowania PEEP o wartości 50cmH₂O

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 160

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 43. Ze względu na powyższe prosimy także o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie dolnego ciśnienia przy wentylacji dwupoziomowej 0 -45 cmH₂O

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 161

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 44. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie czasu górnego poziomu ciśnienia 0,2 – 30 s. Wentylacja Bilevel powinna umożliwiać spontaniczny oddech pacjenta na górnym poziomie PEEP. Ustawienia czasu górnego PEEP na 0,1 sek nie ma sensu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 162

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 46. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o regulowanym w pełnym zakresie czasie narastania ale wyrażonym w % całego czasu wdechu w zakresie od 1 do 100%. Jest to lepszy system nastawiania narastania ciśnienia gdyż zachowuje kształt krzywej ciśnienia przy zmianie czasu wdechu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 163

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 50. Prosimy o wykreślenie tego warunku, ponieważ jest on niejasny i wprowadza niepotrzebnie możliwość dowolnej interpretacji. Zawsze rozpoznanie zakończenia fazy wdechowej musi się opierać na jakimś algorytmie i wtedy respirator wykonuje to automatycznie np. na podstawie % wartości przepływu szczytowego, czasu itp. i takie kryterium zawarte jest w punkcie 49. Tak naprawdę każdy obecnie respirator ma automatyczną detekcję zakończenia fazy wdechowej.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 164

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 51. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o przekątnej 15 cali. Jest to obecnie standard we współczesnych respiratorach. Jedynie respiratory z panoramicznym ekranem jak np. Mindray SV600 mają przekątną 15,6 cala co wynika z innej proporcji boków. Dlatego ustawienie warunku na minimum 15,1 cala nie ma innego uzasadnienia jak ograniczenie konkurencji. Przekątna 15,5 cala w wydłużonym poziomo ekranie wcale nie oznacza iż ma on większą powierzchnię niż ekran 15 calowy o standardowych proporcjach.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 165

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 53. Prosimy o wykreślenie tego punktu gdyż również ten punkt ogranicza jedynie możliwość złożenia konkurencyjnej oferty. Odłączalny monitor ma zastosowanie jedynie w przypadku instalacji respiratorów na kolumnach anestetycznych, natomiast w tym przetargu kupowane są respiratory na podstawach jezdnych (Wymagania ogólne, punkt 5)

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 166

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkty 56 i 57. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez pomiaru częstości oddechów obowiązkowych i spontanicznych. Częstość oddechów obowiązkowych jest równa nastawionej częstości oddechów a spontanicznych jest różnicą oddechów całkowitych i obowiązkowych. Respirator oczywiście mierzy i pokazuje całkowitą częstość oddychania.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 167

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 59. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez pomiaru wydechowej objętości w odniesieniu do IBW ale z informacją o objętości ustawionej w odniesieniu do IBW.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 168

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 61. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez pomiaru minutowej objętości wdechowej. Do oceny stanu pacjenta zawsze brana jest pod uwagę wydechowa objętość minutowa. Zbyt wiele parametrów bynajmniej nie prowadzi do podwyższenia bezpieczeństwa pacjenta.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 169

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 63. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez pomiaru minutowej objętości przecieku ale z pomiarem objętości przecieku pojedynczego oddechu oraz z wyświetlaniem % objętości przecieku. Aparat także mierzy rzeczywisty przeciek w L/min przy ustawionym poziomie PEEP.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 170

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 72. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez pomiaru oporów wydechowych a jedynie z pomiarem oporów wdechowych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 171

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 26. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z pomiarem ciśnienia wewnętrznego PEEP ale bez pomiaru odpowiadającej mu objętości Vtrap. Pomiar PEEPi ma kliniczne zastosowanie i pozwala na wyrównanie zewnętrznym PEEP ciśnieniu w Płucu i układzie respiratora lub na podjęcie korekcji ustawień w celu ograniczenia pułapki powietrznej. Pomiar Vtrap nie znalazł jak dotąd szerokiego zastosowania klinicznego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 172

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 82. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z pomiarem 3Tau. Trzy stałe czasowe są konieczne do napełnienia/opróżnienia 95% objętości oddechowej ale dla fazy wdechu/wydechu

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 173

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 84. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora, który umożliwia jednoczesne wyświetlenie dwóch pętli zamkniętych ciśnienie/objętość (obrazującej podatność płuc) oraz przepływ/objętość (obrazującej opory płuc). Pętla Ciśnienie/Przepływ nie jest aktualnie wykorzystywana klinicznie do oceny stanu pacjenta

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 174

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 88. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z możliwością kreślenia pętli statycznej ciśnienie objętość ale w sposób ręczny nie automatyczny. . Możliwości rozbudowy aparatu o inne niż rzeczywiście oferowane w aparacie funkcje nie powinna być parametrem wykluczającym innych oferentów. Oferowany w przetargu respirator nie będzie posiadał takiej funkcji.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 175

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 89. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z 72 godzinnymi trendami graficznymi i tabelarycznymi.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 176

Część nr 3 Respiratory Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji

Punkt 90. W wentylacji mechanicznej reguła jest stosowanie pomiaru EtCO₂ w strumieniu głównym ze względu na brak opóźnienia krzywej kapnometrycznej w stosunku do krzywych oddechowych charakterystycznego dla pomiaru EtCO₂ w strumieniu bocznym. Czy zamawiający będzie wymagał pomiaru wydychanego dwutlenku węgla w strumieniu głównym lub czy dopuści aparat oferujący takie rozwiązanie pomiarowe?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 177

Część nr 3 Respiratory Alarmy

Punkt 98. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez alarmu wysokiego ciśnienia PEEP. Pneumatyka naszego respiratora i aktywny zawór wydechowy bardzo dobrze kontrolują poziom PEEP. Taki alarm nigdy nie zostałby aktywowany.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 178

Część nr 3 Respiratory Alarmy

Punkt 99. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z alarmej górnej częstotliwości oddechowej ale bez alarmu niskiej częstotliwości oddechowej. Jest to bowiem alarm tożsamy z alarmem bezdechu i tak czasowi bezdechu 20 s odpowiada alarm częstotliwości oddechów 3 odd/min

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 179

Część nr 3 Respiratory Alarmy

Punkt 102. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z pamięcią 1000 zdarzeń alarmowych

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 180

Część nr 3 Respiratory Inne pożądane funkcje i wyposażenie

Punkt 104. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez możliwości rozbudowy o manewr ciągłej inflacji. W praktyce klinicznej manewry rekrutacyjne wykonywane są w trybach ciśnieniowych. Możliwość rozbudowy aparatu o inne niż rzeczywiście oferowane w aparacie funkcje nie powinna być parametrem wykluczającym innych oferentów. Oferowany w przetargu respirator nie będzie posiadał takiej funkcji.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 181

Część nr 3 Respiratory Inne pożądane funkcje i wyposażenie

Punkt 105. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora bez możliwości rozbudowy o pomiar SpO2. Pomiar SpO2 jest standardowym pomiarem w kardiomonitorze i dublowanie tej funkcji w respiratorze nie ma wielkiego sensu. Możliwość rozbudowy aparatu o inne niż rzeczywiście oferowane w aparacie funkcje nie powinna być parametrem wykluczającym innych oferentów. Oferowany w przetargu respirator nie będzie posiadał takiej funkcji.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 182

Część nr 3 Respiratory Inne pożądane funkcje i wyposażenie

Punkt 106. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z możliwością rozbudowy o pomiar kapnograficzny ale bez kapnografii wolumetrycznej. Możliwość rozbudowy aparatu o inne niż rzeczywiście oferowane w aparacie funkcje nie powinna być parametrem wykluczającym innych oferentów. Oferowany w przetargu respirator nie będzie posiadał takiej funkcji.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 183

Część nr 3 Respiratory Inne pożądane funkcje i wyposażenie

Punkt 111. Prosimy o wykreślenie tego punktu ze specyfikacji, gdyż opisuje on daną konstrukcję respiratora i to wcale nie najnowocześniejszą. Większość współczesnych respiratorów nie ma zastawki wdechowej i pracuje na zaworach proporcjonalnych, natomiast zastawka wydechowa chroniona jest filtrem i nie wymaga mycia i sterylizacji, możliwa jest natomiast jest dezynfekcja.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 184

Część nr 3 Respiratory Inne pożądane funkcje i wyposażenie

Punkt 118. Czy Zamawiający będzie również wymagał aby respirator wyposażony był w port HDMI ? Jest to obecnie najczęściej używany standard do przesyłania danych

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 185

Dotyczy Pakiet Część 8 Aparat do znieczuleń 3 szt.

Czy Zamawiający dopuści do postępowania na zasadzie równoważności aparat do znieczuleń markowego producenta poniższych parametrach:

Aparat do znieczulania ogólnego jedyny z możliwością rozbudowy do podwieszenia na kolumnie anestezjologicznej. Możliwość dostosowania mocowania do minimum kolumn typu: - Kreuzer, Draeger, Maquet, Trumpf.
Wyposażony w podświetlany LED blat do pisania i dwie szuflady na akcesoria.
Dodatkowy wysuwany blat do pisania.
Dwa koła blokowane.
Zasilanie dostosowane do 230V 50Hz.
Wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 sztuki) na tylnej ścianie aparatu oraz dodatkowe wbudowane gniazdo do podgrzewania desfluranu na przedniej ścianie aparatu.
Awaryjne zasilanie elektryczne aparatu na 90 minut w warunkach standardowych z wbudowanego akumulatora.
Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej, złącza do sieci Zamawiającego
Zasilanie awaryjne z butli (N2O, O2) –aparat bez dołączonych butli.
Półka do zapasowej butli tlenowej i podtlenku azotu przy tylnej ścianie aparatu.

Reduktory do butli O ₂ i N ₂ O wyposażone w przyłącze do aparatu i manometry.
Wbudowany dodatkowy przepływomierz do podawania tlenu przez maskę podczas znieczuleń przewodowych.
Ujście gazów do prowadzenia wentylacji z użyciem zestawów: Kuna, Jacksona Ress'a, Baina, bez rozłączania układu okrężnego.
Ssak z regulacją siły ssania – regulacja wbudowana na panelu czołowym aparatu.
Zintegrowane szyny do zamocowania dwóch parowników jednocześnie. Możliwość zmiany szyny w trakcie eksploatacji pomiędzy Selectatec i Draeger.
Blokada uniemożliwiająca jednoczesną podaż dwóch środków wziewnych jednocześnie.
Aparat wyposażony w 15" dotykowy ekran - wyświetlanie 2 krzywych i 2 pętli oddechowych jednocześnie
Testowanie aparatu
Automatyczne testy funkcjonalne w trakcie uruchamiania aparatu.
Autotest szczelności i podatności układu oddechowego, możliwość wywołania testu bez konieczności wyłączania aparatu. Pomiar i wyświetlenie podatności oraz przecieku układu oddechowego, po zakończeniu testu.
Możliwość przerwania autotestu w dowolnej chwili.
W przypadku przerwania lub ominięcia autotestu szczelności i podatności, ciągłe wyświetlanie informacji o braku przeprowadzeniu testu.
Możliwość wykonania skróconego testu szczelności i podatności – np. po zmianie rur oddechowych.
System dystrybucji gazów
Rotametry „wirtualne” dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza.
Przepływ gazów kontrolowany za pomocą mechanicznych pokręteł pod wyświetlaczem.
System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25% +/- 2%
Przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi i minimalnymi przepływami
Układ oddechowy
Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków o niskiej podatności – bez konieczności wymiany elementów układu oddechowego, przy dostosowaniu do grupy wiekowej (z wyłączeniem konieczności wymiany rur oddechowych pacjenta).
Układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji (w autoklawie), pozbawiony lateksu.
Przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym.
Obejście tlenowe o dużej wydajności minimum 35 l/min.
Pochłaniacz dwutlenku węgla wielorazowy o obudowie przeziernej i pojemności maksimum 1500ml. Możliwość wymiany pochłaniacza bez rozszczelniania układu, w trakcie prowadzenia wentylacji. Możliwość stosowania pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych.
Eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną
Respirator anestetyczny z własnym wyświetlaczem 15 cali.
Obsługa ekranu respiratora poprzez ekran dotykowy.
Zastawka ciśnieniowa (APL) dla trybu oddechu spontanicznego i wentylacji ręcznej, z oznaczeniem umożliwiającym bezwzrokowe stwierdzenie przekroczenia punktu nastawienia 20kPa (opisać).
Tryby wentylacji
Tryb gotowości.
Możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej (bez modyfikacji układu rur pacjenta pomiędzy wentylacją mechaniczną a ręczną).
Oddech spontaniczny.
Tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny.
Tryb wentylacji objętościowo zmienny.
Tryb wentylacji SIMV – synchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa.
Tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu.
Tryb wentylacji VSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu.
Tryb wentylacji ciśnieniowej z gwarantowaną objętością.
Regulacje

Zakres regulacji ciśnienia PEEP: od 4 do 20 kPa
Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: od 3:1 do 1:9
Zakres regulacji częstości oddechu (wentylacja objętościowa i ciśnieniowa): od 4 do 80 odd/min
Zakres regulacji objętości oddechowej (wentylacje objętościowe): od 20 do 1500 ml
Zakres regulacji ciśnienia: - (wdechowe dla wentylacji kontrolowanej ciśnieniem) od 4 do 67 cmH ₂ O - (wspomagania dla wentylacji wspomaganą ciśnieniem) od 4 do 50 cmH ₂ O
Zakres regulacji, płynny lub skokowy, pauzy wdechowej: od 0 do 70%
Alarmy
Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV.
Alarm maksymalnego ciśnienia wdechowego.
Alarm niskiej częstości oddechów.
Alarm braku zasilania w energię elektryczną .
Alarm wyładowywania się akumulatora.
Alarm braku zasilania w gazy .
Alarm rozłączenia układu oddechowego.
Alarm Apnea.
Alarm odłączenia pochłaniacza, włączający się z opóźnieniem czasowym 30 sekund.
Stężenie tlenu w gazach wdechowych i wydechowych w aparacie- wartość liczbowa.
Objętości wydechowe TV oraz MV – wartość liczbowa.
Pomiar częstości oddechowej – wartość liczbowa.
Ciśnienia szczytowego – wartość liczbowa.
Ciśnienia plateau i ciśnienie średnie– wartość liczbowa.
Podatność - wartość liczbowa.
Pomiar stężenia środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej w monitorze lub aparacie – wartość liczbowa, dla: podtlenu azotu, izofluranu, sevofluranu, desfluranu.
Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego z pomiarem MAC, z uwzględnieniem wieku pacjenta w aparacie.
Pomiar stężenia dwutlenku węgla na wdechu i wydechu w aparacie. Krzywa kapnograficzna.
Możliwość wyświetlenia pętli ciśnienie/objętość.
Krzywa ciśnienia w drogach oddechowych.
Stężenie N ₂ O na wdechu i wydechu – wartość liczbowa aparacie.
Stężenie CO ₂ na wdechu i wydechu – wartość liczbowa, pomiar w strumieniu bocznym w aparacie.
Możliwość wygenerowania raportu w formacie PDF
Kardiomonitor
Charakterystyka ogólna Stanowisko monitorowania zainstalowane składające się z: - jednostki głównej kardiomonitora z uchwytem na moduły (stacji dokującej) - odłączanego modułu transportowego. Moduły pomiarowe jedno lub wieloparametrowe z możliwością zamiennego wykorzystania. Wszystkie elementy muszą spełniać wymagania normy EN60601-1 dla urządzeń medycznych.
Możliwość rozszerzenia parametrów kardiomonitora poprzez dołączenie modułów w postaci kostek do stacji dokującej
Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji – osłony zabezpieczające niewykorzystywane gniazda kardiomonitora.
Konstrukcja bez jakichkolwiek wiatraków, chłodzenie konwekcyjne zarówno monitora jak i modułu transportowego.
Obudowa kardiomonitora łatwa do czyszczenia, kropłoszczelna, odporna na środki dezynfekcyjne. Klasa zabezpieczenia min. IP21.
Możliwość wykorzystania odłączanego elementu kardiomonitora jako monitora transportowego, z funkcjami pomiaru co najmniej EKG, oddechu, tętna, saturacji, ciśnienia krwi nieinwazyjnego

Element / moduł transportowy wyposażony w wyświetlacz min. 6.1" o rozdzielczości min. 1024x480 pikseli, system alarmów, pamięć pomiarów i danych demograficznych pacjenta. Obsługa za pomocą pojemnościowego ekranu dotykowego z obsługą gestów (przesunięcie dwoma palcami, przytrzymanie), wszystkie przyciski obsługi dostępne na ekranie dotykowym. Moduł wyposażony w czujnik oświetlenia automatycznie dostosowujący poziom podświetlenia ekranu. Autorotacja ekranu względem położenia.
Element / moduł transportowy wyposażony w zasilanie akumulatorowe na min. 5 godzin. Automatyczne ładowanie akumulatora po zadokowaniu w kardiomonitorze bądź niezależnie od kardiomonitora (połączenie na kablu). Bateria litowo-jonowa o pojemności min. 2000mAh oraz z wskaźnikiem naładowania. Pełny dostęp do elementów sterujących i ekranu również po zadokowaniu w kardiomonitorze.
Masa modułu transportowego nie większa niż 1,5 kg. Wysoka odporność na zabrudzenia, zalanie (min. IP32) oraz na aktywne środki czyszczące używane w placówkach zdrowia publicznego.
Możliwość konfiguracji ekranów z prezentacją danych wg wytycznych Użytkownika z zapisem 20 takich konfiguracji. Możliwość dowolnej konfiguracji przycisków szybkiej obsługi.
Zasilanie jednostki głównej Wbudowany zasilacz sieciowy 230V/50Hz.
Ekran jednostki głównej Ekran kolorowy TFT o wysokiej rozdzielczości min. 1200 x 700 pikseli, przekątna 15 cali. Duże, czytelne odczyty numeryczne oraz krzywe dynamiczne. Możliwość dopasowania zawartości ekranu do aktualnych potrzeb użytkownika bez udziału serwisu. Możliwość zapisania w pamięci własnych układów ekranu utworzonych przez użytkownika (20 konfiguracji) bez udziału serwisu.
Obsługa jednostki głównej Dostęp do wszystkich funkcji monitora za pomocą ekranu dotykowego ,menu w języku polskim. Pamięć różnych ustawień parametrów kardiomonitora z możliwością dowolnego przywoływania bez przerywania pracy – min. 10 różnych profili.
Alarmy Alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów oraz zaburzeń rytmu serca. Możliwość zawieszania alarmów dźwiękowych na wybrany okres czasu od 1 do 5 minut oraz na stałe. Możliwość wyłączania alarmów poszczególnych parametrów. Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych wraz z odcinkami krzywych dynamicznych (min. 4 krzywe). Alarmy ustawiane ręcznie oraz automatycznie (na podstawie aktualnego stanu pacjenta) z możliwością regulacji progów w jednym wspólnym menu.
Regulacja głośności alarmów dźwiękowych z zabezpieczeniem przed całkowitym wyciszeniem (min. 10 progów głośności).
Moduły pomiarowe:
EKG Możliwość prezentacji 3, 7 i 12 odprowadzeń EKG z maksymalnie 6 elektrod. Pomiar HR w zakresie min. 15-350 /min. Alarm niskiej i wysokiej wartości HR.
Pomiar, prezentacja i alarmy wartości QT i ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie min. od -20 do +20 mm.
Rozszerzona analiza i alarmy zaburzeń rytmu, co najmniej 20 rodzajów w tym: asystolii, bradykardii, tachykardii, R/T, SV, migotania przedsionków i komór.
Oddech Pomiar impedancyjny liczby oddechów w zakresie min. 0-170 odd./min. Regulowane opóźnienie alarmu bezdechu. Ręcznie regulowany próg detekcji oddechów. Możliwość programowej zmiany odprowadzenia do zliczania oddechów.
SpO2 Pomiar w technologii o udokumentowanej odporności na zakłócenia: Masimo lub FAST. Pomiar SpO2 w zakresie min. 70-100% z dokładnością nie gorszą niż +/-2%. Pomiar tętna (PR) w zakresie min. 30-250 /min. z dokładnością nie gorszą niż +/-2%. Możliwość stosowania czujników różnych producentów za pomocą dedykowanego przewodu (co najmniej FAST i Masimo Nellcor).
Możliwość opóźniania alarmów saturacji o zaprogramowany czas celem uniknięcia fałszywych alarmów. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji.

NIBP
Pomiar ciśnienia w zakresie min. 10-270 mmHg, maksymalny błąd średni nie większy niż 5 mmHg. Typowy czas pomiaru nie dłuższy niż 30 sekund.
Programowane odstępy między pomiarami automatycznymi w zakresie min. od 1 minuty do 12 godzin.
Możliwość programowania sekwencji pomiarowych (np. 3 pomiary co 15 minut, następnie 3 pomiary co 2 godziny itp.) w trybie auto.
Funkcja stazy ułatwiająca nakłucie żyły.
Zabezpieczenie przed zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie.
Wyświetlanie tabeli zawierającej wyniki poprzednich pomiarów ciśnienia na ekranie głównym obok aktualnie mierzonych wartości.
Temperatura
Pomiar w zakresie min. 25-45°C, dokładność nie gorsza niż 0,1°C. Możliwość stosowania czujników jednorazowych.
Inwazyjny pomiar ciśnienia (IBP)
Pomiar w zakresie min. od -40 do +360 mmHg, dokładność całkowita (z przetwornikiem) nie gorsza niż +/-4% lub +/-4mmHg. Obliczanie PPV albo SPV.
Obliczanie ciśnienia zaklinowania tętnicy płucnej.
Pomiar NMT – realizowany z modułu/kostki z obsługą z monitora głównego
Pomiar BIS- realizowany z modułu/kostki z obsługą z monitora głównego
Akcesoria dla każdego kardiomonitora:
- przewód EKG 3-żyłowy wielorazowy rozdzielny
- przewód NIBP min. 3 metrowy wielorazowy
- zestaw mankietów wielorazowych w 3 rozmiarach dla dorosłych
- czujnik wielorazowy saturacji typu guma
- przewód IBP do wybranych przetworników
- czujnik temperatury wielorazowy powierzchniowy dla dorosłych
- akcesoria do pomiaru NMT
- akcesoria do pomiaru BIS

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 186

Dotyczy części 2 - Aparat RTG do Zespołu Poradni Specjalistycznych i Ambulatorium Ogólnego I szt.

Czy Zamawiający dopuści możliwość demontażu i odkupienia za kwotę 5 tys PLN brutto istniejącego urządzenia Aparat RTG Combi Elewator, nr fabryczny: 92860, rok produkcji 2007

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie zgadza się na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 187

Dotyczy Wzoru umowy dla części 1, paragraf 11 pkt. 5.

Zwracamy się z prośbą o wykreślenie zapisu dotyczącego „dostarczenia na czas naprawy powyżej 3 dni sprzętu zastępczego lub elementu zastępczego”. Nie ma możliwości wstawienia aparatu RTG stacjonarnego jako zastępczego z uwagi złożoność sprzętu oraz z uwagi na przepisy np. wymagany jest nowy projekt osłon stałych, zgłoszenie nowego aparatu do Sanepidu oraz dopuszczenie Sanepidu do użytkowania. Dodatkowo czas instalacji takiego aparatu trwa ok 2 tygodni.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy, jednocześnie wyjaśnia, że poprzez sprzęt zastępczy Zamawiający rozumie w szczególności elementy przenośne, które mogą być wymienione lub udostępnione na czas naprawy aparatu.

Pytanie nr 188

SIWZ, Rozdział III – termin wykonania zamówienia

Czy Zamawiający wydłuży termin realizacji dla Części 7 - Mammograf 1 szt. do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy? Zaproponowany przez Zamawiającego termin, ze względu na wyspecyfikowany zakres prac (demontaż starego mammografu, adaptacja pomieszczeń, dostawa nowego mammografu, jego montaż i kalibracja) jest wysoce nierealny.

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 189

Załącznik nr 1 do SIWZ Część 7 Mammograf 1 szt.

Dot. pkt. 14 - Miernik dawki DAP zintegrowany z konsolą operatora Zwracamy uwagę Zamawiającego, iż w mammografii standardem w zakresie szacowania dawki jest pomiar oraz kalkulacja wartości średniej dawki gruczołowej. Wszystkie mammografy cyfrowe kalkulują oraz zapisują w nagłówku DICOM właśnie tą wartość. DAP jest standardem szacowania dawki w radiografii klasycznej oraz radiologii interwencyjnej. W związku tym proponujemy modyfikację niniejszego parametru:

Pomiar oraz kalkulacja średniej dawki gruczołowej (informacja o dawce zapisywana w nagłówku DICOM)

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający zmienia treść SIWZ w sposób zaproponowany przez Wykonawcę i zamieszcza Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia po zmianie do Części Nr 7.

Pytanie nr 190

Załącznik nr 1 do SIWZ Część 7 Mammograf 1 szt.

Dot. pkt. 73 do 130 - Czy Zamawiający dopuści komputer stacjonarny marki Lenovo V410z o poniższych parametrach:

- Procesor Intel Core i3 7100T, liczba rdzeni:2, Liczba wątków: 4, Częstotliwość procesora 3400 MHz, Wielkość pamięci cache: 3 MB
- pamięć RAM: 8 GB SODIMM DDR4
- dysk twardy: 1x 128 GB SSD m.2
- Porty/złącza. Wbudowane (minimum): HDMI-out, 6x USB z czego min 2 x USB 3.0 z boku obudowy, 1 x RJ 45 (LAN), 1 x wyjście na słuchawki/wejście na mikrofon (combo), czytnik kart pamięci min 6 w 1
- Zasilacz. Maksymalna moc zasilacza nie większa niż 90W 88%
- System operacyjny. Microsoft Windows 10 Pro 64 bit?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 191

Załącznik nr 1 do SIWZ Część 7 Mammograf 1 szt.

Prosimy o informację, czy Zamawiający wymaga integracji ze szpitalnym systemem RIS/PACs. Jeżeli tak prosimy o podanie kto jest dostawcą systemów oraz czy Zamawiający posiada wolne licencje?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający posiada system IntraPACS i IntraRIS firmy IMS Medica. Przy podłączaniu nowych aparatów w miejsce starych Zamawiający nie widzi potrzeby kupowania nowych licencji. Nowe aparaty powinny użyć aktualnej konfiguracji (IP/Port/AET) z aparatów które są wymieniane.

Pytanie nr 192

Załącznik nr 3 do SIWZ Formularz cenowy dla Części 7 Mammograf 1 szt.

Czy w formularzu cenowym w przypadku mieszanej stawki VAT (np. 8 i 23) w pozycji przewidzianej na kwoty netto i brutto należy podać odpowiednio wartość netto i brutto odpowiadającej danej stawce podatku VAT? Prosimy o potwierdzenie, iż w przypadku gdy w danej pozycji formularza cenowego mają zastosowanie różne stawki podatku VAT, Zamawiający dopuszcza możliwość dodania wierszy (oznaczonych np. 1.a, 1.b), w których podane zostaną kwoty netto i brutto, wynikające ze zróżnicowanych stawek podatku VAT.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie zaproponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 193

Załącznik nr 8 do SIWZ Wzór umowy dla Części 7 Mammograf 1 szt.

Par. 11 ust. 4.1

Czy Zamawiający uznaje za reakcję serwisową zdalną diagnostykę/naprawę wykonaną za pomocą połączenia serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci internetowej lub poprzez rozmowę telefoniczną?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza możliwość reakcji serwisowej poprzez zdalną diagnostykę/naprawę wykonaną za pomocą połączenia serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci internetowej lub poprzez rozmowę telefoniczną. W przypadku nieskutecznej realizacji naprawy w w/w sposób Wykonawca zobowiązany będzie do osobistej reakcji serwisanta w siedzibie Zamawiającego.

Pytanie nr 194

Załącznik nr 8 do SIWZ Wzór umowy dla Części 7 Mammograf 1 szt.

Par. 11 ust. 4.1

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający ma dyspozycji stały publiczny adres IP oraz ma możliwość skonfigurowania tunelu IPSec Site-to-site przy założeniach, że adres peera będzie również stałym adresem publicznym oraz NIE będzie użyta funkcja NAT-Traversal.

Pytanie nr 195

Załącznik nr 8 do SIWZ Wzór umowy dla Części 7 Mammograf 1 szt.

Par. 11 ust. 4.1

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie nr 194.

Pytanie nr 196

Załącznik nr 8 do SIWZ Wzór umowy dla Części 7 Mammograf 1 szt.

Par. 11 ust. 4.1

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 197

Załącznik nr 8 do SIWZ Wzór umowy dla Części 7 Mammograf 1 szt.

Par. 11 ust. 4.2 - Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona byłaby sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna byłaby tylko część urządzenia, którego całość, poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty.

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 198

Załącznik nr 8 do SIWZ Wzór umowy dla Części 7 Mammograf 1 szt.

Par. 11 ust. 4.5 - Praktyka rynkowa dowodzi, że sporadycznie dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe jest ukończenie naprawy w czasie 3 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej

Pytanie nr 199

Załącznik nr 8 do SIWZ Wzór umowy dla Części 7 Mammograf 1 szt.

Par. 11 ust. 6 Zwracamy się z prośbą o usunięcie zapisu w par. 11 ust. 6. Wykonawca nie może ponosić ryzyka związanego z konsekwencjami działań serwisowych podmiotów niezależnych od Wykonawcy i o nieznanych dla Wykonawcy kompetencjach i systemie zapewnienia jakości świadczonych usług. Wykonawca nie może być zmuszany do ponoszenia odpowiedzialności z tytułu rękojmi i/lub gwarancji dla aparatu, w którym mogły zostać dokonane naprawy lub modyfikacje niezgodne z zaleceniami producenta i stanowiące potencjalne zagrożenie bezpieczeństwa obsługi i pacjentów badanych za pomocą aparatu. Chcemy również zauważyć, że zapis umowy może potencjalnie obciążać Wykonawcę odpowiedzialnością za szkodę wyrządzoną przez inny podmiot, a więc jest niezgodny z art. 361 § 1 kc

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ. Zaznaczamy, że niniejszy ustęp ma zastosowanie tylko i wyłącznie w przypadku nie wywiązania się przez Wykonawcę z obowiązków określonych w § 11 ust. 4 wzoru umowy.

Pytanie nr 200

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Prosimy o udostępnienie na stronie www Zamawiającego istniejącego projektu osłon dla pracowni.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie Nr 66.

Pytanie nr 201

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Zwracamy się z prośbą o udostępnienie szczegółowych planów pomieszczeń (wraz ze wskazanymi szczegółowymi wymiarami pomieszczeń) w których Zamawiający planuje instalację mammografu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający udostępnia szczegółowy plan pomieszczeń, patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 202

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Prosimy o informację czy Zamawiający będzie wymagał wymiany stolarki ochronnej rtg w pracowni pomimo gdyby z obliczeń projektu osłon nie wynikała taka konieczność (warunek osłonności został spełniony)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie będzie wymagał wymiany stolarki ochronnej rtg w pracowni. Zamawiający proponuje Wykonawcy dokonanie wizji lokalnej.

Pytanie nr 203

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Prosimy o informację czy Zamawiający wymagać będzie wykonania prac remontowych w pracowni (np. wymiana wykładziny podłogowej, malowanie pomieszczeń, wymiana opraw oświetleniowych, wymiana umywalki itp.)? Jeśli tak prosimy o wyszczególnienie prac.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga uzupełnienia wykładziny w zakresie wymiany aparatu oraz malowania pomieszczeń. Konieczne jest, aby oświetlenie było zgodne z obecnie obowiązującymi przepisami.

Pytanie nr 204

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Czy Zamawiający będzie oczekiwał dostawy mebli (biurka, szafki, półek itp.) i wyposażenia (np. rolet okiennych, wieszaków itp.) do pracowni? Jeśli tak to prosimy o szczegółową specyfikację,

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga dostawy mebli i wyposażenia do pracowni.

Pytanie nr 205

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Czy Zamawiający zapewni potrzebną ilość gniazd sieci komputerowej w 2 szt. w pom. badań?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający zapewnia potrzebną ilość gniazd sieci komputerowej.

Pytanie nr 206

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Jeśli Zamawiający nie zapewni potrzebnej ilości gniazd prosimy o informację czy Zamawiający dysponuje odpowiednią ilością miejsca (portów w istniejących urządzeniach aktywnych) w istniejącym punkcie dystrybucyjnym dla wpięcia projektowanej instalacji komputerowej?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zgodnie z odpowiedzią na Pytanie nr 205.

Pytanie nr 207

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

W jakiej odległości od pracowni znajduje się lokalny punkt dystrybucyjny do którego będzie możliwość ewentualnego wpięcia nowej instalacji komputerowej?

Odpowiedź Zamawiającego:

Szacowana odległość to 60 – 80 m.

Pytanie nr 208

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Czy Zamawiający wymaga dostawy nowych urządzeń aktywnych sieci komp.?

Odpowiedź Zamawiającego:

Jeśli w celu prawidłowego funkcjonowania aparatu niezbędne są nowe urządzenia aktywne sieci komputerowej to Zamawiający wymaga ich dostawy, w szczególności: switch, tunel sieciowy, macierz.

Pytanie nr 209

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Czy Zamawiający może potwierdzić, że obecny istniejący układ wentylacji jest sprawny i spełnia wymogi obowiązujących przepisów (min. 1,5 krotności wymiany na godzinę)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Układ wentylacyjny spełnia wymogi obowiązujących przepisów, natomiast Zamawiający wymaga dostarczenia jednostki klimatyzacyjnej, patrz Pytanie nr 211.

Pytanie nr 210

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

W przypadku braku spełnienia wymogów obowiązujących przepisów prosimy o wyszczególnienie prac związanych z dostosowaniem istniejącego układu wentylacji do obowiązujących przepisów.

Odpowiedź Zamawiającego:

W związku z podłączeniem jednostki klimatyzacyjnej Wykonawca zobowiązany będzie przeprowadzić niezbędne prace w celu zapewnienia wentylacji zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa.

Pytanie nr 211

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Prosimy o informację czy Zamawiający wymagać będzie montażu jednostki klimatyzacyjnej np. typu split? Jeśli tak prosimy o potwierdzenie możliwości montażu jednostki zewnętrznej na przyległej do pracowni zewnętrznej ścianie.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga montażu jednostki klimatyzacyjnej. Potwierdzamy możliwości montażu jednostki zewnętrznej na przyległej do pracowni zewnętrznej ścianie.

Pytanie nr 212

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż zgłoszenie wniosków o odbiór pracowni mammograficznej do niezbędnych służb (np. Sanepid) leży w gestii Zamawiającego.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 213

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż czas, który jest niezbędny na uzyskanie zezwolenia na uruchomienie pracowni mammograficznej (od momentu złożenia wniosku do momentu uzyskania zezwolenia) nie będzie liczony w ramach terminu przewidzianego na realizację zadania. Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż ani Zamawiający ani Wykonawca nie ma wpływu na czas wydania decyzji administracyjnych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 214

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

W ramach realizacji zadania Zamawiający oczekuje instalację, uruchomienie, kalibrację mammografu oraz szkolenia. Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż wykonanie szkoleń jest możliwe wyłącznie po formalnych odbiorach pomieszczeń przez uprawnione instytucje. Równocześnie należy zaznaczyć, że termin odbioru pomieszczeń przez instytucje urzędowe jest całkowicie niezależny od Dostawcy urządzeń. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż Zamawiający w ramach określonego terminu realizacji zadania wyrazi zgodę na wykonanie wyłącznie szkolenia z bezpiecznej obsługi urządzenia przy deklaracji Wykonawcy, że szkolenia aplikacyjne zostaną wykonane w terminie i wymiarze uzgodnionym wspólnie z Zamawiającym

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 215

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Prosimy o informację, w którym miejscu i w jakiej odległości od pracowni mammograficznej znajduje się rozdzielnia elektryczna z której będzie system zasilany?

Odpowiedź Zamawiającego:

Rozdzielnia elektryczna znajduje się w budynku Poradni, natomiast do obecnie posiadanego mammografu doprowadzone są przyłącza zasilające. Przedmiotem zamówienia jest wymiana posiadanego mammografu na nowy.

Pytanie nr 216

Dotyczy prac adaptacyjnych dla części nr 7 Mammograf 1 szt.:

Czy zamawiający dysponuje mocą elektryczną około 7 kVA w celu zasilenia nowego mammografu?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 217

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 2

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który może wentylować pacjenta objętością oddechową VT od 20 ml w zwyż, bez wyznaczonej minimalnej masy/wagi ciała pacjenta?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 218

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 7

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator którego wewnętrzna bateria wystarcza na ok. 30 minut pracy co w zupełności wystarcza aby mógł on pełnić funkcje również transportowe wewnątrzszpitalne?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 219

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 10

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który realizuje tryby ciśnieniowe z gwarantowaną objętością (VG). Nazwa jest różna od wymaganej, rezultat kliniczny: ten sam.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 220

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 12

Czy Zamawiający dopuści do przetargu jako równoważny wysokiej klasy respirator, który realizuje tryby SIMV w wersji ciśnieniowej (P) i objętościowej (V), i w którym wbudowana jest opcja gwarantowanej objętości (VG) pełniąc taką samą funkcję kliniczną jak typ „PRVC-SIMV”?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 221

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 14

Czy zamawiający dopuści do przetargu jako równoważny wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 222

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 18

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który realizuje różnego typu wsparcie ciśnieniowe i objętościowe wymagane przez pacjenta za pomocą innych, nowoczesnych algorytmów? Wymienione w specyfikacji są wyjątkowe dla konkretnych producentów.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 223

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 20

Czy Zamawiający dopuści jako równoważny do przetargu wysokiej klasy respirator który może być rozbudowany o automatyczną próbę oddechu spontanicznego (SBT) opartą na ciągłym pomiarze częstości i objętości oddechowej spontanicznej pacjenta oraz kapnometrii? Ekran główny protokołu SBT nie zawiera bezpośrednio minitrendów, ale są one łatwo dostępne pod prekonfigurowalnymi ekranami.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 224

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 23

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator w którym wentylacja awaryjna bezdechu jest realizowana w tylko w trybie objętościowym z prekonfigurowalnymi parametrami co w zupełności wystarcza do tego typu krótkotrwałej sytuacji klinicznej i zapewnia bezpieczeństwo pacjenta do czasu interwencji fachowego personelu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 225

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 29

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który realizuje terapię typu HFOT za pomocą przepływu do 50 l/min, co wypełnia większość sytuacji opisywanych w piśmiennictwie?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 226

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 31

Czy zamawiający odstąpi od tego wymogu i dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 227

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 47

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator którego czułość wyzwalacza przepływowego mieści się w zakresie 0,2 do 15 l/min co spełnia wymagania kliniczne?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 228

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 48

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator wyposażony w częściowo ciśnieniowy wyzwalacz oddechowy o stałej wartości czułości ciśnieniowej 0,2 cmH₂O współpracujący z regulowanym wyzwalaczem przepływowym?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 229

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 52

Czy Zamawiający dopuści do przetargu i uzna za równoważny wysokiej klasy respirator z możliwością obrotu monitora lewo-prawo oraz pochylecia monitora?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 230

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 72

Czy Zamawiający dopuści do przetargu jako równoważny wysokiej klasy respirator który mierzy oporność całkowitą oraz wdechową oporność dróg oddechowych pacjenta?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 231

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 73

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 232

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 79

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 233

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 80

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez tego parametru?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 234

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 82

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator którego pomiar stałej czasowej wydechu oznaczony jest jako TCe?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 235

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 88

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez możliwości rozbudowy o ten parametr?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 236

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 90

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator z wbudowanym modulem kapnograficznym (wyświetlana krzywa oraz wartości numeryczne) z pomiarem w strumieniu głównym?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 237

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 104

Czy Zamawiający uzna za równoważny i dopuści wysokiej klasy respirator w którym manewry rekrutacyjne można wykonywać ręcznie na życzenie operatora i służą do tego np. linkowanie ciśnienia szczytowego i PEEP. Manewry rekrutacyjne wykonywane pod kontrolą wykwalifikowanego operatora wydają się być bezpieczniejsze dla pacjenta

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 238

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 105

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator bez pomiaru saturacji krwi tętniczej? Ten pomiar zwykle jest realizowany przez systemy monitorujące pacjenta.

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 239

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 106

Czy Zamawiający dopuści do przetargu jako równoważny wysokiej klasy respirator wyposażony w moduł kapnografii w strumieniu głównym z pomiarem wytwarzania CO₂?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 240

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 107

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator w którym wstępne ustawienie parametrów wentylacji i alarmów odbywa się na podstawie wprowadzonego wzrostu pacjenta, którego pochodną jest również wyświetlana (tym samym regulowana) waga należąca pacjenta IBW

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 241

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 111

Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej klasy respirator który może być wyposażony w sterylizowalną lub jednopacjentową zastawkę wydechową? Zastawka wdechowa nie wymaga sterylizacji

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 242

Dot. załącznik nr 1. Część 3 - Respirator 3 szt. ad. 113

Czy Zamawiający dopuści do przetargu jako równoważny wysokiej klasy respirator wyposażony w sterowany z pulpitu wielorazowy, synchroniczny pneumatyczny nebulizator podający aerozol wyłącznie w czasie fazy wdechu?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 243

Dot. załącznik 1. Część 8 - Aparat do znieczuleń 3 szt.

Czy Zamawiającym zgodzi się na dopuszczenie do postępowania aparatu do znieczulania o następujących cechach, odbiegających od podanych wymagań:

proponujemy

- wyposażony w wysuwany blat do pisania (pkt 3)
- z oświetleniem blatu za pomocą lampki na elastycznym ramieniu (pkt 4)
- z jedną pojemną szufladą na akcesoria (pkt 5)
- z trzema dodatkowymi gniazdami elektrycznymi do podłączenia dodatkowych urządzeń (pkt 7)
- z prezentacją ciśnień gazów w sieci centralnej i ciśnień w butlach na ekranie aparatu (pkt 9)
- z zasilaniem na minimum 30 minut w każdych warunkach i do 90 minut w warunkach standardowych (pkt 10)
- z szyną na dwa parowniki – system Dräger (pkt 12)
- z precyzyjnymi przepływomierzami elektronicznymi dla tlenu, podtlenku azotu, powietrza, z wyświetlaniem wartości przepływów na tzw. wirtualnych przepływomierzach, z zakresem przepływu świeżych gazów do 18 l/min (pkt 14)
- z obiegiem tlenowym o wydajności >35 l/mi (pkt 22)

- z wielorazowym pochłaniaczem o objętości 1,5 L, którego odłączenie nie jest sygnalizowane specjalnym komunikatem i powoduje rozszczelnienie układu (pkt 25)
- z możliwością stosowania zbiorników jednorazowych i ich wymiany w czasie pracy bez rozszczelnienia układu, wymiana zbiorników nie wymaga stosowania narzędzi (pkt 26)
- z wizualizacją zastawki wydechowej, z możliwością sterylizacji i czyszczenia elementu gdzie zamocowane są obie zastawki (pkt 27)
- z systemem ewakuacji ze zbiornikiem wyrównawczym z podłączeniem do aktywnej sieci odciągowej szpitala (pkt 28)
- z respiratorem sterowanym elektronicznie (mikroprocesorowo) i napędzanym elektrycznie (pkt 29)
- z możliwością prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy przycisku i pokrętła funkcyjnego (pkt 30)
- z wentylacją kontrolowaną ciśnieniem z gwarantowaną objętością: Auto Flow (pkt 35)
- z regulacją PEEP od 0 do 20 cmH₂O (pkt 36)
- z regulacją ciśnienia wspomagania od 3 do 50 cmH₂O (pkt 40)
- z regulacją objętości oddechowej od 5 do 1400 ml (pkt 41)
- bez wyzwalacza ciśnieniowego, a tym samym bez regulacji wyzwalania ciśnieniowego (pkt 45)
- bez alarmu niskiej i wysokiej TV (pkt 47), obecny jest alarm MV
- bez alarmu niskiej i wysokiej częstości oddechów f (pkt 48), obecny jest alarm oddechów w monitorze na podstawie analizy EKG oraz alarmy APNEA w aparacie
- bez alarmu nieprawidłowego montażu lub odłączenia pochłaniacza, CO₂ (pkt 53), który jest alarmem technicznym charakterystycznym dla konkretnego urządzenia
- z automatycznym zapisem i możliwością łatwego odczytania komunikatów o alarmach wynikających z błędów, przy czym ilość komunikatów zależna jest od określonej przez użytkownika częstotliwości zapamiętywania statusu urządzenia (pkt 54)
- bez pomiaru lecz z prezentacją I:E (wartość cyfrowa) (pkt 58)
- z wyświetlaniem pętli oddechowych: ciśnienie/objętość, przepływ/objętość, z możliwością zapisania pętli referencyjnej i jej zapamiętania oraz z pomiarem i wyświetlaniem podatności dróg oddechowych (pkt 64)
- z kolorowym ekranem respiratora, przekątna 12,1'', wbudowanym w korpus aparatu o rozdzielczości 800 x 600 (pkt 66)
- z obsługą respiratora za pomocą pokrętła funkcyjnego i przycisków (pkt 67)
- z 8 godzinnymi trendami graficznymi gazów anestetycznych, MV, CO₂, O₂, podatność oraz zapisem wartości parametrów wentylacji w dzienniku zdarzeń (pkt 70)
- ze zintegrowanym ssakiem z regulacją siły ssania, napędzanym sprężonym gazem, z dwiema butlami wielorazowymi o pojemności 0,7 litra każda (pkt 77)
- z aparatem i monitorem jednego producenta, z trwale wbudowanym w aparat modulem gazowym nieprzenoszonym pomiędzy urządzeniami, z prezentacją wdechowych i wydechowych wartości: CO₂, N₂O, O₂ i anestetyków wziewnych na ekranie respiratora aparatu do znieczulania (pkt 79)
- bez dodatkowego modułu kapnografii w strumieniu bocznym (pkt 81)

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 244

Dot. załącznik 1. Część 8 - Aparat do znieczuleń 3 szt. Ad pkt 20

Czy Zamawiający oczekuje by fabryczne zasilanie podgrzewania było realizowane wewnątrz bez zewnętrznych przewodów zasilających?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 245

Dot. załącznik 1. Część 8 - Aparat do znieczuleń 3 szt. Ad pkt 21

Czy Zamawiający zrezygnuje z możliwości podłączania układów bezzastawkowych, jeśli możliwa jest wentylacja mechaniczna z objętościami od 5 ml? Prowadzenie wentylacji przy użyciu układów półotwartych, bezzastawkowych jest coraz mniej popularne wobec dostępności wielu specjalizowanych trybów wentylacji?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 246

Dot. załącznik 1. Część 8 - Aparat do znieczuleń 3 szt. Ad pkt 33

Czy Zamawiający oczekuje by możliwe było wspomaganie także w trybie synchronizowanym kontrolowanym ciśnieniowo (SIMV-PC/PS) jak i synchronizowanym kontrolowanym objętościowo (SIMV – VC/PS)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 247

Dot. załącznik 1. Część 8 - Aparat do znieczuleń 3 szt. Ad pkt 35

Czy Zamawiający zrezygnuje z trybu wentylacji z gwarantowaną objętością, co generuje dodatkowy koszt?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 248

Dot. załącznik 1. Część 8 - Aparat do znieczuleń 3 szt.

Czy Zamawiającym zgodzi się na dopuszczenie do postępowania monitora pacjenta do aparatu do znieczulania o następujących cechach, odbiegających od podanych wymagań:

- monitor pacjenta z modułami zainstalowanymi na stałe, z możliwością włączania i włączania poszczególnych modułów, za pomocą menu ekranowego (pkt 82)
- ekran o przekątnej 15" i rozdzielczości 1024 x 768 (pkt 83)
- ekran dotykowy bez opublikowanej technologii, reagujący na dotyk punktowy, bez wielodotykowości (pkt 84)
- bez obsługi klawiatury komputerowej i myszy (zbędne w procesie monitorowania) (pkt 90 e)
- z możliwością pomiaru trzech ciśnień metodą inwazyjną (pkt 92)
- bez inwazyjnego pomiaru rzutu minutowego metodą PiCCO lub Edwards (pkt 92)
- bez saturacji ośrodkowej krwi żyłnej (pkt 92)
- bez EEG (pkt 92)
- bez przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT (pkt 92) lub jako osobne urządzenie
- bez oksymetrii tkankowej (pkt 92)
- bez mechaniki oddechowej wraz z VCO₂ (pkt 92)
- bez możliwości rozbudowy monitora o podłączenie i wyświetlania na jego ekranie danych z zewnętrznych monitorów tCPO₂/PCO₂ (pkt 93)
- wykrywanie 16 zaburzeń rytmu, bez AF (pkt 97)
- bez analizy zmian odcinka QT oraz obliczania wartości QTc (pkt 99)
- prezentacja zmian ST tylko w postaci liczbowej (pkt 100)
- z zakresem pomiarowym oddechu 1 – 150 oddechów/minutę, bez szybkości odświeżania 3 mm/s (pkt 101)
- bez dodatkowego alarmu desaturacji, z alarmem spadku saturacji poniżej ustawionej wartości (pkt 102)
- NIBC bez funkcji stazy, z pomiarem pulsu w zakresie 40 – 240 (pkt 103)
- IBP z zakresem pomiarowym ciśnienia do 300 mmHg (pkt 107)
- bez funkcji wyświetlania dwóch krzywych inwazyjnego ciśnienia ze wspólnym poziomem zero (pkt 108)
- bez trybu intubacji (pkt 110)
- bez funkcji automatycznego ustawiania granic alarmowych, z jednym wzorem dźwiękowej sygnalizacji alarmów (pkt 111)
- z zapamiętywaniem 200 zdarzeń alarmowych i 200 zdarzeń arytmii (pkt 114)
- bez bezpośredniego łączenia monitora z drukarką laserową (pkt 119 b)
- bez funkcji „tryb prywatny“ (pkt 121)
- bez funkcji wspomagającej prowadzenie procesu znieczulania z podziałem na etapy (pkt 122)

- z pomiarem NMT za pomocą osobnego urządzenia (pkt 123)

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 249

Część 15 STANOWISKO DO RESUSCYTACJI

Respirator 1 szt.

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydzielenie respiratora do oddzielnego pakietu oraz dopuszczenie na zasadzie równoważności urządzenia renomowanej firmy Smiths Medical, producenta respiratora ParapacPlus (Parametry techniczne poniżej). Oferowany respirator jest zasilany pneumatycznie oraz pozwala na pracę w środowisku MRI.

Parametry techniczne urządzenia:

Parametry techniczne		Uzasadnienie:
1	Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie pneumatyczne - z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu o ciśnieniu w zakresie 280-600 kPa	Zasilanie i sterowanie pracą wyłącznie z jednego źródła zasilania, zmniejsza dwukrotnie ryzyko rozładowania się lub wyczerpania źródła energii.
2	Temperatura pracy w zakresie -10 °C do +50°C	Pozwala to na pracę w niemalże wszystkich warunkach zewnętrznych występujących w Polsce.
3	Klasa odporności na wnikanie ciał stałych / cieczy IP54	Pozwala to na pracę w niemalże wszystkich warunkach zewnętrznych występujących w Polsce.
4	Waga modułu respiratora 2,4 kg	Jeden z najlepszych wyników w tej klasie respiratorów transportowych
5	Zabezpieczenie przez przypadkową zmianą ustawień respiratora	Wszystkie pokręta regulacyjne są zagłębione w obudowie urządzenia tak, żeby przypadkowo nie doszło do ich zmiany nawet po przewróceniu się urządzenia na panel przedni. Regulacja odbywa się również z odpowiednim oporem.
Parametry kliniczne		
6	Możliwość pracy w środowisku rezonansu magnetycznego (MRI) o indukcji 3 Tesla	Znacznie zwiększa funkcjonalność urządzenia, umożliwiając prowadzenie wentylacji zastępczej w razie potrzeby wykonania badania MRI.
7	Tryb wentylacji IPPV/ CMV	Najczęściej wykorzystywany tryb wentylacji w trakcie transportu pacjentów.
8	Funkcja automatycznej blokady cyklu wentylacji IPPV/ CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej	Funkcja ta automatycznie dopasowuje się do pacjenta, który odzyskuje własny wydolny oddech. Monitoruje jednocześnie cały czas pacjenta na wypadek utraty własnego oddechu i w razie potrzeby automatycznie podejmuje wentylację zastępczą.
9	Objętość oddechowa blokująca cykl wentylacji IPPV/ CMV 425 ml (przy częstotliwości oddechowej 12 odd./min.)	Parametr ten zapewnia, że funkcja blokady cyklu oddechowego nastąpi po w pełni wydajnym oddechu pacjenta.
10	Tryb wentylacji biernej 100% tlenem - oddech „na żądanie” (integralna funkcja respiratora) z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie oddechowym, przepływ maksymalny > 120 l/min.	Funkcja ta pozwala na bezpieczny transport pacjenta, ale również personelu medycznego przez środowisko ze skażonym lub zanieczyszczonym powietrzem. Również opcja ta jest przydatna do szybkiego natlenowania pacjentów z zachowanym własnym oddechem np. osób wyciągniętych z płonących mieszkań i domów.
11	Zintegrowana zastawka PEEP, zakres regulacji 0-20 cmH2O	Znacznie poprawia wartość wentylacji minutowej oraz zapobiega ryzyku zapadania się pęcherzyków płucnych

12	Tryb CPAP - zintegrowany przepływomierz, zakres regulacji przepływu 0,5-35 l/min.	Tryb CPAP pozwala na podjęcie działań wspomagania wentylacji np. przez Ratowników Medycznych u pacjentów z zachowanym lecz niewydolnym oddechem (np. POChP lub astma)
13	2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/ CMV, 100 i 50%	Wentylacja 100% tlenem (natlenowanie) jest bardzo istotna w początkowej fazie resuscytacji. W późniejszej fazie wartość tlenu w mieszaninie oddechowej powinna zostać zmniejszona. Parametr ten ma znaczny wpływ na zużycie tlenu i co za tym idzie, koszty eksploatacji sprzętu
14	Obwód oddechowy jednorazowy z wewnętrzną linią monitorowania ciśnienia i zastawką pacjenta - w zestawie z urządzeniem 10 szt.	Jednorazowe układy pacjenta eliminują koszty związane ze sterylizacją oraz pozwalają na natychmiastowe podjęcie pracy przy następnym pacjencie.
Parametry regulowane		
15	Niezależna płynna regulacja częstości oddechowej/ objętości oddechowej	Daje możliwość lepszego dopasowania parametrów oddechowych indywidualnie do każdego pacjenta.
16	Zakres regulacji parametrów wentylacji umożliwiający wentylację zastępczą dorosłych i dzieci: częstość oddechowa 8-40 cykli/min objętość oddechowa 70-1500 ml	Umożliwia wentylację pacjentów od ok 8,5 do ponad 210 kg masy ciała
17	Czułość wyzwalania trybu „na żądanie” poniżej 3 cmH ₂ O	Znacznie zmniejsza wysiłek pacjenta potrzebny do wyzwolenia oddechu na żądanie
18	Zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa regulowana w zakresie 20-60 cmH ₂ O	Umożliwia bezpieczną wentylację również niskimi ciśnieniami oraz znacznie redukuje niebezpieczeństwo barotraumy
19	Fluorescencyjny manometr ciśnienia w układzie pacjenta	Umożliwia odczyt wartości ciśnienia w drogach oddechowych w nocy lub ciemnych pomieszczeniach bez zasilania elektrycznego
20	Zasilany bateryjnie moduł alarmowy, alarm optyczny i dźwiękowy: wysokiego ciśnienia szczytowego w układzie pacjenta niskiego ciśnienia, rozłączenia obwodu oddechowego	Daje ciągłą kontrolę nad aktualnym stanem pacjenta, oraz natychmiastową informuje o zmianie jego stanu
21	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego	Umożliwia natychmiastową weryfikację stanu ciśnienia gazu zasilającego
Akcesoria		
22	Przenośny zestaw tlenowy: torba transportowa z kieszeniami i uchwytami do mocowania drobnego sprzętu medycznego, umożliwiająca transport zestawu w ręku, na ramieniu i na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenia torby na ramie łóżka/ noszy butla tlenowa aluminiowa 2,7 l O ₂ z głowicą DIN ¼", pojemność 400 l O ₂ przy ciśnieniu 150 atm, możliwość napełniania do 200 atm reduktor tlenowy z gniazdem AGA O ₂ i przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, ciśnienie robocze 200atm, przepływ z gniazda	Torba transportowa znacznie redukuje wagę całego systemu w porównaniu z rozwiązaniami z ciężkimi uchwytami ściennymi lub wózkami co znacznie wpływa na mobilność całego zestawu i wygodę pracy personelu medycznego.

	AGA powyżej 120l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem	
Atesty i Certyfikaty		
23	Dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	Dokumenty wymagane, zgodnie z Polskim i Europejskim prawem

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie.

Pytanie nr 250

Dotyczy: część nr 13 – Aparat do EKG – 2 szt. Pkt. 3 i Pkt. 5

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG wyposażony w większy, dotykowy ekran o przekątnej 7'' i rozdzielczości 800x480 pikseli?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 251

Dotyczy: część nr 13 – Aparat do EKG – 2 szt. Pkt. 4

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o bardziej kompaktowych wymiarach 361 x 262 x 135 [mm] (+/- 2mm)?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 252

Dotyczy: część nr 13 – Aparat do EKG – 2 szt. Pkt. 12

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG wyposażony w wysokiej jakości drukarkę termiczną obsługującą papier EKG dowolnego producenta, ze znacznikiem lub bez, w formie składanki oraz faxowy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 253

Dotyczy: część nr 13 – Aparat do EKG – 2 szt. Pkt. 21

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG wyposażony w filtr izolacji z najbardziej użytecznymi poziomami – 0,05; 0,15; 0,25; 0,32; 0,5; 0,67 [Hz]?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 254

Dotyczy: część nr 13 – Aparat do EKG – 2 szt. Pkt. 27

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG wyposażony w profile: auto, manual, R-R, rytm, które to profile są najbardziej użyteczne i pokryją wszelkie potrzeby w zakresie wykonywania badań spoczynkowego EKG?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 255

Dotyczy: część nr 13 – Aparat do EKG – 2 szt. Pkt. 35 i 36

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG wyposażony w możliwość podłączenia do dowolnego systemu ogólnoszpitalnego przy wykorzystaniu interfejsu HL7 oraz do dedykowanego systemu kardiologicznego zapewniającego obsługę i możliwość wykonania badań – spoczynkowego EKG, holterowskiego EKG, próby wysiłkowej, bez możliwości rozbudowania aparatu EKG o wykonywanie prób wysiłkowych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 256

Dotyczy: część nr 13 – Aparat do EKG – 2 szt. Pkt. 37

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG bez możliwości rozbudowy o moduł spirometryczny, który to moduł, nie zapewnia wykonania pełnej spirometrii i nie powinien być podstawą podejmowania decyzji co do leczenia pacjenta?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 257

Dotyczy: część nr 13 – Aparat do EKG – 2 szt. Pkt. 39

Czy Zamawiający dopuści aparat EKG wyposażony w dużo większe próbkowanie niż aktualnie wymagane, a mianowicie 16 000 Hz?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odpowiedź na pytanie zostanie uwzględniona w kolejnych wyjaśnieniach. Planowany termin udzielania wyjaśnień do dnia 09.05.2019 r.

Pytanie nr 258

Dotyczy: wzoru umowy – załącznik nr 8 do SIWZ ad par. 8 ust. 1

Prosimy o zmianę wysokości kar umownych na 0,5% wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki ponad wyznaczony termin.

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 259

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy i w zakresie § 8 ust. 1, 3:

„2. Za ewentualną nieterminową dostawę przedmiotu umowy Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości **0,5%** wartości brutto niezrealizowanej **części** dostawy za każdy dzień kalendarzowy opóźnienia, licząc od dnia następnego przypadającego po dniu, w którym miała nastąpić dostawa, do dnia dostawy, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej części dostawy.**

3. W przypadku rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości **niezrealizowanej części** umowy brutto.”

Odpowiedź Zamawiającego:

Patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

Pytanie nr 260

Wnosimy w usunięcie z §3 ust. 9 umowy obowiązku przekazania zamawiającemu kompletnej dokumentacji serwisowej. Wykonawca w przypadku realizacji zamówienia zobowiązuje się do dostarczenia wszystkich dokumentów technicznych tj. instrukcji obsługi, karty gwarancyjnej, paszportu technicznego oraz podstawowych informacji technicznych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyjaśnia, że wymaga dostarczenia instrukcji serwisowej, natomiast jeśli instrukcja obsługi będzie zawierała instrukcję serwisową, Zamawiający uzna wymóg jako spełniony.

Pytanie nr 261

Dotyczy: część nr 12

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr pracujący w technologii Masimo SET, stanowiącej tzw. złoty standard pomiarów pulsoksymetrycznych, amerykańskiej firmy MASIMO.

Pulsoksymetr o następujących parametrach odnosząc się do punktów z tabeli Wymaganych parametrów techniczne:

1.	Pulsoksymetr stacjonarno-przenośny
2.	Waga z akumulatorem: 1,36kg
3.	Niewielkie wymiary, 22,9 cm x 16,5 cm x 10,2 cm
4.	Zasilanie sieciowe 110/220 47-63 Hz
5.	Zasilanie awaryjne z wewnętrznego akumulatora na 7 godzin pracy bez możliwości rozbudowy

6.	Czas ładowania akumulatora do pełnej mocy 3 godziny
7.	Panel wysokiej rozdzielczości ekran LCD, kolorowy dotykowe z jednym przyciskiem funkcyjnym
8.	Pomiar saturacji w zakresie min. 0-100%
9.	Pomiar tętna w zakresie min. 25-250 bpm
10.	Dokładność pomiaru saturacji w minimalnym zakresie: Dzieci/dorośli Od 70% do 100%: ± 2 cyfry[%] Od 60% do 80%: ± 3 cyfry[%] Noworodki Od 70% do 100%: ± 3 cyfry[%] Od 60% do 80%: ± 3 cyfry[%]
11.	Wyświetlacz LCD 4,8" z wyświetlaczem krzywej pletyzmograficznej
12.	Regulacja jasności wyświetlacza za pośrednictwem suwaka jak w telefonie komórkowym w wielu poziomach
13.	Praca w wielu trybach wyświetlacza(duże znaki, duże znaki z krzywą, trendem
14.	Selektywne włączane/wyłączane alarmy dla wszystkich parametrów
15.	Ustawianie granic alarmów wszystkich parametrów
16.	Możliwość ustawienia według użytkownika zawieszania alarmów w różnych odstępach czasowych
17.	Alarmy wizualne oraz dźwiękowe SpO2 oraz częstości tętna
18.	Ustawienie głośności sygnalizacji alarmowej w różnych zakresach
19.	Przeznaczony dla wszystkich kategorii wiekowych, wyposażony w odpowiednie algorytmy Pacjent : Dorosły, Pediatriczny, Noworodek
20.	Częstość pulsu
21.	Procentowy pomiar SPO2
22.	Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej
23.	Cyfrowy wskaźnik perfuzji
24.	Wskaźnik stanu pracy - sieć, akumulator
25.	Sygnalizacja odłączenia czujnika saturacji
26.	Przegląd trendów do 90 godzin
27.	Możliwość podglądu trendów SpO2 oraz PR cyfrowy oraz graficzny
28.	Alarm wizualny i dźwiękowy rozładowania wewnętrznego akumulatora
29.	Opcje komunikacji: WiFi, Bluetooth, przywołanie pielęgniarki, Ethernet, port USB
30.	Uchwyt w obudowie do przenoszenia aparatu
31.	System eliminacji wpływu efektów ruchowych oraz możliwość pomiaru przy niskiej perfuzji
32.	Modulacja tonu pulsu w zależności od zmierzonej wartości SpO2
33.	Występuje możliwość podłączenia do drukarki dzięki dodatkowemu kablowi USB
34.	Oprogramowanie postaci intuicyjnych skrótów i symboli, ustawienia głębokie j. Angielski, instrukcja w języku Polskim,.
35.	Wyświetlane komunikaty alarmowe dźwiękowe, wizualne, komunikaty alarmowe w j. Angielski, instrukcja w języku Polskim,.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 262

Dotyczy: część nr 12

Czy zamawiający oczekuje- wymaga, aby pulsoksymetr miał możliwość rozszerzenia o nieinwazyjne pomiary: hemoglobina całkowita, methemoglobina, karboksyhemoglobina, PVI, RRa,?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający oczekuje rozwiązania proponowanego przez Wykonawcę.

Pytanie nr 263

Dotyczy: część nr 12

Prosimy o wyjaśnienie czy zamawiający w punkcie 31 tabeli wymaganych parametrów techniczne: wymaga System eliminacji wpływu efektów ruchowych oraz możliwość pomiaru przy niskiej perfuzji dzięki eliminacji sygnału z krwi żyłnej?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający oczekuje rozwiązania proponowanego przez Wykonawcę.

Zamawiający wskazuje, iż niniejsze wyjaśnienia stanowią integralną część SIWZ. Wykonawca w swojej ofercie zobowiązany jest do wskazania, że uwzględni rozwiązania o parametrach dopuszczonych w drodze niniejszych wyjaśnień. Brak takiego wskazania zostanie uznany za zaoferowanie rozwiązań o parametrach wskazanych w Opisie przedmiotu zamówienia oraz w Formularzu cenowym stanowiącym załączniki do SIWZ. Zamawiający zastrzega, iż pozostałe zapisy dotyczące przedmiotu zamówienia, które zostały określone w SIWZ i które nie były przedmiotem powyższych pytań pozostają bez zmian.

INFORMUJEMY, ŻE POZOSTAŁA TREŚĆ PYTAŃ WRAZ Z ODPOWIEDZIAMI ZOSTANIE UWZGLĘDNIONA W KOLEJNYCH WYJAŚNIENIACH. WYJAŚNIENIA BĘDĄ DOTYCZYŁY W SZCZEGÓLNOŚCI CZĘŚCI NR 3, 6, 8, 13. PLANOWANY TERMIN UDZIELENIA KOLEJNYCH WYJAŚNIEŃ DO 9 MAJA 2019 R.

Ponadto Zamawiający zmienia treść SIWZ w sposób następujący:

Zamawiający dopuszcza możliwość oferowania sprzętu medycznego - rok produkcji 2018.

1. Na stronie 1 SIWZ dane Zamawiającego otrzymują brzmienie:**ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

Adres do korespondencji:

ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, woj. mazowieckie

e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl

Godziny urzędowania: 7.30-15.05

Skrzynka EPUAP Zamawiającego:

Nazwa: Zakład Świadczeń Szpitalnych

Adres skrzynki EPUAP: /spzzozplonsk/skrytkaesp

2. W SIWZ dział III. Termin wykonania zamówienia otrzymuje brzmienie:

Zamawiający wymaga wykonania przedmiotu zamówienia w terminie:

- 30 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy w przypadku Części Nr 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25.
- 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy w przypadku Części Nr 1, 2, 7, 18, 26, 27, 28, 29.

3. W SIWZ dział XVI. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania ofert, oświadczeń i dokumentów, pkt. 3. Złożenie oferty, ppkt. 3.2 otrzymuje brzmienie:

3.2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych doc, docx, odt, ods, pdf, rtf, odp, xls,xlsx, zip podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z mini portalu dostępnym na stronie www.uzp.gov.pl w zakładce EZAMÓWIENIA/MINIPORTAL. Ofertę należy złożyć w oryginale.

4. W SIWZ dział XVII. Składanie i tryb otwarcia ofert pkt. 1 i 3 otrzymuje brzmienie:

1. Oferty należy złożyć zgodnie z wymogami opisanymi w dziale VI i XVI pkt. 3 SIWZ do dnia **17.05.2019 roku do godz. 9:00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **17.05.2019 roku o godzinie 11:00.** - otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, Pokój nr 26 - pokój Kierownika Działu ds. Zamówień Publicznych (budynek administracyjny, II piętro) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk.

5. W SIWZ dział XXV dodaje się pkt. 12 Projekt osłon stałych – załącznik nr 11.

6. W SIWZ dział XXV dodaje się pkt. 13 Szczegółowy plan pomieszczeń – załącznik nr 12.

7. Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz ofertowy pkt. D Termin wykonania zamówienia otrzymuje brzmienie:

1. Dostawa przedmiotu zamówienia odbędzie się w terminie określonym w dziale III SIWZ.

8. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr 1, 2, 7) § 3 ust. 2 oraz 3 otrzymuje brzmienie:

2. dostawy przedmiotu umowy kompletnego i gotowego do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolnego od wad technicznych i prawnych wraz z montażem, instalacją, konfiguracją, pełną integracją z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS (o ile przedmiot umowy wymaga integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS) i pierwszym uruchomieniem, na własny koszt oraz przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy, co zostanie potwierdzone protokołem,
3. podłączenia przedmiotu umowy do sieci informatycznej oraz przeprowadzenia konfiguracji i integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/ PACS, o ile przedmiot umowy wymaga podłączenia do sieci informatycznej bądź konfiguracji i integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS. Wykonawca zapewni na swój koszt podłączenie i skonfigurowanie przedmiotu umowy.

9. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr od 3 do 6 oraz od 8 do 29) § 3 ust. 2 oraz 3 otrzymuje brzmienie:

2. dostawy przedmiotu umowy kompletnego i gotowego do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji, wolnego od wad technicznych i prawnych wraz z montażem, instalacją, konfiguracją, pełną integracją z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS (o ile przedmiot umowy wymaga integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS) i pierwszym uruchomieniem, na własny koszt oraz przy pomocy sprzętu i personelu należącego do Wykonawcy, co zostanie potwierdzone protokołem,
3. podłączenia przedmiotu umowy do sieci informatycznej oraz przeprowadzenia konfiguracji i integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/ PACS, o ile przedmiot umowy wymaga podłączenia do sieci informatycznej bądź konfiguracji i integracji z posiadanym przez Zamawiającego systemem RIS/PACS. Wykonawca zapewni na swój koszt podłączenie i skonfigurowanie przedmiotu umowy.

10. W Załączniku nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr 1, 2, 7) w § 3 dodaje się ust. 15 w brzmieniu:

15. demontażu istniejącego urządzenia będącego na wyposażeniu pracowni i złożenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

11. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr 1, 2, 7) § 6 ust. 1 otrzymuje brzmienie:

1. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w terminie do dnia

- 12. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr od 3 do 6 oraz od 8 do 29) § 6 ust. 1 otrzymuje brzmienie:**
1. Dostawa przedmiotu umowy nastąpi w terminie do dnia
- 13. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr 1, 2, 7) § 8 ust. 1 otrzymuje brzmienie:**
1. Za ewentualną nieterminową dostawę przedmiotu umowy Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia licząc od dnia następnego przypadającego po dniu, w którym miała nastąpić dostawa, do dnia dostawy.
- 14. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr od 3 do 6 oraz od 8 do 29) § 8 ust. 1 otrzymuje brzmienie:**
1. Za ewentualną nieterminową dostawę przedmiotu umowy Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia licząc od dnia następnego przypadającego po dniu, w którym miała nastąpić dostawa, do dnia dostawy.
- 15. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr 1, 2, 7) § 8 ust. 3 otrzymuje brzmienie:**
3. W przypadku rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy brutto.
- 16. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr od 3 do 6 oraz od 8 do 29) § 8 ust. 3 otrzymuje brzmienie:**
3. W przypadku rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy brutto.
- 17. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr 1, 2, 7) § 11 ust. 4 pkt. 2) otrzymuje brzmienie:**
- 2) wymiany urządzenia będącego przedmiotem umowy bądź jego części lub podzespołu na fabrycznie nowy w przypadku awarii elementu, który pomimo uprzednich 3 napraw lub wymian nadal ulega awarii lub wykazuje wady.
- 18. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr od 3 do 6 oraz od 8 do 29) § 11 ust. 4 pkt. 2) otrzymuje brzmienie:**
- 2) wymiany urządzenia będącego przedmiotem umowy bądź jego części lub podzespołu na fabrycznie nowy w przypadku awarii elementu, który pomimo uprzednich 3 napraw lub wymian nadal ulega awarii lub wykazuje wady.
- 19. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr 1, 2, 7) § 11 ust. 4 pkt. 5) otrzymuje brzmienie:**
- 5) w przypadku awarii w okresie naprawy gwarancyjnej trwającej dłużej niż 3 dni kalendarzowe Wykonawca zobowiązuje się do przedłużenia okresu gwarancji o czas tej naprawy oraz dostarczenia na czas naprawy sprzętu zastępczego lub elementu zastępczego. Zamawiający dopuszcza czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE.

20. Załącznik nr 8 do SIWZ – Wzór umowy (dotyczy części nr od 3 do 6 oraz od 8 do 29) § 11 ust. 4 pkt. 5) otrzymuje brzmienie:

- 5) w przypadku awarii w okresie naprawy gwarancyjnej trwającej dłużej niż 3 dni kalendarzowe Wykonawca zobowiązuje się do przedłużenia okresu gwarancji o czas tej naprawy oraz dostarczenia na czas naprawy sprzętu zastępczego lub elementu zastępczego. Zamawiający dopuszcza czas naprawy do 4 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE.

Zamawiający informuje, że zmienia:

- Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia w zakresie Części Nr 1, 2, 4, 7 i zamieszcza Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia **po zmianie w zakresie Części Nr 1, 2, 4, 7 na stronie internetowej.**
- Załącznik Nr 2 do SIWZ Formularz ofertowy i zamieszcza na stronie internetowej Załącznik Nr 2 do SIWZ **Formularz ofertowy po zmianie - dotyczy wszystkich części zamówienia.**

Zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia.

ZAMAWIAJĄCY

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku

lek. Paweł Obermeyer