



**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. 02.05.2019 r

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

WYJAŚNIENIE i ZMIANA TREŚCI SIWZ NR 2
(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. (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) udziela odpowiedzi na pytania, które wpłynęły od Wykonawców:

Pytanie nr 1

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 2

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 3

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 4

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 5

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 6

Część nr. 6- kardiomonitor transportowy 1 szt..

Pkt.9- Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z odłączanym modulem 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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 7

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 8

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 9

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 10

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 11

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 12

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 13

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 14

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 15

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 16

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 17

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 18

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 19

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 20

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 21

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 22

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 23

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 24

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 25

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 26

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 27

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 28

Część nr. 3- Respirator – 3 szt.

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 29

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 30

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 31

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 32

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 33

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 alarmami 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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 34

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 nieaktywnego osiągnięcie tak długich czasów inflacji płuc jest możliwe nawet do 30 sekund wentylacji Bilevel.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 35

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 36

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 37

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 barotraumy u pacjenta. Jedynym super rozwiązaniem tego trybu jest metronom wydający dźwięki zgodne z nastawionym rytmem masażu serca.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 38

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 39

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 40

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 41

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 42

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:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 43

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 44

Część nr 3 Respiratory Parametry regulowane

Punkt 40. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora o zakresie ciśnienia wspomaganie 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 wspomaganie w PSV mają różne zakresy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 45

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 46

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 47

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 48

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 49

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy i zmienia Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia.

Pytanie nr 50

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 51

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy i zmienia Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia.

Pytanie nr 52

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 ustawionej częstości oddechów a spontanicznych jest różnicą oddechów całkowitych i obowiązkowych. Respirator oczywiście mierzy i pokazuje całkowitą częstość oddychania.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 53

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 54

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 55

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 56

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 57

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 ciśnien 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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 58

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 59

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 60

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 61

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 62

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:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcy.

Pytanie nr 63

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 64

Część nr 3 Respiratory Alarmy

Punkt 99. Prosimy o dopuszczenie do przetargu respiratora z alarmem 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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 65

Część nr 3 Respiratory Alarmy

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 66

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 67

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 68

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 volumetrycznej. 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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 69

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy i zmienia Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia.

Pytanie nr 70

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:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 71

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 jezdny 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 (N ₂ O, O ₂ , powietrze) z sieci centralnej, złącza do sieci Zamawiającego
Zasilanie awaryjne z butli (N ₂ O, O ₂) – 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, ciągle 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, podtlenku 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 liczbową.
Objętości wydechowe TV oraz MV – wartość liczbową.
Pomiar częstości oddechowej – wartość liczbową.
Ciśnienia szczytowego – wartość liczbową.
Ciśnienia plateau i ciśnienie średnie– wartość liczbową.
Podatność - wartość liczbową.
Pomiar stężenia środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej w monitorze lub aparacie – wartość liczbową, 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 liczbową aparacie.
Stężenie CO ₂ na wdechu i wydechu – wartość liczbową, 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, kroploszczelna, 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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 72

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 wyż, bez wyznaczonej minimalnej masy/wagi ciała pacjenta?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 73

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 74

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 75

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) pełniąca taką samą funkcję kliniczną jak typ „PRVC-SIMV”?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 76

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 77

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 78

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 79

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 80

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

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 81

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 82

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 83

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 84

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 pochylenia monitora?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 85

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 86

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

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 87

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

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 88

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

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 89

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 90

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:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 91

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 92

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 93

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 94

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

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 95

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 należna pacjenta IBW

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 96

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 97

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 98

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:

- 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, podtlenu azotu, powietrza, z wyświetlaniem wartości przepływów na tzw. wirtualnych przepływomierzach, z zakresem przepływu świeżych gazów do 18 l/min (pkt 14)
- z objęciem 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 modułem 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:

Zamawiający dopuszcza do postępowania aparat do znieczulania o następujących cechach:

- 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, podtlenu azotu, powietrza, z wyświetlaniem wartości przepływów na tzw. wirtualnych przepływomierzach, z zakresem przepływu świeżych gazów do 18 l/min (pkt 14)
- z obejściem tlenowym o wydajności >35 l/mi (pkt 22)
- 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 możliwość 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 alarmu niskiej i wysokiej TV (pkt 47), obecny jest alarm MV
- 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 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)
- bez dodatkowego modułu kapnografii w strumieniu bocznym (pkt 81)

Pytanie nr 99

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

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza rozwiązanie proponowane przez Wykonawcę.

Pytanie nr 100

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:

Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 101

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:

Zamawiający nie oczekuje rozwiązania zaproponowanego przez Wykonawcę.

Pytanie nr 104

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 105

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 106

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 107

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

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

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 108

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 109

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 110

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 111

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:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Ponadto Zamawiający modyfikuje treść Wyjaśnienia i Zmiany treści SIWZ Nr 1 z dnia 30.04.2019 r. w zakresie Pytania Nr 262.

Odpowiedź na Pytanie Nr 262 otrzymuje brzmienie:

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, że pulsoksymetr będzie można wykorzystać jako kapnometr, co dla pracy Oddziału jest zdecydowanie niezbędne, patrz zmiana treści SIWZ poniżej.

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.

Ponadto Zamawiający informuje, że zmienia Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia w zakresie Części Nr 3 i 12 i zamieszcza **Załącznik Nr 1 do SIWZ Opis przedmiotu zamówienia po zmianie w zakresie Części Nr 3 i 12** na stronie internetowej.

ZAMAWIAJĄCY

DYREKTOR
samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku
lek. Paweł Obermeyer