



Nr sprawy: 61/PNE/DOT/2023

Sosnowiec, dnia 06.11.2023 r.

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pt. „**Zakup sprzętu z dziedziny intensywnej terapii stosowanego w opiece nad pacjentami kardiologicznymi**”

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu zgodnie z art. 135 ust. 1, 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, udostępniamy treść zapytań wraz z wyjaśnieniem wszystkim uczestnikom postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.

## ZESTAW 1

**Dotyczy części Załącznika nr 2 Parametry techniczne:**

### **Część nr 1 - Aparat do znieczulenia z wyposażeniem – 1 szt.**

#### **Pytanie 1**

Poz 4. Czy Zamawiający dopuści aparat z podgrzewanymi czujnikami przepływu znajdującymi się w module wydechowym układu oddechowego ale bez możliwości wyłączenia podgrzewania przez użytkownika?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 2**

Poz 7. Czy zamawiający dopuści aparat z szufladą na akcesoria z systemem samodomykania ale bez trwałego zamknięcia typu zamek na klucz?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 3**

Poz 11. Czy Zamawiający dopuści aparat z czujnikami przepływu działającymi na innej zasadzie niż termooanemometria elektryczna, np. zasada różnicy ciśnień lub pomiar ultradźwiękowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 4**

Poz 13. Czy Zamawiający będzie wymagał aby aparat posiadał funkcję lub był przystosowany do rozbudowy o nowoczesną funkcję automatycznej regulacji przepływu świeżych gazów w celu osiągnięcia docelowego FiO2 oraz zakładanego końcowo wydechowego poziomu środka anestetycznego, w określonym przez użytkownika czasie i możliwością automatycznego ustawiania przepływu gazów do pracy z minimalnymi przepływami świeżych gazów?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

#### **Pytanie 5**

Poz 14. Czy Zamawiający dopuści aparat umożliwiający natychmiastowe zwolnienie ciśnienia poprzez ustawienie zaworu APL na pozycję SP?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.





### Pytanie 6

Poz 16. Czy zamawiający dopuści aparat z jednym aktywnym gniazdem do podłączenia parownika?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 7

Poz 16.

Czy zamawiający będzie wymagał, aby możliwe do podłączenia parowniki do Sevofluranu i/lub Desfluranu były elektronicznie sterowane i regulowane z poziomu monitora? Takie rozwiązanie posiadają aparaty czterech różnych producentów. Zastosowanie takiego rozwiązania daje możliwość użycia zaawansowanych technologii automatycznej kontroli gazów co przekłada się na znaczne korzyści kliniczne oraz wyjątkową oszczędność gazów anestetycznych?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga powyższego.

### Pytanie 8

Poz 17. Czy Zamawiający dopuści aparat wyposażony w zaawansowane rozwiązanie umożliwiające bardzo szybką i dokładną podaż zgromadzonych gazów w sztywnym zbiorniku na oddech zwrotny, jako reflektor objętości, napędzanym pneumatycznie tlenem?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 9

Poz 27. Czy Zamawiający zaakceptuje aparat z awaryjną podażą O<sub>2</sub> po awarii zasilania sieciowego i rozładowanym akumulatorze ale bez podaży anestetyku?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 10

Poz 28. Czy Zamawiający dopuści aparat z regulacją częstości oddechowej w zakresie 4-100 odd/min ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 11

Poz 29. Czy Zamawiający dopuści aparat z regulacją Plateau wdechu, jako pauza wdechowa z wartością procentową dla cyklu oddechowego w zakresie od 0 do 30%?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 12

Poz 31. Czy zamawiający dopuści aparat z regulacją objętości oddechowej od 20 do 1600 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 13

Poz 32. Czy Zamawiający dopuści do przetargu aparat z wyzwaniem przepływowym regulowanym w zakresie skali 1 do 10 odzwierciedlającej od 10 do 100% aktualnego przepływu podstawowego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 14

Poz 32.

Czy Zamawiający będzie wymagał aby aparat posiadał również system wyzwania ciśnieniowego regulowanego w





zakresie min. od -20 do 0 cmH<sub>2</sub>O względem ustawionego PEEP?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga powyższego.

#### Pytanie 15

Poz 35. Czy Zamawiający dopuści aparat z regulacją PEEP w zakresie 0 do 50 cmH<sub>2</sub>O bez funkcji WYŁ ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### Pytanie 16

Poz 37. Czy Zamawiający dopuści aparat z opisaną funkcją ustawioną domyślnie, ale bez możliwości jej wyłączenia przez użytkownika ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### Pytanie 17

Poz 41. Czy Zamawiający dopuści do przetargu funkcję elektronicznego sterowania podażą środka anestetycznego, wykorzystującą elektroniczne parowniki i kontrolującą przepływ świeżych gazów oraz ilość środka anestetycznego poprzez zaprogramowane podawanie większej części świeżych gazów wraz ze wstrzykiwanym środkiem anestetycznym podczas fazy wdechowej oraz podawanie znacznie mniejszej części tych gazów podczas fazy wydechowej, co automatycznie umożliwi uzyskanie znaczących oszczędności gazów anestetycznych zamiast funkcji Ekonomizacji znieczulania opisaną w tym punkcie, która jest tylko i wyłącznie pasywną funkcją prezentującą sugerowane ustawienia dotyczące przepływu świeżych gazów?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### Pytanie 18

Poz 54. Czy Zamawiający będzie wymagał aby aparat wyświetlał oprócz standardowych wartości MAC również wartości MACBrain wspomagające lepsze dozowanie i planowanie dostarczania środków wziewnych w celu ulepszenia kontroli głębokości znieczulenia?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga powyższego.

#### Pytanie 19

Poz 68. Czy Zamawiający dopuści aparat z przewodami o długości 3 metry każdy, zakończone wtykami w standardzie AGA ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### Pytanie 20

Poz 70. Czy zamawiający dopuści aparat z testem automatycznym wymagającym interakcji z użytkownikiem oraz testem w pełni automatycznym w trakcie trwania całościowej procedury testowania urządzenia?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### Pytanie 21

Poz 72. Czy Zamawiający dopuści aparat ze zdefiniowanym okresem czasu gotowości aparatu do użycia?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### Pytanie 22

Poz 74. Czy Zamawiający dopuści aparat ze zbiornikiem pochłaniacza o objętości 700 ml ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.





### Pytanie 23

Poz 76. Czy Zamawiający dopuści aparat ze zbiornikami z wapnem sodowanym kompatybilnymi z oferowanym aparatem? Adapter CLIC jest systemem i nazwą własną tylko jednej firmy.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 24

Poz 77. Czy Zamawiający dopuści wkłady na wydzielinę kompatybilne z dostarczonym pojemnikiem, ale bez żelu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 25

Poz 79. Czy Zamawiający dopuści rury o długości 150 cm ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 26

Poz 81. Czy Zamawiający dopuści aparat z jednym, elektronicznym systemem pomiaru przepływu, nie wymagającym wymiany zamiast 5 sztuk czujników zużywalnych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 27

Poz 83. Czy Zamawiający dopuści również filtry mechaniczne innych producentów i innymi wartościami przestrzeni martwej niż 55 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 28

Poz 84. Czy Zamawiający dopuści również filtry innych producentów i innymi wartościami przestrzeni martwej niż 25 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 29

Poz 85. Czy Zamawiający dopuści aparat z jednym aktywnym gniazdem do mocowania parownika?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 30

Dotyczy części „Monitor do aparatu, wymagania ogólne” tamże od pkt 88.

Czy Zamawiający uzna za równoważne i spełniające wymagania Zamawiającego dla aparatu do znieczulania o poniższych parametrach?

LP	PARAMETR	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY
<b>Monitor pacjenta - 1 szt.</b>			
1.	Monitor fabrycznie nowy, rok produkcji: 2023	TAK	





2.	Monitor zbudowany w oparciu o moduły pomiarowe przenoszone między monitorami, odłączane i podłączane do szuflady modułów pomiarowych w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora. Poprzez moduł pomiarowy należy rozumieć moduł jedno lub wieloparametrowy w postaci kostki wsuwany do stacji dokującej modułów. Zasilanie, komunikacja oraz przesyłanie danych pomiarowych z modułów pomiarowych do monitora realizowane wyłącznie poprzez metalowe złącza elektroniczne (styki elektryczne).	TAK	
3.	Możliwość zamontowania modułu transportowego niezależnie od kardiomonitora w zewnętrznej stacji dokującej. Możliwość dowolnego umiejscowienia stacji dokującej modułów na stanowisku znieczulenia pacjenta Możliwość regulacji położenia stacji dokującej modułów względem pacjenta niezależnie od położenia ekranu monitora - regulacja położenia przynajmniej w jednej płaszczyźnie	TAK	
4.	Stacja dokująca modułów pozwala na zamocowanie opisanego w dalszej części modułu transportowego (zapewnia jego zasilanie oraz ładowanie akumulatora).	TAK	
5.	Monitor pozwala na jednoczesny pomiar co najmniej następujących parametrów: - EKG/ST/QT/Arytmia, - oddech, - saturacja krwi SpO2, - ciśnienie krwi metodą nieinwazyjną, - temperatura (przynajmniej 1 tor pomiarowy), - ciśnienie krwi metodą inwazyjną (przynajmniej 1 tor pomiarowy), - kapnografia CO2, - ciągły pomiar rzutu minutowego serca metodą termodilucji przezpłucnej albo pomiar rzutu minutowego serca metodą Swan-Ganz W przypadku jednoczesnego pomiaru wszystkich wymaganych powyżej parametrów, stacja dokująca modułów musi posiadać co najmniej 3 wolne gniazda modułów, które pozwolą na przyszłą rozbudowę monitora o co najmniej następujące parametry (monitorowane jednocześnie wraz z wymienionymi powyżej): - bioelektryczna czynność elektryczna mózgu (co najmniej 4 kanałowe EEG) - pomiar saturacji mieszanej krwi żyłnej - pomiar stopnia blokady nerwowo mięśniowej	TAK	
6.	Monitor wyposażony w pojedynczy ekran o przekątnej min. 15 cali (rozdzielczość min. 1200 x 768) ze sterowaniem dotykowym, zapewniający prezentację monitorowanych parametrów życiowych pacjenta, interaktywne sterowanie pomiarami (ustawianie granic alarmowych, uruchamianie pomiarów, wybór sposobu wyświetlania).	TAK	
7.	Sterowanie wyłącznie poprzez ekran dotykowy monitora i modułu transportowego. Ekran wyposażony w czujnik oświetlenia automatycznie dostosowujący jasność ekranu względem warunków otoczenia.	TAK	
8.	Monitor posiada możliwość opcjonalnej rozbudowy o ekran dodatkowy	TAK	





9.	Oprogramowanie, menu i komunikaty ekranowe monitora w języku polskim	TAK	
10.	Dla zachowania wysokiego stopnia aseptyki urządzenia monitor oraz moduły pomiarowe nie mogą posiadać jakichkolwiek wbudowanych wentylatorów	TAK	
11.	Zawieszenie umożliwiające stabilne przymocowanie monitora na stanowisku monitorowania z możliwością zmiany położenia ekranu	TAK	
12.	Zasilanie sieciowe 230V 50 Hz oraz akumulatorowe na przynajmniej 120 min.	TAK	
13.	Każdy monitor wyposażony w moduł transportowy, który pozwala na ciągłe monitorowanie co najmniej EKG, SpO2 i NIBP podczas transportu pacjenta. Masa modułu poniżej 1,5 kg, zasilanie bateryjne na minimum 3 godziny pracy. Moduł transportowy musi umożliwiać przeniesienie danych pacjenta pomiędzy poszczególnymi stanowiskami (dane osobowe, ustawione poziomy alarmów, trendy parametrów z ostatnich min. 6 godzin). Przygotowanie pacjenta do transportu nie wymaga podłączania i/lub odłączania przewodów łączących monitor z pacjentem i z monitorem – element transportowy mocowany za pośrednictwem „stacji dokującej”, zapewniającej łatwe odłączenie i podłączenie. „Stacja dokująca” przekazuje do elementu transportowego zasilanie i połączenie z siecią. W komplecie ergonomiczne zamocowanie stacji dokującej na stanowisku. Każdy moduł transportowy wyposażony we własny, kolorowy, wyświetlacz o przekątnej min. 6 cali	TAK	
14.	Każdy moduł transportowy wyposażony we własny, kolorowy, wyświetlacz o przekątnej min 6 cali rozdzielczości min. 1024x480	TAK	
15.	Moduł transportowy może pracować w orientacji zarówno pionowej jak i poziomej, a ekran automatycznie dostosowuje się do wybranego ustawienia (rotacja ekranu o 90° i 180°)	TAK	
16.	Moduł transportowy wyposażony w czujnik światła, który pozwala na automatyczną regulację poziomu jasności ekranu w zależności od natężenia światła otoczenia	TAK	
17.	Moduł transportowy odporny na wstrząsy, uderzenia i upadki z wysokości min. 1,0 m. Wysoki stopień ochrony IP modułu transportowego zabezpieczający przed ciałami stałymi i wnikaniem wody na poziomie min. IP22. Moduł wyposażony w rączkę do przenoszenia.	TAK	
18.	Akumulator wymienny przez użytkownika, bez konieczności użycia jakichkolwiek narzędzi i wzywania serwisu. Akumulator litowo-jonowy o pojemności min. 2000mAh z fizycznym wskaźnikiem naładowania.	TAK	
19.	Moduł transportowy pozwalający na ciągłe monitorowanie co najmniej EKG, SpO2 i NIBP podczas transportu pacjenta wraz z zasilaczem do modułu transportowego, umożliwiający komunikację z centralą, wyposażony w gniazdo synchronizacji sygnału EKG lub analogowe wyjście sygnału ciśnienia – min. 1 szt.	TAK	
20.	Monitor wyświetla jednocześnie wszystkie wartości numeryczne mierzonych parametrów oraz przynajmniej 6 różnych krzywych dynamicznych, dostępnych bez konieczności użycia funkcji monitorowania 12-tu odprowadzeni EKG	TAK	
21.	Funkcja tworzenia, zapisywania i łatwego przywołania własnych układów ekranu do różnych typów przypadków (minimum 20 zapamiętywanych ekranów)	TAK	



22.	Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową do połączenia ze stacją centralnego monitorowania	TAK	
23.	Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania – do wydruku na centralnej drukarce – drukowanie na sieciowej drukarce laserowej	TAK	
24.	Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci cyfrowej i graficznej z ostatnich minimum 24 godzin. Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach	TAK	
25.	Historia zdarzeń min. 50 przypadków. Zapis zdarzeń wyzwalany automatycznie np. poprzez ustawione progi alarmowe lub wyzwalany ręcznie. Każde zdarzenie winno rejestrować min. 4 mierzone parametry wraz z odpowiadającymi im krzywymi dynamicznymi.	TAK	
26.	Graficzna prezentacja trendów w postaci krzywych, słupków z zaznaczeniem strzałką szybkości zmian w danym parametrze i histogramów. Funkcja musi umożliwiać czytelny i intuicyjny odczyt danych dotyczących stanu klinicznego pacjenta i porównanie ich z założonymi wartościami np. podczas stosowania leków naczyniowoczynnych w celu utrzymania założonego poziomu ciśnienia krwi	TAK	
27.	Alarmy wizualne i akustyczne, min. 3-stopniowe, z podaniem przyczyny alarmu.	TAK	
28.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny i rejestracją zdarzeń dla potrzeb serwisu.	TAK	
29.	Czasowe wyciszenie alarmów. Ustawiany czas wyciszenia	TAK	
30.	Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów	TAK	
31.	Monitor posiada możliwość jednoczesnego podłączenia aparatu do znieczulania i stacji dokującej z min. 6 pompa infuzyjnymi (wymienić co najmniej 2 różnych producentów dla każdego urządzenia). Podłączenie musi umożliwiać odczyt danych pomiarowych z urządzeń zewnętrznych na ekranie monitora, przesyłanie ich do stacji centralnego monitorowania.	TAK	
32.	<b>Pomiar EKG</b>	TAK	
33.	Monitorowanie i jednoczesne wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń EKG, z możliwością wyboru i programowania przez użytkownika.	TAK	
34.	Diagnostyczny pomiar 12-to odprowadzeniowego EKG przy użyciu przewodu 10-ciu elektrod rejestrujących	TAK	
35.	Rekonstruowany pomiar 12-to odprowadzeniowego EKG przy użyciu 5-ciu lub 6-ciu elektrod rejestrujących	TAK	
36.	Zakres pomiaru rytmu serca z sygnału EKG min. od 30 do 300 [ud./min.] z dokładnością min. +/- 1% w całym zakresie pomiarowym	TAK	
37.	Analiza odcinka ST we wszystkich odprowadzeniach. Zakres pomiaru minimum -1,2 mV/+1,2 mV	TAK	
38.	Alarm przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST w wybranym odprowadzeniu z możliwością definiowania tego zakresu. Ręczne i automatyczne definiowanie p-ktu J	TAK	
39.	Analiza odcinka ST, QT/QTc we wszystkich odprowadzeniach EKG	TAK	



40.	Analiza odcinka ST z prezentacją graficzną zmian ST na wykresach kołowych Funkcja gromadzi pomiary odcinka ST oraz trendy uzyskane z pomiarów w płaszczyźnie pionowej (odprowadzenia kończynowe) i poziomej (odprowadzenia przedsercowe) Możliwość wyboru referencyjnego poziomu wyjściowego	TAK	
41.	Analiza odcinka QT i QTc dostępny jako parametr z ustawianymi progami alarmów i trendami.	TAK	
42.	Wieloodprowadzeniowa analiza EKG: min. 2 odprowadzenia analizowane jednocześnie. Klasyfikacja minimum 19 różnych rodzajów różnych zaburzeń rytmu wraz z alarmami, w tym: wykrywanie migotania przedsionków	TAK	
43.	Analogowe wyjście sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora.	TAK	
44.	<b>Pomiar respiracji metodą impedancji</b>	TAK	
45.	Wyświetlana wartość cyfrowa wraz z falą oddechu	TAK	
46.	Minimalny zakres 1-170 odd/min Dokładność pomiaru częstości oddechów w zakresie od 1 do 120 odd/min przynajmniej +/-1 odd/min	TAK	
47.	<b>Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną</b>	TAK	
48.	Pomiar na żądanie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas. Czas repetycji pomiarów automatycznych min. od 1 do 240 minut. Funkcja stazy – utrzymania ciśnienia w mankiecie.	TAK	
49.	Wyświetlanie wartości skurczowej, rozkurczowej, średniej całej czas do kolejnego pomiaru.	TAK	
50.	<b>Pomiar saturacji (SPO2)</b> Pomiar w technologii o udokumentowanej odporności na zakłócenia: Masimo Rainbow SET, Nellcor lub FAST odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe Możliwość stosowania czujników SpO2 różnych producentów ( w tym co najmniej Nellcor, Masimo, oraz własny producenta) bez ryzyka utraty gwarancji na kardiomonitor, potwierdzona przez producenta kardiomonitora.	TAK	
51.	Zakres pomiarowy saturacji min. 70-100% z dokładnością min. +/-3%	TAK	
52.	Pomiar tętna (PR) w zakresie min. 30-250 /min. z dokładnością nie gorszą niż +/-2%.	TAK	
53.	Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji i tętna oraz krzywa pletyzmograficzna	TAK	
54.	<b>Pomiar temperatury min. 1 kanałowy</b>	TAK	
55.	Pomiar temperatury, zakres pomiarowy minimum 0 – 45°C	TAK	
56.	Dokładność pomiaru temperatury przynajmniej +/- 0,1°C	TAK	
57.	<b>Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi</b>	TAK	
58.	Inwazyjny pomiar ciśnienia w min. 2 kanałach. Minimalny zakres pomiarowy ciśnienia od -40 do +340 mmHg	TAK	
59.	Możliwość pomiaru i wyboru nazw różnych ciśnień	TAK	
60.	Pomiar pulsu w zakresie min. 30-300 ud/min.	TAK	
61.	Wyjście analogowe sygnału IBP do synchronizacji z zewnętrznym urządzeniem – min.1	TAK	
62.	<b>Pomiar poziomu zwiótczenia NMT</b> realizowany za pomocą modułu – 1 szt.	TAK	
63.	Pomiar metodą ST, TOF i PTC	TAK	
64.	<b>Pomiar CO<sub>2</sub> (kapnografii)</b>	TAK	
65.	Moduł pomiarowy, metoda strumienia głównego lub w strumieniu bocznym do wyboru przez Zamawiającego . Pomiar realizowany na wdechu i wydechu.	TAK	







66.	Zakres pomiaru CO <sub>2</sub> min. 0-150 mmHg	TAK	
67.	Pomiar częstości oddechowej na podstawie pomiaru fali kapnograficznej, zakres min. 2 – 150 odd./min.	TAK	
68.	<b>Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru rzutu serca metodą Swan-Ganz'a oraz metodą termodylucji przezpłucnej</b> Pomiar rzutu serca metodą Swan-Ganz'a w zakresie min. od 0,1 do 20,0 l/min Dla ograniczenia zajmowanego przez moduły miejsca w stacji dokującej pomiar rzutu serca metodą Swan-Ganz dostępny we wspólnym module wraz ciągłym pomiarem rzutu minutowego serca metodą termodylucji przez płucnej. W skład mierzonych parametrów muszą wchodzić minimum następujące: Ciągły rzut serca, Systemowy opór naczyniowy, Objętość wyrzutowa/Indeks, Zmienność objętości wyrzutowej, Zmienność ciśnienia tętna, Objętość krwi w klatce piersiowej, Pozanaczyniowa woda..	TAK	
69.	<b>Akcesoria pomiarowe</b>	TAK	
70.	Na wyposażeniu całego systemu monitorowania muszą znajdować się następujące akcesoria pomiarowe: <b>EKG</b> wielorazowy przewód główny 5-odprowadzeniowy EKG - <b>1 sztuka</b> wielorazowy przewód 5-odprowadzeniowy EKG typu krokodylek ( z odprowadzeniami kończynowymi do połączenia z przewodem głównym) - <b>1 sztuka</b> wielorazowy przewód główny 3-odprowadzeniowy EKG - <b>1 sztuka</b> wielorazowy przewód 3-odprowadzeniowy EKG typu krokodylek ( z odprowadzeniami kończynowymi do połączenia z przewodem głównym) - <b>1 sztuka</b> wielorazowy przewód główny do 12-odprowadzeń EKG - <b>1 sztuka</b> wielorazowy przewód 5-odprowadzeniowy EKG typu krokodylek ( z odprowadzeniami przedsercowymi do połączenia z przewodem głównym) - <b>1 sztuka</b> <b>NIBP</b> - wielorazowy przewód do podłączenia mankietów do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi x 1 szt. - wielorazowy mankiet do pomiaru NIBP dla dorosłych rozmiar średni x 1 szt. - wielorazowy mankiet do pomiaru NIBP dla dorosłych duży x 1 szt. - wielorazowy mankiet do pomiaru NIBP dla dorosłych na udo x 1 szt. <b>SPO2</b> - wielorazowy czujnik do pomiaru SpO <sub>2</sub> , na palec x 1 szt. <b>etCO2</b> - Sensor pomiarowy etCO <sub>2</sub> w strumieniu głównym lub bocznym do wyboru przez Zamawiającego 1 szt. - Adapter jednopacjentowy (łącznik) do pomiaru etCO <sub>2</sub> – min. 10 szt. <b>Temp</b> - wielorazowy czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej min. 1 szt. - przewód do podłączenia jednorazowych czujników temperatury głębokiej x 1 szt.	TAK	

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.





## ZESTAW 2

### PYTANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Dotyczy – Załącznik nr 2 do SWZ – Część nr 2**

#### **Pytanie 1**

**Pytanie nr 1 – Pkt. 3 i Pkt. 4**

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne w postaci centrali będącej standardowym komputerem PC z wbudowanymi w jedną obudowę podzespołami takimi jak procesor, pamięć, pamięć RAM oraz ekran, ale z zewnętrznym akumulatorem w postaci UPS, który zapewnia podtrzymanie zasilania komputera na min. 25 min. co jest wystarczającym czasem aby bezpiecznie zamknąć komputer w razie awarii zasilania?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 2**

**Pytanie nr 2 (ICG) i Pkt. 38**

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor i centralę, które z pomiaru ICG pozwalają na ciągłe monitorowanie jednej fali krzywej ICG, minitrendów oraz następujących parametrów – CO, CI, SV, SI, SVR, SVRI, TFC, QI, DO2I?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

#### **Pytanie 3**

**Pytanie nr 3 – Pkt. 17**

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści lepsze rozwiązanie czyli kardiomonitor wyposażony w 15 calowy ekran LCD o rozdzielczości 1024 x 768 pikseli i wyposażony w niezależny wyjmowany moduł transportowy z własnym ekranem 5" i odpornością IP44, zapewniającym monitorowanie parametrów EKG, SpO2, NIBP i 2x Temp w trakcie transportu pacjenta? Jest to zdecydowanie lepsze rozwiązanie ponieważ nie wymaga zabierania ze sobą na czas transportu 4 niezależnych modułów, bez ekranu i możliwości podglądu stanu pacjenta na ekranie.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 4**

**Pytanie nr 4 – Pkt. 19**

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor z wbudowanym ekranem, akumulatorami i modułem transportowym o łącznej wadze poniżej 12 kg? Oferowane monitory zgodnie z punktem 44 tabeli wymaganych parametrów będzie zamontowany na dedykowanym uchwycie ściennym więc jego waga nie ma znaczenia. Poza tym w razie transportu i tak używany będzie dedykowany do tego moduł transportowy z własnym ekranem 5".

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.





## Pytanie 5

### Pytanie nr 5 – Pkt. 20 i Pkt. 31

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor pozwalający na prezentację 1 z 3 odprowadzeń rzeczywistych EKG przy rejestracji z 3 elektrod oraz analizę odcinka ST dla 3 odprowadzeń rzeczywistych przy rejestracji z kabla 3 elektrodowego?

Jednoczesna prezentacja 5 krzywych z 3 elektrod wskazuje, że są to odprowadzenia rekonstruowane przez algorytm i parametr nie ma żadnej wartości diagnostycznej. Z technologicznego punktu widzenia nie jest możliwe wyświetlenie 5 krzywych rzeczywistych z kabla 3 elektrodowego w tym samym czasie.

Powyższe rozwiązanie zapewni monitorowanie 7 krzywych z 5 odprowadzeń.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

## Pytanie 6

### Pytanie nr 6 – Pkt. 21

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor wyposażony w większą pamięć trendów – 240h z rozdzielczością 1min w całym zakresie i 1 sekunda w ostatnich 3h? Jest to dokładniejsze rozwiązanie niż aktualnie wymagane.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

## Pytanie 7

### Pytanie nr 7 – Pkt. 25

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor wyposażony w pamięć ponad 300 zdarzeń alarmowych z automatycznym zapisem monitorowanych parametrów i krzywej która wywołała alarm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

## Pytanie 8

### Pytanie nr 8 – Pkt. 26

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor z ciągłym zapisem więcej niż 6 fal dynamicznych z okresu 48h i z zapisem więcej niż 6 fal dynamicznych z okresu 240h w centrali?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

## Pytanie 9

### Pytanie nr 9 – Pkt. 27

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor wyposażony w możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez użytkownika 6 profili oraz 9 ekranów (w tym ekran dużych cyfr) z możliwością zamiany kolejności wyświetlanych parametrów i zmiany ich kolorów?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

## Pytanie 10

### Pytanie nr 10 – Pkt. 31

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor w którym do wyboru jest 1 z 4 prędkości dla fal EKG bez analizy HRV, z detekcją stymulatora serca ze zaznaczeniem w kanale EKG bez sygnału dźwiękowego oraz z regulacją alarmu



bezdechu od 10 – 40 s z zakresem 2-150 odd/min i z analizą ponad 30 typów arytmii?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### **Pytanie 11**

#### **Pytanie nr 11 – Pkt. 32**

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor pozwalający na monitorowanie SpO2 w bardzo dokładnej i szybkiej technologii własnej producenta - iMAT odpornej na zakłócenia wynikające z ruchów pacjenta i niską perfuzję, a dodatkowo zbieżnej w wynikach do technologii Nellcor, z pomiarem tętna obwodowego w zakresie 25-300 bpm, z funkcją zmiany czułości pomiaru oraz automatyczną blokadą alarmu SpO2 i pulsu obwodowego w sytuacji pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego i saturacji na tej samej kończynie

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### **Pytanie 12**

#### **Pytanie nr 12 – Pkt. 34**

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor wyposażony w pomiar temperatury w dwóch kanałach jednocześnie, a nie tylko jednym, w zakresie od 0 do 50 stopni C i z automatyczną zmianą nazwy zależnie od użytego czujnika?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### **Pytanie 13**

#### **Pytanie nr 13 – Pkt. 35**

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści rozwiązanie równoważne czyli kardiomonitor wyposażony we włączany jednym przyciskiem tryb nocny z automatycznym obniżeniem jasności ekranu, głośności alarmów, QRS, dotyku itd. oraz podświetleniem klawiszy funkcyjnych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### **Pytanie 14**

#### **Pytanie nr 14 – Pkt. 39**

W związku z tym iż opisane wymogi wskazują na konkretne rozwiązanie firmy Emtel czy Zamawiający dopuści dużo lepsze rozwiązanie czyli kardiomonitor wyposażony w możliwość rozbudowy o SpO2 (Nellcor), CNBP (EDAN), IBP (do 9 kanałów), C.O., CO2 (EDAN), CO2 (Respironics), CO2 (Masimo), AG (Masimo), ICG, NMT, BIS, EEG, RM, podłączenie urządzeń zewnętrznych, drukarkę termiczną, funkcję przywoływania pielęgniarki, obsługę WIFI oraz czytnik kodów kreskowych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.





## ZESTAW 3

### Pytanie 1

#### Parametry techniczne – Część nr 2

**System monitorowania pacjentów – 2 kpl., w skład, którego wchodzi:**

**Centrala monitorująca – 2 szt.**

Model: .....

Typ: .....

Rok produkcji: nie starszy niż **2023** [sprzęt/ fabrycznie nowy nieużywany, nierekondycjonowany]

Producent: .....

**Kardiomonitor – 14 szt.**

Model: .....

Typ: .....

Rok produkcji: nie starszy niż **2023** [sprzęt/ fabrycznie nowy nieużywany, nierekondycjonowany]

Producent: .....

### UWAGA!!!!

- 1) Załącznik stanowi treść oferty i nie podlega uzupełnieniu i/lub wyjaśnieniu na zasadach określonych w art. 128 ust. 1, art. 128 ust. 4, art. 107 ust. 2 Pzp.
- 2) W przypadku niezłożenia wraz z ofertą w/w załącznika oferta podlegać będzie odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 Pzp jako niezgodna z dokumentami zamówienia.
- 3) Wykonawca wypełnia kolumnę „wartość oferowana” we wszystkich punktach poniżej tabeli.
- 4) Brak podania modelu, i/lub typu i/lub producenta skutkować będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 Pzp jako niezgodnej z dokumentami zamówienia.

**Parametry techniczne – centrala monitorująca.**

Punkt 3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralę monitorującą składającą się z komputera, monitora oraz podtrzymania zasilania w postaci UPS?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 2

Punkt 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralę monitorującą wyposażoną w zasilanie awaryjne w postaci UPS umożliwiające pracę minimum 60 minut?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 3

Punkt 7

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralę monitorującą z możliwością komunikacji z użytkownikiem w języku polskim poprzez klawiaturę i mysz komputerową?





**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 4**

Punkt 9

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralę monitorującą z możliwością archiwizacji wszystkich mierzonych parametrów pacjenta wraz ze wszystkimi krzywymi dynamicznymi ze wszystkich monitorowanych stanowisk z minimum 240 godzin w minimalną rozdzielczością 5 sekund?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 5**

Punkt 15

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralę monitorującą z możliwością rozbudowy centrali o współpracę bezprzewodową z monitorami?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 6**

##### **Parametry techniczne – kardiomonitor**

Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w ekran o przekątnej minimum 18,5” i rozdzielczości minimum 1920x1080 pikseli oraz z możliwością stosowania modułów jedno – wieloparametrowych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 7**

Punkt 21

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w trendy z minimum 1200 h (graficzne i tabelaryczne) z rozdzielczością minimalną 5 sekund?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 8**

Punkt 26

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością ciągłego zapisu w pamięci kardiomonitora jednocześnie wszystkich monitorowanych parametrów fal dynamicznych z okresu minimum 72 godzin?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

#### **Pytanie 9**

Punkt 31

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar EKG/ST/Arytm/Resp (w każdym kardiomonitorze) w module wieloparametrowym wyposażonym w statystyczne analizy: QT i QTc, ST, arytmii minimum 27 arytmii?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

#### **Pytanie 10**

Punkt 31

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar EKG/ST/Arytm/Resp (w każdym kardiomonitorze) w module wieloparametrowym z możliwością ustawienia alarmu bezdechu w granicach minimum 10-60 oddechów/minutę, z możliwością wyboru jednej z czterech prędkości kreślenia



krzywej EKG, z możliwością analizy HR z ostatnich 24 godzin dostępną w centralnej stacji monitorującej?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 12

Punkt 32

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar SpO2 (w każdym kardiomonitorze) w module wieloparametrowym w technologii natywnej producenta odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe z pomiarem tętna obwodowego w zakresie minimum 25-300 bpm przeznaczony do stosowania również u pacjentów z bardzo niską perfuzją ?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 13

Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w ekran o przekątnej minimum 15,6" i rozdzielczości minimum 1920x1080 pikseli oraz z możliwością stosowania modułów jedno – wieloparametrowych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 14

Punkt 33

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar nieinwazyjnego ciśnienia (w każdym kardiomonitorze) w module wieloparametrowym?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 15

Punkt 31

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar EKG/ST/Arytm/Resp (w każdym kardiomonitorze) w module wieloparametrowym z możliwością standardowej analizy statystyki HR z ostatnich 24 godzin w postaci trendów graficznych i tabelarycznych?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 16

Punkt 33

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar nieinwazyjnego ciśnienia (w każdym kardiomonitorze) w module wieloparametrowym ze standardową analizą wartości ciśnienia nieinwazyjnego z ostatnich 24 godzin w postaci standardowych trendów graficznych i tabelarycznych?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 17

Punkt 34

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w pomiar temperatury (w każdym kardiomonitorze) w module wieloparametrowym?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.





### Pytanie 18

Punkt 38

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w niezależny, wyjmowany moduł kardiografii impedancyjnej ICG (tylko 6 modułów z możliwością wykorzystania modułu w każdym kardiomonitorze) z możliwością wyświetlania minimum krzywej ICG oraz monitorowanych parametrów?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 19

Punkt 38

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w niezależny, wyjmowany moduł kardiografii impedancyjnej ICG wyposażony (każdy moduł) w dedykowany kabel interfejsu pacjenta oraz 2 paczki po 30 elektrod jednorazowych do pomiaru ICG?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 20

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w niezależny, wyjmowany moduł kardiografii impedancyjnej ICG (tylko 6 modułów z możliwością wykorzystania modułu w każdym kardiomonitorze) wyposażony w funkcję analizy parametrów hemodynamicznych pacjenta minimum takich jak: TFC, SI, DO2I?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 21

Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w miejsca na moduły jedno- i wieloparametrowe we wspólnej obudowie?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 22

Punkt 20

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością jednoczesnego wyświetlania minimum 10 krzywych dynamicznych monitorowanych parametrów pacjenta z możliwością dowolnej konfiguracji przez użytkownika?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

## ZESTAW 4

### Pytanie 1

Parametry techniczne – Część nr 2

I. 3, 4. Czy Zamawiający dopuści do przetargu centralę monitorującą ze stacją komputerową bez wbudowanego



**Śląskie.**

Jednostka ochrony zdrowia Samorządu

Województwa Śląskiego





akumulatora, ale z zewnętrznym urządzeniem podtrzymującym zasilanie umożliwiającym pracę przez 60 minut? Jest to standardowe i sprawdzone rozwiązanie stosowane przez przeważającą większość producentów aparatury medycznej tego typu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 2

II. 7. Czy Zamawiający dopuści do przetargu centralę monitorującą z komunikacją z użytkownikiem w języku polskim poprzez klawiaturę i mysz komputerową, bez ekranu dotykowego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 3

III. 17. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z kolorowym wyświetlaczem LCD TFT o przekątnej ekranu 18,5 cala i rozdzielczości 1920 x1080 dpi, czyli znacznie wyższej od wymagań Zamawiającego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 4

IV. 17, 31 - 34. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor ze zbiorczym modułem pomiarowym (dla EKG, Respiracji, SPO2, NIBP i Temperatury) oraz wolnymi „kieszeniami” na dodatkowe moduły pomiarowe? Jest to standardowe i sprawdzone rozwiązanie stosowane przez przeważającą większość producentów aparatury medycznej tego typu

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 5

V. 20. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z możliwością jednoczesnego wyświetlania 5 lub 6 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie (tj. 1 odprowadzeń EKG z kabla 3 żyłowego lub dwa z kabla 5 żyłowego, 1 fali z modułu ICG, fali oddechu metodą reograficzną i krzywej pletyzmograficznej)?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 6

VI. 21. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z zapisem trendów tabelarycznych z ostatnich 4 h w rozdzielczości 5 sekund lub ze 160 h w rozdzielczości 1 minuta oraz zapisem trendu graficznego z ostatnich 4 h w rozdzielczości 30 minut lub ze 160 h w rozdzielczości 8 h? W przypadku zapisu danych z monitorowania w centrali monitorującej ich zapis i przeglądanie na poszczególnych kardiomonitorach traci na znaczeniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 7

VII. 26. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z ciągłym zapisem w pamięci kardiomonitora wszystkich monitorowanych fal dynamicznych z okresu 48h? W przypadku zapisu danych z monitorowania w centrali monitorującej ich zapis i przeglądanie na poszczególnych kardiomonitorach traci na znaczeniu.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 8

VIII. 31. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z jednoczesną obserwacją 1 odprowadzenia EKG z kabla 3 żyłowego i jednocześnie 2 lub 7 odprowadzeń EKG z kabla 5 żyłowego

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.





### Pytanie 9

IX. 31. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z alarmem bezdechu w zakresie 10-60 s?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 10

X. 32. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z modulem SpO2 odpornym na niską perfuzję i artefakty ruchowe w technologii producenta oferowanego kardiomonitora?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 11

XI. 35. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z możliwości włączenia przez użytkownika trybu nocnego - konfigurowanie przez użytkownika głośności alarmów, głośności QRS, głośności przycisków, dźwięku zakończenia NIBP, dźwięku stop pomiaru NIBP i jasności ekranu, ale bez ustawiania przedziału czasowego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

### Pytanie 12

XII. 38. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor z wyświetlaniem jednej krzywej z modułu ICG?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

### Pytanie 13

XIII. 38. Czy Zamawiający dopuści do przetargu kardiomonitor bez funkcji krzyża hemodynamicznego?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

W związku z udzielnymi wyjaśnieniami SWZ oraz dokonaną modyfikacją **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu działając na podstawie art. 135 ust. 3 ustawy** z dnia 11 września 2019r. Pzp informuje, iż przedłuża termin składania, otwarcia oraz związania z ofertą.

- **Termin składania oferty upływa w dniu 10.11.2023r. , o godzinie 09,00.,**
- **Termin otwarcia ofert upływa w dniu 10.11.2023. o godzinie 10,00.,**
- **Termin związania z ofertą upływa w dniu 07.02. 2024r.**

Zatwierdził

**/Podpisano w oryginale/**

p.o. Dyrektor

ds. Ekonomicznych i Zarządzania Majątkiem

**Agnieszka Kozak**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5

im. Św. Barbary w Sosnowcu