

Pleszew, dn.14.08.2023 r.

Do Wszystkich Zainteresowanych

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego.
Znak sprawy te 2300-26/2023

Poniżej przedstawiamy treść pytań zadanych przez Wykonawcę, dotyczących niniejszego postępowania oraz odpowiedzi na te pytania:

Pytanie 1 – do wymagań i parametrów technicznych (część 4, poz. 1)

Prosimy o dopuszczenie rozwiązania lepszego od opisanego tj. szafę pozwalającą na umieszczenie endoskopu w pozycji pionowej na uchwycie, w sposób który nie powoduje naprężenia endoskopu w przeciwieństwie do systemu kuwet, w których endoskop jest ciasno zwinięty w pojemniku. Pozycja wisząca zapewnia naturalne wydobywanie się kroplin z kanałów endoskopów.. Co więcej pojemniki wymagają oczyszczania ze kroplin, wymianę lamp UV, które wypalają się średnio po roku oraz dodatkowego miejsca w Pracowni Endoskopowej do załadunku oraz wyładunku endoskopów. Oferowane rozwiązanie posiada ściągane w dół uchwyty, dzięki czemu podłączenie endoskopu nie stanowi problemu nawet dla osób o niższym wzroście, a przy tym jest rozwiązaniem bezpieczniejszym z punktu widzenia epidemiologicznego ponieważ załadunek oraz wyładunek endoskopów odbywa się poza strefą przechowywania. Dodatkowo Europejskie Towarzystwo Gastroenterologiczne (ESGENA) zaleca przechowywanie endoskopów elastycznych w pozycji pionowej.

Odpowiedź: Z wiedzy zamawiającego wynika, że większe naprężenie endoskopów następuje podczas przechowywania w pozycji wiszącej. Cały ciężar endoskopu skoncentrowany jest wtedy w jednym miejscu. Profesjonalna szafa ma za zadanie usunięcie kroplin z kanałów endoskopów wg normy w czasie do 3 godzin, niezależnie od sposobu przechowywania. ESSGENA dopuszcza przechowywanie endoskopów zarówno w pozycji poziomej jak i pionowej.

Pytanie 2 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, poz. 21)

Prosimy o dopuszczenie szafy o rozmiarze: wys. 2074 mm x szer. 1300 mm x gł. 453 mm. W przypadku odpowiedzi odmownej prosimy o wyznaczenie terminu wizji lokalnej.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza szafy o rozmiarze: wys. 2074 mm x szer. 1300 mm x gł. 453 mm. W sprawie wyznaczenia terminu wizji lokalnej prosimy o kontakt telefoniczny.

Pytanie 3 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, poz. 9, 14, 16 i 17)

Prosimy o odstąpienie od wymogu wyposażenia szafy w lampy UV oraz niezależne wentylatory. Oferowane rozwiązanie gwarantuje jałowość powietrza, a tym samym warunków przechowywania endoskopów za pomocą systemu filtracji powietrza oraz warunków nadciśnienia wewnątrz komory szafy. Większość wiodących rozwiązań dostępnych na rynku nie stosuje lamp UV. Należy również dodać, że Lampy UV po około 12 miesiącach ulegają wypaleniu i wymagają wymiany, co stanowi dodatkowy koszt eksploatacyjny urządzenia.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zamiast lamp UV inny system oczyszczania powietrza o parametrach minimalnych HEPA14.

Pytanie 4 – do wymagań i parametrów technicznych (część 4, poz. 16)

Prosimy o potwierdzenie, że przez niezależny wentylator, Zamawiający ma na myśli system filtracji powietrza w każdym zestawie przyłączeniowym do kanałów endoskop. Tylko takie rozwiązanie sprawia, że Użytkownik nie musi okresowo (zazwyczaj raz w tygodniu) myć, dezynfekować i suszyć zestawów przyłączeniowych, a ich obsługa ogranicza się do wymiany filtrów raz do roku, w trakcie przeglądu okresowego.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ . Opisane w pozycji 16 wentylatory służą do osuszenia zewnętrznych powierzchni endoskopów.

Pytanie 5 – do wymagań i parametrów technicznych (część 4, poz. 18)

Prosimy o odstąpienie od wymogu szafy wyposażonej w kółka. W przypadku konieczności przeniesienia urządzenia w inne miejsce Wykonawca zapewni taką usługę.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Pytanie 6 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, OGÓLNE)

Czy oferowana szafa powinna zapewniać możliwość integracji z posiadaną przez Zamawiającego myjnią endoskopową poprzez m.in. możliwości stosowania tych samych kart endoskopów oraz personelu?

Odpowiedź: Zamawiający nie stawia takiego wymogu.

Pytanie 7 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, poz. 8)

Prosimy o informacje, czy Pracownia Endoskopowa wyposażona jest w sprężone powietrze lub istnieje możliwość jego podciągnięcia w miejscu instalacji urządzeń?

Odpowiedź: Pracownia endoskopowa wyposażona jest w sprężone powietrze.

Pytanie 8 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, poz. 8)

W przypadku odpowiedzi twierdzącej prosimy o możliwość zaoferowania szafy bez wbudowanej sprężarki powietrza. Sprężarka jest elementem, który generuje dodatkowy hałas oraz w wyniku eksploatacji może ulec awarii, tym samym generującym koszt naprawy lub wymiany podzespołu.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający nie wyklucza montażu szaf w pomieszczeniach nie wyposażonych w sprężone powietrze.

Pytanie 9 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, OGÓLNE)

Czy oferowana szafa powinna być wyposażona w pneumatyczną blokadę drzwi, która uniemożliwia samoistne otwarcie się szafy w przypadku chwilowego braku zasilania?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga szafy wyposażonej w blokadę drzwi uniemożliwiającą samoistne otwarcie się szafy.

Pytanie 10 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, OGÓLNE)

Czy Zamawiający potwierdzą, że urządzenie powinno posiadać menu w j. polskim oraz wbudowaną drukarkę z wydrukiem w j. polskim?

Odpowiedź: Zamawiający nie stawia takiego wymogu.

Pytanie 11 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, OGÓLNE)

Czy Zamawiający wymaga, aby zgodnie z pkt. 5.8 normy PN-EN 16442:2015 Szafa umożliwiała odczytanie na wyświetlaczu status przechowywania każdego endoskopu niezależnie?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodności z normą PN-EN 16442:2015. Dopuszczamy odczytanie statusu przechowywania każdego endoskopu niezależnie.

Pytanie 12 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, OGÓLNE)

Czy Zamawiający wymaga, aby urządzenie posiadało podświetlenie uchwytów LED informujące przez zmianę koloru o statusie przechowywania endoskopu?

Odpowiedź: Zamawiający nie stawia takiego wymogu.

Pytanie 13 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, OGÓLNE)

Czy w przypadku braku zasilania, Zamawiający wymaga by szafa posiadała możliwość przechowywania endoskopu z utrzymaniem jakości mikrobiologicznej przez co najmniej 1 godz. jeżeli proces przechowywania został przerwany na etapie suszenia, lub 3 godz. jeżeli proces przechowywania został przerwany na etapie kondycjonowania?

Odpowiedź: Zamawiający nie stawia takiego wymogu.

Pytanie 14 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, OGÓLNE)

Czy Zamawiający wymaga, aby identyfikacja endoskopów służyła również temu, żeby szafa wskazywała uchwyt lub pojemnik, do którego należy podłączyć dany endoskop?

Odpowiedź: Zamawiający nie stawia takiego wymogu.

Pytanie 15 - do wymagań i parametrów technicznych (część 4, OGÓLNE)

Uprzejmie prosimy o podanie nazwy producentów, oraz dokładnych numerów seryjnych posiadanych przez Zamawiającego endoskopów. Informacja ta jest niezbędna do prawidłowego przygotowania wyceny przetargowej.

Odpowiedź:

Nazwa	Producent	Model	Rok produkcji	Nr seryjny
Video Gastroskop	PENTAX	EG-2990 IC	2012	A121420
Video Gastroskop	PENTAX	EG-2990K	2014	H122109
Video Gastroskop	PENTAX	EG-2990K	2018	K120473
Video Gastroskop	FUJIFILM	EG-760R	2021	9G402K032
Gastroskop ultrasonograficzny	FUJIFILM	EG-580UT	2020	6U047K051

Video Kolonoskop	PENTAX	EC-3890LK	2009	A120105
Video Kolonoskop	PENTAX	EC-3890 FK2	2012	A120657
Video Kolonoskop	PENTAX	EC-3890FK2	2018	K120126

Video Kolonoskop	FUJIFILM	EC-720RM	2021	C3740K044
------------------	----------	----------	------	-----------

Video Duodenoskop	PENTAX	ED-3490TK	2011	A120320
Video Duodenoskop	PENTAX	ED- 3490TK	2014	H121142
Video Duodenoskop	FUJIFILM	ED-580XT	2021	5D127K164

Defibrylator – 4 szt.

Pytanie 16 (Dot. Punktu 2.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator, który przeszedł pozytywny test ochrony przed opadem wody równoważna opadowi deszczu trwającemu do 10 minut o natężeniu 3-5 mm zgodny z normą IPX1 co jest wystarczające dla urządzeń pracujących w środowisku szpitalnym?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 17 (Dot. Punktu 6.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z akumulatorem litowo-jonowym zapewniającym 120 defibrylacji z maksymalną energią lub 3,5 godziny ciągłego monitorowania lub stymulacji z maksymalną wartością?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 18 (Dot. Punktu 8.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator ze wskaźnikiem naładowania akumulatora widocznym tylko i wyłącznie na ekranie defibrylatora?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 19 (Dot. Punktu 11.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z trybem manualnym/ręcznym bez funkcji uruchamiania analizy EKG? Analiza EKG jest uruchamiana w trybie AED.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 20 (Dot. Punktu 13.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z czasem ładowania do energii maksymalnej w mniej niż 9 sekund?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 21 (Dot. Punktu 17.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator ze sterowaniem za pomocą przycisków na panelu przednim (zmiana energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, wydruk start/stop) oraz pokrętkiem (także zmiana energii) lub za pomocą przycisków na łyżkach defibrylujących (ładowanie i wyzwolenie energii)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 22 (Dot. Punktu 20.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z 10 stopniową skalą wzmocnienia zapisu EKG zaczynając od 0,25cm/mV?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 23 (Dot. Punktu 25/26.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z dokładnością pomiaru tętna ± 3 bpm, z możliwością wyboru jednego z dwóch poziomów uśredniania?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza pomiaru tętna ± 3 bpm natomiast wymaga minimum trzech poziomów uśrednienia.

Pytanie 24 (Dot. Punktu 30/31/32/33.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator bez informacji zwrotnej o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej oraz bez wyświetlania krzywej uciśnień klatki piersiowej na ekranie?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 25 (Dot. Punktu 40/41.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator bez funkcji wyświetlania parametrów w trybie wysokiego kontrastu oraz bez możliwości wyświetlania na urządzeniu listy działań klinicznych itp.?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 26 (Dot. Punktu 42.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z wbudowanym rejestratorem termicznym na papier o szerokości 57mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

Pytanie 27 (Dot. Punktu 44.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z możliwością transferu danych do urządzeń zewnętrznych za pomocą karty SD?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 28 (Dot. Punktu 45.)

Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator ze zintegrowanym kablem do łyżek defibrylacyjnych oraz ze zintegrowanym kablem do elektrod stymulacyjno/defibrylacyjnych?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 29 Dot. Część 3- Respiratory,

Wymagania ogólne pkt. 6 „Zasilanie AC 100-240 V 50Hz”

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator o zasilaniu AC 110-240V 50hZ do 60Hz? W sieci energetycznej w Polsce napięcie zasilania jest utrzymywane z tolerancją 10%, czyli nie spada poniżej 207 V. Zatem wymóg pracy respiratora od 100 V nie jest na Polskim rynku faktycznym parametrem technicznym, a wynika z konstrukcji zasilacza respiratora.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 30 Dot. Część 3- Respiratory,

Tryby wentylacji pkt. 7 „Adaptacyjny tryb wentylacji w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Otis'a dla pacjentów aktywnych i pasywnych oddechowo” Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator wyposażony w zaawansowane oprogramowanie zarządzające synchronizacją oddechu pacjenta z trzema metodami wyzwalania oraz inteligentnym trybem wentylacji na zasadzie równoważności do wymaganego.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający nie uznaje za równoważny tryb oparty na oprogramowaniu jedynie synchronizacji oddechu. Za tryb adaptacyjny zamawiający uważa tryb, który adaptuje się w zależności od stanu klinicznego pacjenta, w szczególności podatności i objętości jego płuc.

Pytanie 31 Dot. Część 3- Respiratory,

Tryby wentylacji pkt. 10 „Westchnienia automatyczne z regulacją parametrów”

Czy zamawiający dopuści na zasadach równoważności wysokiej klasy respirator wyposażony w rozbudowane oprogramowanie pozwalające na rekrutację płuc oraz system dostarczania przepływu na żądanie pozwalający na oddechy o objętości przekraczającej nastawioną wartość inicjowane przez pacjenta i pozwalające na westchnienia o parametrach dopasowanych do potrzeb pacjenta, a nie ustalone, sztywne wartości.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiającemu zależy na możliwości ustawienia dodatkowej rekrutacji pęcherzyków opartej na fizjologicznym cyklicznym głębszym oddechu.

Pytanie 32 Dot. Część 3- Respiratory,

Tryby wentylacji pkt. 14 „Funkcja wstrzymania na wdechu min. do 20 sek.”

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator posiadający funkcję wstrzymania na wdechu do 10s, która to wartość pozwala na wyrównanie ciśnień w układzie oddechowym i pełną diagnostykę oraz pomiar wszystkich parametrów układu oddechowego? Oferowany respirator pozwala na pełną diagnostykę i pomiary bez konieczności przedłużania paazy wdechowej ponad 10 s.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 33 Dot. Część 3- Respiratory,

Tryby wentylacji pkt. 16 „Funkcja automatycznej kompensacji oporów rurki intubacyjnej i tracheostomijnej. Zakres kompensacji: 1 – 100%. Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator umożliwiający regulację kompensacji oporu rurki intubacyjnej w zakresie 10-100%. W praktyce wartość kompensacji poniżej 20% nie jest stosowana i nie ma uzasadnienia klinicznego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 34 Dot. Część 3- Respiratory,

Parametry regulowane pkt. 14 „Czas narastania ciśnienia min. 0 – 2 s”

Czy zamawiający na zasadzie równoważności dopuści wysokiej klasy respirator pozwalający na regulację czasu narastania ciśnienia w skali bez jednostek w zakresie 1-10 gdzie 1 jest najszybszym możliwym wzrostem ciśnienia a 10 odpowiada powolnemu narostowi ciśnienia dopasowanemu do oporów oddechowych i nastawionych granic alarmowych. Nie ma technicznej możliwości uzyskania czasu narastania ciśnienia 0s, więc wymagana wartość jest błędnie określona.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 35 Dot. Część 3- Respiratory,

Parametry regulowane pkt. 16 „Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta minimalny zakres 0,5 – 20 cmH₂O” Czy zamawiający na zasadzie równoważności dopuści wysokiej klasy respirator wyposażony w bardzo rozbudowany system wyzwalania pozwalający na regulację ciśnienia wyzwalania w zakresie 0,1-15 cmH₂O który to zakres, przy danej konstrukcji respiratora, pozwala na najwyższej klasy synchronizację z pacjentem.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 36 Dot. Część 3- Respiratory,

Parametry regulowane pkt. 17 „Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV minimalny zakres 1 – 80 [%]” Czy zamawiający na zasadzie równoważności dopuści wysokiej klasy respirator wyposażony w inteligentny system detekcji optymalnego momentu zakończenia fazy wdechu oraz procentowe kryterium pozwalające na regulację w zakresie od 5 do 80%

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 37 Dot. Część 3- Respiratory,

Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji „Kolorowy, dotykowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna minimum 12 cali. Możliwość zmiany kąta nachylenia monitora w stosunku do respiratora”

Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy respirator nie posiadający możliwości regulacji kąta nachylenia monitora w stosunku do respiratora. Proponujemy rozwiązanie w którym respirator opcjonalnie pozwala na dołączenie zewnętrznego ekranu który może być zamontowany w dowolnym miejscu również poza salą chorego np. w izolatce natomiast nie posiada regulacji kąta nachylenia ekranu który jest wbudowany w bryłę respiratora i ustawiony pod optymalnym kątem. Ekran wyposażony jest w nowoczesną matrycę zapewniającą właściwą widoczność z szerokiego zakresu kątów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 38 Dot. Część 3- Respiratory,

Inne pożądane funkcje i wyposażenie, Nebulizator siateczkowy (element drgający wykonany z palladu – zawiera 1000 mikrootworków, częstotliwość drgania 128 000 na sekundę) wytwarzający cząstki leku od 1 – 5 mm, średnio 3.4 μm MMAD. Pojemność membrany na lek 6ml. Zasilany za pomocą kontrolera USB (230 V lub port USB) o dwóch zakresach pracy: 30 min oraz 6 godz.” Czy zamawiający zasadach równoważności dopuści wysokiej klasy respirator mogący współpracować z 3 różnymi nebulizatorami, pneumatycznym oraz dwoma drgającymi które są podłączane bezpośrednio do respiratora bez konieczności użycia kontrolerów USB, które nie mają ograniczonego czasu działania gdyż są zasilane z respiratora. Proponowany nebulizator dostarcza cząsteczki o średnio mniejszym rozmiarze (3,1 μm zgodnie z ACI) co pozwala na lepszą penetrację drzewa oskrzelowego.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 39 Część nr 6

Załącznik nr 2 Projekt umowy

§6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych do:

- ust. 1 do 0,2%?

- ust. 2 do 0,2% wartości umowy?

- ust. 6 do 0,2%?

§6 ust. 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie łącznej maksymalnej wysokości kar umownych do 10%?

Uzasadnienie: obecnie ustalona wysokość kar jest wysoka, odbiega od standardów funkcjonujących w zamówieniach publicznych na rynku wyrobów medycznych. Ich zmniejszenie do zaproponowanej wysokości pozwoli na zachowanie równości stron umowy.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 40 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 2. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z wbudowanymi reduktorami do butli O₂ i N₂O?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 41 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 3. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia przystosowany do pracy przy ciśnieniu sieci centralnej dla: O₂, N₂O, Powietrza od 2,8 kPa x 100 ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 42 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 4. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulania bez podgrzewanego modułu pacjenta natomiast z podgrzewanymi czujnikami przepływu (bez możliwości wyłączenia podgrzewania przez użytkownika)? Jest to bardziej nowoczesne rozwiązanie zapobiegające przegrzaniu mieszaniny oddechowej i pacjenta.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 43 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 5. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z awaryjnym zasilaniem elektrycznym z wbudowanego akumulatora na 90 minut w warunkach standardowych i 30 minut w warunkach ekstremalnych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 44 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 7. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z 3 szufladami na akcesoria w tym jedną zamykaną na klucz, bez możliwości pionowego ustawienia butelki z anestetykiem wziewnym? Opisany wymóg nie ma uzasadnienia klinicznego i jest to cecha typowo konstrukcyjna nie mająca znaczenia w procesie znieczulenia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 45 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 10. Czy Zamawiający dopuści mieszalnik elektroniczny zapewniający utrzymanie ustawionego wdechowego stężenia tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 46 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 11. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z czujnikami przepływu ze zmienną kryzą pomiarową? Zwracamy uwagę, że czujniki termooanemometryczne są charakterystyczne dla jednego producenta aparatów do znieczulania i zapis ten uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza pod warunkiem możliwości sterylizacji parowej.

Pytanie 47 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 14. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia wyposażony w regulowany zawór ograniczający ciśnienie w trybie wentylacji ręcznej (APL) z funkcją natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie z koniecznością skręcania do minimum?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 48 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 15. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z wbudowanym przepływomierzem O₂ do niezależnej podaży przez maskę lub kaniule nosową z regulacją przepływu w zakresie od 0 do 10 l/min?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 49 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 16. Czy Zamawiający dopuści złącze Selectatec? Gniazdo Auto-Exclusion jest rozwiązaniem charakterystycznym dla firmy Dräger.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ, wiele firm posiada złącze Auto-Exclusion (np.: Mindray, Dräger, Heinen-Lowenstein).

Pytanie 50 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 17. Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający oczekuje możliwości używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez użycia narzędzi?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pytanie 51 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 18. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z napędem pneumatycznym (tlen albo powietrze)? Większość czolowych producentów aparatów do znieczulenia stosuje w swoich urządzeniach napęd pneumatyczny. Aparaty zasilane są najczęściej tlenem medycznym. Napęd elektryczny wymieniony przez Zamawiającego jest charakterystyczny tylko dla jednego producenta – firmy Dräger. Jest to cecha konstrukcja aparatów nie mająca żadnego uzasadnienia klinicznego oraz wpływu na przebieg znieczulenia. Ponadto koszty energii elektrycznej są bardzo wysokie i nadal rosną.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ, napęd elektryczny ma znaczenie, np.: niechciany peep, dużo większe zużycie tlenu.

Pytanie 52 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 21. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z trybem wentylacji synchronizowanej kontrolowanej ciśnieniowo SIMV-PC i kontrolowanej objętościowo SIMV-VC oraz dodatkowo z nowoczesnym trybem wentylacji synchronizowanej kontrolowanej ciśnieniowo z gwarantowaną objętością SIMV – PCV -VG ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 53 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 23. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z funkcją pauzy na 1 min, z prezentacją czasu pozostałego do zakończenia pauzy? Zwracamy uwagę, że zakres regulacji wymagany przez Zamawiającego ogranicza zarówno możliwość złożenia konkurencyjnej oferty, jak i negatywnie wpływa na bezpieczeństwo pacjenta. Wstrzymywanie wentylacji kontrolowanej na dłużej niż jedną minutę nie ma zastosowania klinicznego ze względu na zagrożenie zdrowia i życia pacjenta w wyniku niedotlenienia.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 54 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 24. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia bez tej funkcji? Jest to parametr typowy dla jednego producenta aparatów do znieczulania- firmy Drager i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty, jednocześnie nie niosąc za sobą żadnej wartości klinicznej

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 55 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 25. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z awaryjną podażą O₂ i anestetyku z parownika po awarii zasilania sieciowego w trybie wentylacji ręcznej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 56 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 27. Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji plateau wyłączony i od 5% do 60%?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 57 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 28. Czy Zamawiający dopuści zakres I:E od 2:1 do 1:8? Zakres regulacji I:E od 2:1 na Sali operacyjnej jest całkowicie wystarczający z klinicznego punktu widzenia. Taki też zakres stosowany jest w wielu urządzeniach czołowych producentów.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 58 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 29. Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji objętości oddechowej w trybie kontrolowanym objętościowo od 20 do 1500 ml oraz zakres objętości oddechowej w trybie wentylacji ciśnieniowo zmiennej od 5 do 1500 ml?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 59 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 30. Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji wyzwalacza przepływowego od 0,2 do 10 l/min? Zakres regulacji czułości wyzwalacza przepływowego co najmniej do 15 l/min nie ma uzasadnienia klinicznego. Ważniejszym elementem jest jego dolna granica (im niższa tym bardziej czuły wyzwalacz przepływowy co ma przełożenie na większe bezpieczeństwo pacjenta w trakcie prowadzenia wentylacji mechanicznej)

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 60 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 31. Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji ciśnienia wdechowego od 5 do 60 cmH₂O?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 61 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 32. Czy Zamawiający dopuści zakres regulacji wspomaganie ciśnieniowego w trybie PSV w zakresie od 2 do 40 cmH₂O?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 62 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 33. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z możliwością kształtowania nachylenia fali oddechowej poprzez regulację innych parametrów np. czasu wdechu, okna wyzwalania, regulacji poziomu zakończenia wdechu?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 63 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 34. Czy Zamawiający dopuści regulację PEEP w zakresie wyłączony i od 4 do 30 cmH2O?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 64 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 35. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia, gdzie przy zmianie częstości oddechowej możliwa jest nieautomatyczna zmiana czasu wdechu.

Opisany przez zamawiającego parametr jest typowy dla jednego producenta aparatów do znieczulania – firmę Dräger i uniemożliwia złożenie konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 65 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 36. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z dużo bardziej zaawansowaną funkcją automatycznej wieloetapowej rekrutacji pęcherzyków płucnych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 66 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 38. Czy Zamawiający dopuści aparat do znieczulenia z funkcją stopera?

Funkcja timera dostępna jest zazwyczaj w kardiomonitorze, który jest elementem składowym stanowiska do znieczulenia, dlatego nie ma uzasadnienia klinicznego powielanie tej funkcji w aparacie do znieczulenia.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 67 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 39. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia bez prezentacji ΔVT ? Wartość tą można w bardzo prosty sposób obliczyć jako różnicę między objętością wdechową i wydechową które są wyświetlane przez każdy aparat do znieczulenia.

Opisany przez Zamawiającego parametr jest charakterystyczny dla aparatu jednego producenta – firmy Dräger

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 68 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 41. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z ekranem niewbudowanym w przednią ścianę aparatu, na ruchomym wysięgniku, pozwalającym na dostosowanie jego położenia do potrzeb użytkownika? Jest to rozwiązanie bardziej nowoczesne, funkcjonalne i charakterystyczne dla aparatów najwyższej klasy

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 69 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 49. Czy ze względu na bezpieczeństwo danych Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z portem USB używanym przez użytkownika uprzywilejowanego lub pracowników autoryzowanego serwisu do uzyskiwania dostępu do plików dziennika oraz przez pracowników autoryzowanego serwisu celem wgrywania oprogramowania

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 70 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 51. Czy Zamawiający dopuści aparat w którym w przypadku anulowania rekrutacji manewr zostanie zakończony ustawioną wartością PEEP?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 71 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 52. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z automatycznym wstępnym skalkulowaniem parametrów wentylacji na podstawie wprowadzonej masy należnej pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 72 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 53. Czy Zamawiający dopuści aparat z urządzeniem ekonomizującym niskiej minimalne przepływy i zużycie środków wziewnych bez wyświetlania trendów ekonometru znieczulania, zużycia i konsumpcji świeżych gazów oraz poboru O₂?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 73 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 54. Czy Zamawiający dopuści aparat z słupkowym wykresem przepływu O₂, gazu wypełniającego i całkowitego przepływu świeżego gazu oraz słupkiem ilości środka wziewnego zużywanego w godzinie znieczulenia z podaniem jego kosztu /godz. w Euro lub USD?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 74 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 56. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulania, z automatycznym z interakcją z personelem testem kontrolnym aparatu, sprawdzający jego działanie?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 75 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 59. Czy ze względu na bezpieczeństwo pacjenta Zamawiający będzie wymagał również alarmu objętości pojedynczego oddechu niezwykle istotnego np przy zabiegach laparaskopowych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pytanie 76 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 63. Czy Zamawiający uzna za spełnienie warunku możliwość wizualizacji stężenia dwóch anestetyków na wdechu i wydechu ? Zapobiega to niepotrzebnemu alarmowi wykrycia drugiego anestetyku przy zmianie środka anestetycznego podczas znieczulenia

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 77 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 64. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy aparat do znieczulenia z alarmami wysokiego i niskiego stężenia anaestetyków? Opisany przez Zamawiającego parametr jest rozwiązaniem stosowanym przez konkretnego producenta – firmę Dräger

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 78 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 67. Czy Zamawiający dopuści ssak inżektorowy napędzany powietrzem z sieci centralnej, zasilanie ssaka z przyłączy w aparacie, regulacja siły ssania, dwa zbiorniki na wydzielinę o objętości po 1000 ml na wkłady jednorazowe? Używanie wkładów jednorazowych jest obecnie powszechnie stosowanym rozwiązaniem na salach operacyjnych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 79 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 69. Czy Zamawiający ze względów bezpieczeństwa oczekuje aby gniazda zabezpieczone były automatycznymi indywidualnymi bezpiecznikami oraz posiadały transformator separacyjny jako dodatkową ochronę przeciwpożarową?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 80 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 70. Czy Zamawiający ze względu na bezpieczeństwo pacjenta dopuści test z interakcją z użytkownikiem w trakcie trwania procedury testowania? Wymóg opisany przez Zamawiającego charakterystyczny jest dla firmy Drager – jest to jednak również test interaktywny podzielony na 2 etapy. Pierwszy etap testu Dragera to czynności przygotowawcze przed wykonaniem testu automatycznego, które wymagają kilkunastominutowej interakcji z użytkownikiem (takie same czynności wykonywane są podczas testów interaktywnych innych producentów) Drugi etap testu Dragera – nazywany jest testem automatycznym bez ingerencji z użytkownikiem. Ostatecznie cała procedura testowania stosowana w aparatach do znieczulenia firmy Drager trwa kilkanaście minut i jest znacznie dłuższa niż u innych producentów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 81 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 71. Czy Zamawiający dopuści listę kontrolną, czynności do wykonania przed rozpoczęciem testu, prezentowaną na ekranie respiratora? Grafiki i objaśnienia pojawiają się na ekranie w odpowiednim czasie podczas testu.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 82 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 75. Czy Zamawiający dopuści jednorazowe standardowe wkłady workowe w ilości po 5 szt na aparat?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 83 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 78. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyższej klasy, o budowie kompaktowo-modułowej, a więc umożliwiający rozbudowę – w razie potrzeby – o dodatkowe moduły pomiarowe i programowe?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 84 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 79. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor obsługiwany za pomocą ekranu dotykowego wraz z wyświetlanymi stale najczęściej używanymi przyciskami funkcyjnymi, możliwość zmiany wartości, wybrania pozycji z listy, potwierdzenia wyboru i zamknięcia okna za pomocą ekranu dotykowego? Brak pokrętła zapewnia łatwiejsze czyszczenie i dezynfekcję kardiomonitora, a także jego mniejszą awaryjność i odporność na uszkodzenia – ze względu na eliminację wystających elementów ruchomych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 85 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 80. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w akumulator wystarczający na 4 godziny pracy, z możliwością jego wymiany przez użytkownika bez udziału serwisu – w razie potrzeby? Zaniki zasilania w szpitalu oraz wewnątrzszpitalny transport pacjenta trwają zdecydowanie krócej, więc oferowany czas pracy jest w zupełności wystarczający.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 86 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 80. Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu łączności bezprzewodowej w kardiomonitorze? Kardiomonitorzy pracujące na salach operacyjnych podłącza się do sieci centralnego monitorowania przewodowo, ponieważ sprzęt medyczny wykorzystywany na bloku operacyjnym (np. diatermie) generuje silne zakłócenia sieci bezprzewodowej, wpływając negatywnie na jej stabilność pracy i stwarzając ryzyko niedostarczenia na czas krytycznych informacji o stanie pacjenta. Ponadto opcja sieci bezprzewodowej – zwłaszcza niewykorzystywana w praktyce – niepotrzebnie podnosi koszt rozwiązania

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 87 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 82. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wyświetlania aż 12 krzywych dynamicznych oraz wartości ich parametrów, z możliwością konfiguracji do 28 różnych widoków ekranu w tym widoku dużych liczb z podziałem na 4 lub 6 parametrów bez funkcji mini-trendów obok odpowiadających im krzywych dynamicznych, ale z możliwością przeglądu trendów w razie potrzeby w dedykowanej zakładce?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 88 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 84. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pamięcią trendów najważniejszych parametrów życiowych z aż 7 dni, z możliwością przeglądania całej pamięci w trendach numerycznych z rozdzielczością 1 min, a w przypadku trendów graficznych przy skali czasu 20 min z rozdzielczością 10s?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 89 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 85. Czy Zamawiający dopuści pamięć krzywych dynamicznych z ostatnich 72 godzin? Pragniemy zwrócić uwagę, że pamięć zarówno trendów jak i krzywych dynamicznych musi być zawsze kasowana pomiędzy pacjentami, więc w przypadku kardiomonitora wykorzystywanego na Sali operacyjnej proponowana pamięć jest w zupełności wystarczająca.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 90 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 86. Czy Zamawiający dopuści monitor wyposażony w funkcję obliczeń hemodynamicznych bez funkcji: kalkulatora lekowego, parametrów wentylacyjnych i utlenowania oraz obliczeń nerkowych? Wspomniane kalkulatory mają nikłe zastosowanie kliniczne w obszarze Sali operacyjnej.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 91 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 88. Czy Zamawiający dopuści rejestrator termiczny zintegrowany z monitorem, montowany z boku do obudowy monitora?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 92 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 88. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez rejestratora termicznego, z możliwością rozbudowy o taki rejestrator w przyszłości – w razie potrzeby – zintegrowany z monitorem, montowany z boku obudowy monitora? Zwracamy uwagę, że rejestrator termiczny ma nisko zastosowanie w obszarze Sali operacyjnej, a wymóg zaoferowania rejestratora niepotrzebnie podnosi cenę oferty.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 93 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 89. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością rozbudowy o funkcję wyświetlania na jego ekranie danych z aparatu do znieczulania (krzywe, wartości parametrów i trendy)? Zwracamy uwagę na fakt, że ekrany kardiomonitora i aparatu do znieczulania znajdują się bezpośrednio obok siebie i dublowanie informacji na obu ekranach nie wnosi żadnej korzyści klinicznej.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 93 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 89. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor połączony z aparatem do znieczulania, umożliwiającą wyświetlanie krzywych dynamicznych oraz wartości liczbowych z aparatu – bez prezentacji pętli oddechowych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 94 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 92. Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru EKG 20-300 uderzeń/minutę? Proponowany zakres stanowi niewielkie odstępstwo od wymogu i w zupełności wystarczy do monitorowania częstości akcji ludzkiego serca.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 95 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 94. Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga opcji analizy arytmii przedsionkowych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 96 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 98. Czy Zamawiający dopuści pomiar ciśnienia: ciągły, ręczny i automatyczny z ustawianym czasem powtarzania do 2 godzin oraz dodatkowo wyposażony w funkcję stazy żyłnej oraz konfiguracji własnych cykli pomiarowych (różne odstępy pomiarowe i różne liczby powtórzeń w każdym kroku) – dzięki temu monitor może mierzyć ciśnienie częściej np. na początku znieczulenia, lub po podaniu jakiegoś leku, a następnie sam zmniejsza częstotliwość pomiarów wraz z upływem czasu? Zwracamy uwagę na fakt, że pomiar ciśnienia na Sali operacyjnej jest najczęściej realizowany w sposób ciągły (inwazyjnie) lub nieinwazyjnie – co kilka minut. W związku z tym wymagany pomiar ciśnienia co 8 godzin ma nisko zastosowanie kliniczne i wielokrotnie odstęp ten byłby dłuższy niż czas znieczulenia pacjenta.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 97 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 99. Czy Zamawiający dopuści monitor bez tej funkcji? Podobny efekt można osiągnąć dostosowując czas uśredniania pomiaru SpO2 lub stosując inne miejsce pomiaru saturacji (druga kończyna, ucho, itp.).

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 98 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 101. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością jednoczesnego pomiaru dwóch ciśnień z możliwością rozbudowy o 3 kanał pomiarowy ciśnienia w przyszłości, wyposażony dodatkowo w funkcję ciągłego pomiaru parametrów PPV i SPV na wybranym kanale ciśnienia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 99 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 103. Czy Zamawiający dopuści monitor z funkcją jednoczesnej prezentacji 3 wartości temperatury: T1, T2 oraz temperatury krwi (w przypadku monitorowania rzutu serca), bez prezentacji różnicy temperatur?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 100 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 105. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor, inny niż Dräger, z możliwością rozbudowy o pomiary gazowe w dowolnej chwili – dzięki możliwości przełożenia modułu gazowego z oferowanego aparatu do znieczulania, do ramy na moduły kardiomonitora, realizujący wszystkie wymagane pomiary stężenia: O₂, CO₂, N₂O oraz anestetyków (z automatyczną identyfikacją środka znieczulającego), z czujnikiem paramagnetycznym oraz obliczaniem liczby MAC i MACage, bez możliwości podłączenia wymienionego z nazwy handlowej modułu gazowego SCIO firmy Dräger?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 101 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 107. Czy Zamawiający dopuści pomiar zwiótczenia metodą KMG z wykorzystaniem mechanosensora, charakteryzujący się również wysoką dokładnością pomiaru oraz bardzo łatwą aplikacją czujnika wyposażonego w specjalny adapter na dłoń, dostępne tryby stymulacji min.: ST, DBS, TOF (z obliczaniem TOF%), TET (z obliczeniem PTC); zapewniający sygnalizację dźwiękową impulsów stymulacji oraz ustępowania blokady, realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania – swobodnie przenoszony pomiędzy stanowiskami przez użytkownika – zapewniającego wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie monitora i pełną obsługę funkcji monitorowania i alarmowania za pośrednictwem ekranu monitora pacjenta? Oferowany pomiar NMT za pośrednictwem modułu jest znacznie bardziej komfortowy i korzystny cenowo, ponieważ eliminuje konieczność montażu, podłączenia do zasilania, obsługi i serwisowania dodatkowego urządzenia na stanowisku do znieczulania.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 102 Część 6 Aparat do znieczulenia – 4 szt.

Pkt 109. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie wykorzystujące wyłącznie wielorazowe czujniki z adapterem na dłoń ułatwiającym poprawny montaż i bardzo proste w dezynfekcji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 103 Dotyczy SWZ, rozdział VII. Wykaz o przedmiotowych środkach dowodowych

Opisy, katalogi, karty techniczne są materiałami reklamowymi tworzonymi dla szerokiego grona odbiorców, a nie konkretnego Zamawiającego, Wobec powyższego nie jest możliwe umieszczenie na nich wszystkich informacji i parametrów, które są wymagane w danym postępowaniu. Czy w przypadku braku potwierdzenia parametru na katalogach lub ulotkach producenta, Zamawiający dopuści załączenie oświadczenia autoryzowanego dystrybutora potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 104 Dotyczy SWZ, rozdział V. Termin wykonania zamówienia

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu wykonania Zamówienia dla zadania nr 3 i 6 do 15.10.2023?

Odpowiedź: Zamawiający wydłuża termin dostawy dla wszystkich zadań do dnia 30.10.2023 r.

Pytanie 105 Dotyczy umowy §5 ust. 1

Praktyką w przypadku gwarancji udzielanej na urządzenia medyczne jest wyłączenie tych wad i awarii aparatów, które wynikają z nieprawidłowego użycia (niezgodnego z instrukcją lub przeznaczeniem) aparatu przez Zamawiającego lub też spowodowane są okolicznościami o charakterze siły wyższej.

Czy wobec takiego katalogu włączeń z gwarancji, które są standardem dla aparatury medycznej, będącej przedmiotem niniejszego postępowania, Zamawiający wyraża zgodę na dokonanie modyfikacji zapisu w następujący sposób:

„Gwarancją nie są objęte:

- a. uszkodzenia i wady dostarczanego sprzętu wynikłe na skutek:
 - eksploatacji przez Zamawiającego niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowania się Zamawiającego do instrukcji obsługi,
 - samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
 - Celowego lub nieumyślnego niewłaściwego użycia lub zaniedbania,
 - uszkodzeń mechanicznych, chemicznych lub termicznych, jak również powstałych wskutek zaistnienia siły wyższej, działania władz wojskowych lub cywilnych, pożarów, powodzi, zalania, strajków lub innych zaburzeń w pracy, wojny, buntów, i innych powodów poza racjonalną kontrolą Wykonawcy

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SWZ.

Pytanie 106 Dotyczy umowy § 5 ust. 4

Powszechnie przyjętą praktyką jest, że gwarancja elementów systemu naprawianych lub wymienionych w trakcie trwania okresu gwarancji kończy się wraz z zakończeniem gwarancji na przedmiot zamówienia. Pozwala to na rzetelną kalkulację oferty przez Wykonawcę, korzystniejszą dla Zamawiającego. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu w taki sposób, że w przypadku wymiany elementu przedmiotu zamówienia gwarancja na wymieniony element kończy się wraz z końcem gwarancji na przedmiot zamówienia?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 107 Dotyczy umowy §5 ust. 5

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci: „Każdą naprawą gwarancyjną wydłużającą się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.”?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 108 Dotyczy umowy §5 ust. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację ustępu 7 w następujący sposób: „Po trzech naprawach tego samego elementu nie wynikających z winy Zamawiającego, w przypadku czwartego uszkodzenia tego elementu, nie wynikającego z winy Zamawiającego, Zamawiający ma prawo żądać wymiany tego elementu na nowy”?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 109 Dotyczy umowy §5 ust. 7

Ze względu na fakt, że technologia wytwarzania oferowanego sprzętu ulega szybkim zmianom i cykle produkcyjne podzespołów są stosunkowo krótkie w celu zastąpienia ich nowymi technologicznie odpowiednikami, zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu dostępności części zamiennych do 7 lat.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 110 Dotyczy umowy §5 ust. 9

Mając na względzie fakt, iż rękojmia jest instytucją niedostosowaną do specyfiki urządzeń medycznych i w związku z tym standardem staje się ograniczanie lub wyłączenie rękojmi w zamian za udzielenie Zamawiającym gwarancji trwającej co najmniej tyle, ile okres rękojmi, na lepszych i dogodniejszych dla Zamawiających warunkach wykonywania uprawnień z gwarancji, proponujemy dodanie zdania i wskazanie, że uprawnienia do odstąpienia od umowy w ramach realizacji uprawnień z tytułu rękojmi zostaje wyłączone:

„(...) Strony zgodnie wyłączają prawo do odstąpienia od umowy w oparciu o przepisy Kodeksu cywilnego dotyczące rękojmi”.

Wykonawca wskazuje, że Zamawiającemu przysługują szerokie uprawnienia gwarancyjnych na zasadach określonych umową, gwarantujące zapewnienie Zamawiającemu należytej opieki serwisowej w przypadku wystąpienia awarii sprzętu, a wręcz zapewnia naprawę wszelkich usterek i nieprawidłowości w działaniu sprzętu na dogodnych dla Zamawiającego warunkach. Możliwość jednoczesnej realizacji uprawnień z tytułu rękojmi wiąże się z ryzykiem możliwości odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, co jest rozwiązaniem niecelowym przede wszystkim z punktu widzenia Zamawiającego i zapewnienia ciągłości należytej pracy szpitala. W związku z tym, w ocenie Wykonawcy, zasadne jest wyłączenie prawa do odstąpienia na podstawie rękojmi, które stanowi dodatkowe ryzyko dla Wykonawcy, a rezygnacja z którego dla Zamawiającego nie będzie stanowiła istotnego zmniejszenia jego praw wynikających z Umowy.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 111 Dotyczy wzoru umowy § 6 ust 1

Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1 - 0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych. W związku z tym, prosimy o obniżenie kar umownych na:

Ust. 1 - (...) 0,2% wartości za każdy dzień zwłoki,

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 112 Dotyczy wzoru umowy § 6 ust. 2 oraz § 6 ust. 10

Wykonawca wnosi o usunięcie z umowy § 6 ust. 2 oraz o zmianę § 6 ust. 10 poprzez wykreślenie z niego frazy „Ograniczenie kar umownych nie dotyczy przypadku o którym mowa w ust.2.” Wniosek o zmianę treści umowy są uzasadnione, gdyż proponowane postanowienia naruszają prawo i to z wielu przyczyn.

W pierwszej kolejności, jakkolwiek odpowiedzialność Wykonawcy powinna być zależna od winy. Tymczasem wpisana przesłanka zapłaty kary umownej nie wskazuje wprost na zawinione przez Wykonawcę spowodowanie utraty dotacji przez Zamawiającego. Stanowi to naruszenie art. 433 pkt 1-3 PZP (zasady odpowiedzialności Wykonawcy), a także art. 471 § 1 Kodeksu cywilnego (odpowiedzialność za naruszenie zobowiązania na zasadzie winy). Na marginesie, gdyby formą naruszenia umowy miało być niewykonanie zobowiązania w terminie, to należałoby jasno wskazać, że chodzi o odpowiedzialność za zwłokę, a nie za opóźnienie.

Po drugie, Wykonawca nie jest stroną żadnej umowy dotyczącej wskazanej przez Zamawiającego dotacji (projekt nr 463/07/13 pt.: „Wzrost jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych poprzez doposażenie Pleszewskiego Centrum Medycznego w Pleszewie w nowoczesny sprzęt medyczny” nr RPWP.09.01-30-0013/22-00). Przedmiot zamówienia także nie mówi nic o dotacji. W efekcie, Wykonawca nie zna przesłanek utraty dotacji przez Zamawiającego, ani nawet wysokości tej dotacji. Stanowi to naruszenie art. 99 ust. 1 PZP (określoność przedmiotu zamówienia) oraz art. 483 § 1 K.c. (określoność kwoty kary umownej) i podważa w ogóle skuteczność zastrzeżenia kary umownej jako takiej.

Po trzecie, wyłączenie kary umownej równej dotacji poza limit maksymalnej łącznej kwoty kar umownych (§ 6 ust. 10 umowy) jest wprost sprzeczne z PZP. Art. 436 pkt 3 nie dopuszcza takiego wyłączenia.

Po czwarte, zważywszy na to, że zamówienie jest podzielone na części (§ 2 ust. 1 Umowy), a więc wynagrodzenie danego Wykonawcy może stanowić jakiś ułamek całej dotacji, to w efekcie kara umowna może przewyższać wysokość całego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wykonującemu daną część zamówienia publicznego. Zastrzeżenie takiej kary jest w efekcie sprzeczne z zasadą proporcjonalności (art. 16 pkt 3 PZP), a także podważa skuteczność zastrzeżenia kary umownej w ogóle, jako określonej co do kwoty (art. 483 § 1 K.c.) a także jako rażąco wygórowanej (art. 483 § 2 K.c.). Przykładowo, w wyroku Sądu Apelacyjnego w Warszawie z dnia 28 kwietnia 2020 r., I ACa 795/19, wydanego na tle zamówienia publicznego, sąd stwierdził, że kara umowna wysokości 45% wynagrodzenia jest rażąco wygórowana.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 113 Dotyczy wzoru umowy § 6 ust 6

Na rynku wyrobów medycznych przyjęło się, iż wysokość kary to 0,1 - 0,2% za dzień zwłoki w wykonaniu zamówienia/wykonaniu napraw gwarancyjnych. W związku z tym, prosimy o obniżenie kar umownych na:

Ust. 6 - (...) 0,2% wartości za każdy dzień zwłoki,

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 114 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§2 ust. 1 Prosimy o zmianę zapisu tak, aby powoływał się na nazwę urządzenia podanego w formularzy ofertowym przez wykonawcę (załącznik nr 1 do SWZ). Zachowanie spójnej nomenklatury przedmiotu zamówienia w dokumentacji niweluje pomyłki na etapie wystawiana FV.

Odpowiedź: §2 ust. 1 otrzymuje następujące brzmienie „Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego o nazwie (część zamówienia nr)”

Pytanie 115 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§2 ust. 3 pkt. 2 Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przygotowuje miejsce instalacji zgodnie z wytycznymi otrzymanymi od Wykonawcy.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 116 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§2 ust. 3 pkt. 3 Prosimy o potwierdzenie, że zapis nie dotyczy prac adaptacyjnych w miejscu instalacji.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie 117 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§3 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji dostawy do 10 tygodni od podpisania umowy. Urządzenia medyczne są zamawiane u producenta według konkretnej specyfikacji i nie są dostępne od ręki. Czas produkcji oraz transportu i ewentualnej odprawy celnej nie pozwala na tak szybką realizację dostawy.

Odpowiedź: Zamawiający wydłuża termin dostawy dla wszystkich zadań do dnia 30.10.2023 r.

Pytanie 118 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§3 ust. 2 Prosimy o dodanie adresu e-mail i numeru telefonu osoby z Działu Technicznego, którą należy powiadomić.

Odpowiedź: e-mail: zaopatrzenie@szpitalpleszew.pl, nr telefonu: 62 74 20 719.

Pytanie 119 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§3 ust. 5 Prosimy o usunięcie części zapisu: „instrukcji serwisowej w języku polskim”. Napraw urządzenia powinien dokonywać wyłącznie autoryzowany serwis producenta. Ponadto zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych wszelkich

napraw urządzeń medycznych powinien dokonywać autoryzowany przedstawiciel producenta, w związku z czym producent nie wyraża zgody na udostępnianie dokumentacji serwisowej stronom trzecim.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie usunie w/w zapisu.

Pytanie 120 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§3 ust. 5 Prosimy o dodanie do zapisu: „jeśli dotyczy”.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie doda w/w zapisu.

Pytanie 121 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§4 ust. 1 Prosimy o potwierdzenie, że zapis nie dotyczy prac adaptacyjnych, ani remontowych w miejscu instalacji.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie potwierdza.

Pytanie 122 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§4 ust. 2 Prosimy o dodanie adresu e-mail, na który Wykonawca będzie mógł przesłać FV w wersji pliku PDF.

Odpowiedź: Adres e-mail: faktury@szpitalpleszew.pl

Pytanie 123 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§5 ust. 2 Prosimy o podanie danych kontowych tj. adres e-mail i nr telefonu do dokonania ustaleń, o których stanowi paragraf.

Odpowiedź: Dane kontaktowe zostaną przedstawione stronom w momencie podpisania umowy.

Pytanie 124 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§5 ust. 4 Prosimy o usunięcie zapisu „albo dokona istotnych napraw rzeczy objętej gwarancją”. Zapis jest nieprecyzyjny. Zamawiający może każdą naprawę uznać za istotną dla siebie, w związku z czym może żądać zmiany terminu obowiązywania gwarancji.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie usunie w/w zapisu.

Pytanie 125 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§6 ust. 1 Prosimy o naliczanie kar od części zamówienia, której sprawa dotyczy. Naliczanie kar od całości umowy jest niewspółmierne do ewentualnie poniesionej szkody

Odpowiedź: Nie, zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 126 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§6 ust. 1 Wykonawca wnosi o dokonanie zmian wysokości kar umownych, tj. zamiast 0,3% na 0,05%. Obecne kary umowne są rażąco wysokie i niewspółmierne do przedmiotu umowy wygórowane. Wykonawca zwraca uwagę, że brak dokonania zmiany ww. postanowień umownych spowoduje wzrost cen w ofertach składanych przez wykonawców, którzy swoje ryzyko będą musieli przenieść na zamawiającego.

Odpowiedź: Nie, zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 127 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§6 ust. 6 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu naprawy do 10 dni roboczych w przypadku wystąpienia konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy. Czas dostaw zagranicznych i ewentualne odprawy celne znacznie wydłużają oczekiwanie na części.

Odpowiedź: Nie, zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 128 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§6 ust. 6 Prosimy o usunięcie zapisu w części dotyczącej urządzenia zastępczego. Tego typu urządzenia zamawiane są zgodnie z wymaganą konfiguracją i nie są dostępne od ręki u producenta, w związku z czym wykonawca nie ma możliwości utrzymywania na stanach magazynowych sprzętów zastępczych.

Odpowiedź: Nie, zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 129 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§6 ust. 6 Prosimy o usunięcie zapisu w części dotyczącej dostawy nowego urządzenia w miejsce naprawianego w okresie gwarancji. Dostarczenie nowego urządzenia w okresie gwarancji, w sytuacji kiedy konieczna jest wymiana jedynie konkretnej części lub podzespołu byłaby niezasadna tak pod względem ekonomicznym, jak również organizacyjnym, logistycznym i terminowym.

Odpowiedź: Nie, zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 130 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§6 ust. 7 Prosimy o wydłużenie terminu naprawy do 10 dni roboczych w przypadku wystąpienia konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy. Czas dostaw zagranicznych i ewentualne odprawy celne znacznie wydłużają oczekiwanie na części.

Odpowiedź: Nie, zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 131 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§6 ust. 7 Prosimy o zaznaczenie, że zgłoszenie musi zostać przesłane drogą mailową na wskazany przez Wykonawcę adres działu serwisu. Komunikacja mailowa zostawia ślady do zweryfikowania ślad w historii korespondencji.

Odpowiedź: §6 ust. 7 otrzymuje brzmienie „Termin 7 dni roboczych, o którym mowa w ust. 6, będzie liczony od godziny zgłoszenia awarii, pod warunkiem, że awaria została zgłoszona w dzień roboczy do godz. 16:00. Jeżeli awaria została zgłoszona po godz. 16:00 lub w sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upoważniający do naliczania kary będzie liczony od godz. 7:00 następnego dnia roboczego. Zgłoszenie awarii nastąpi na adres e-mail Wykonawcy”.

Pytanie 132 Dotyczy Umowy: Załącznik nr 2 „Wzór umowy”

§6 ust. 8 Wykonawca wnosi o usunięcie zapisu. Ryzyko Zamawiającego związane z możliwym przestojem urządzenia jest rekompensowane przedłużeniem okresu gwarancji o czas wyłączenia urządzenia z użytkowania (§5 ust.5).

Odpowiedź: Nie, zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 133 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z przechowywaniem endoskopów na osobnych, wysuwanych półkach w pozycji poziomej w koszach? Uzasadnienie: Proponowane rozwiązanie jest równoważne do wymaganego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne, spełniające pozostałe wymagania zawarte w SWZ.

Pytanie 134 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z dotykowym panelem sterowania LCD o przekątnej minimum 7 cali ponad komorą załadunkową do przechowywania endoskopów w górnej części urządzenia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 135 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia bez wbudowanej sprężarki powietrza z możliwością podłączenia do powietrza z sieci szpitalnej?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ. Zamawiający nie wyklucza montażu szaf w pomieszczeniach nie wyposażonych w sprężone powietrze.

Pytanie 136 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia bez ekspozycji endoskopów oraz powierzchni wewnętrznych na szkodliwe działanie UV?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zamiast lamp UV inny system oczyszczania powietrza o parametrach minimalnych HEPA14.

Pytanie 137 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z zewnętrzną drukarką?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na za zaoferowanie urządzenia z zewnętrzną drukarką.

Pytanie 138 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z kalibracją ciśnienia powietrza w kanałach wewnętrznych dla wszystkich endoskopów zbiorczo?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 139 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia bez rejestracji pojemników w przypadku gdy konstrukcja urządzenia nie przewiduje przechowywania endoskopów w pojemnikach?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania, które nie uwzględnia zamkniętych pojemników do poszczególnych endoskopów.

Pytanie 140 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia bez kólek?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 141 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia o następujących wymiarach 60 x 54 x 190 cm (szer. x gł. x wys.)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 142 Dotyczy Parametry Techniczne (Część 4 - Szafa do przechowywania endoskopów - 2 szt.

Czy Zamawiający wymaga by urządzenie posiadało możliwość nastawy granicznego czasu przechowywania dla każdego typu endoskopu oddzielnie?

Odpowiedź: Zamawiający nie stawia takiego wymogu.

Pytanie 143 Pytanie 1 pakiet nr. 9

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie oferowanych rozwiązań, które w znaczący sposób nie odbiegają od opisanego przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia. Zgodnie z naszą wiedzą rynkową, parametry opisane w OPZ wskazują tylko na jednego producenta, co uniemożliwia złożenie konkurencyjnych ofert innym wykonawcom. Pozytywne odpowiedzi na wszystkie pytania pozwolą nam wziąć udział w postępowaniu i złożyć konkurencyjną ofertę. Zwracamy

się do Zamawiającego z prośbą o wyrażenie zgody na możliwość złożenia ważnej oferty z łóżkiem do intensywnej opieki medycznej wyposażonym w system pomiaru masy ciała pacjenta:

Ad. 1 Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo Łóżko zgodnie z normą IEC 60601-2-52.

Ad. 2 Szerokość zewnętrzna 103 cm

Ad. 4 Leże z możliwością przedłużenia o min.120 mm

Ad. 6 Konstrukcja łóżka oparta systemie dwóch podwójnych ramion wznoszących dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża przy maksymalnym obciążeniu i w trakcie transportu. Konstrukcja umożliwia skuteczne czyszczenie i dezynfekcję każdego elementu łóżka.

Dodatkowo ułatwia i skraca czas prac konserwacyjno- serwisowych. Łóżko zgodnie z normą IEC 60601-2-52.

Ad. 10 Maksymalna wysokość leża od podłogi do 800 mm przy kołach 150 mm oraz do 780 mm przy kołach 125 mm.

Ad. 11 Regulacja elektryczna części plecowej 0-62°

Ad. 12 i 13 Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i anty Trendelenburga 12° (regulacja z z paneli wbudowanych po zewnętrznej stronie poręczy bocznych – od strony personelu)

Ad. 14 Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0° do min. 20°

Ad. 16 Konstrukcja umożliwia przechyły boczne wykonywane za pomocą materaca powietrznego zintegrowanego z leżem o kąt ok 20 stopni. Przy oparciu pleców podniesionym ponad 30 stopni przy rotacji bocznej - dodatkowa ikona z asystą pielęgniarzką. Wysokość ramy leża nie ma wpływu na kąt przechyłów bocznych.

Ad. 17 Włączenie alarmu ostrzegawczego przy opuszczeniu bariereki podczas włączonej funkcji ciągłych przechyłów bocznych

Ad. 18 Bez funkcji nie mającej wpływu na przebieg terapii polegającej na akustycznej sygnalizacja zatrzymania leża dla kąta przechyłu bocznego wynoszącego 00 w trakcie przesterowywania położenia leża z jednego przechyłu bocznego do drugiego.

Ad. 19 Funkcja autoregresji oparcia pleców 80 mm

Ad. 20 Funkcja autoregresji segmentu uda 20 mm

Ad. 21 Łóżko wyposażone w centralny panel sterujący funkcjami materaca od strony nóg pacjenta na pompie zintegrowanej z łóżkiem, centralny panel sterujący funkcjami łóżka umieszczony w barierce bocznej od strony personelu

Ad. 22 Centralny panel sterujący z przyciskami wodoodpornymi oraz ze wskaźnikiem ładowania akumulatora łóżka.

Ad. 23 Panel sterowania z menu podzielonym na trzy segmenty:

- menu do sterowania wysokością (wysokość leża) – ikona z zielonymi elementami,
- menu do sterowania segmentami leża (oparcie pleców, segment ud, autokontur) – ikona z fioletowymi elementami
- menu do sterowania przechyły Tr/aTr

Oddzielny panel umieszczony na pompie do sterowania przechyłami bocznymi.

Ad. 24 W trakcie regulacji elektrycznych funkcji łóżka z centralnego panelu sterującego, na ekranie wagi prezentowany jest kąt nachylenia segmentu oparcia.

Ad. 25 Przyciski funkcyjne centralnego panelu sterującego z diodami sygnalizującymi możliwość blokady. Bez możliwości regulacji natężenia sygnalizacyjnego oświetlenia diodowego.

Ad. 26 Centralny panel sterujący boczny umożliwiający sterowanie następującymi funkcjami łóżka:

- regulacja wysokości leża
- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców
- regulacja kąta nachylenia segmentu ud
- funkcja autokontur
- regulacja pozycji Trendelenburga
- regulacja pozycji anty-Trendelenburga
- pozycja „krzesła kardiologicznego”

- pozycja CPR

Centralny panel sterujący umieszczony na pompie z funkcjami:

- regulacja przechyłów bocznych

Ad. 29, Bez pozycji antyszokowej

Ad. 30, 31 Możliwość uzyskania żądanych pozycji z 2 przycisków

Ad. 32 Bez informacji czy segmenty leżą znajdują się w ustawieniu Fowler Low, Fowler Semi, Fowler Standard czy Fowler High.

Ad. 33 Możliwe dwa systemy sterowania elektrycznymi funkcjami łóżka:

- stan I - możliwość regulacji elektrycznych funkcji łóżek ze sterownika (panele w poręczach bocznych z możliwością blokady sterowania określonych funkcji)

- stan II – centralny panel sterujący umieszczony na pompie służący do sterowania funkcjami przechyłów bocznych

Ad. 34, 35 Bez trybu „stand by” – nie mającego znaczenia w funkcjonalności łóżka.

Ad. 36 Bez przycisku, STOP nie mającego znaczenia w funkcjonalności łóżka – powodującego blokadę systemu sterowania elektrycznymi funkcjami

Ad. 37 Centralny panel sterujący wyposażony w charakterystycznie oznaczony przycisk, np. ikoną zamkniętej kłódki, umożliwiający selektywnie blokowanie poszczególnych funkcji systemu sterowania elektrycznymi funkcjami łóżka za wyjątkiem tzw. „funkcji ratujących życie”

dostępnych tylko z centralnego panelu sterującego:

- pozycja CPR

Ad. 39 Elektryczne funkcje łóżka regulowane z panelu w barierce bocznej:

- regulacja wysokości leża

- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców

- regulacja kąta nachylenia segmentu ud

- funkcja autokontur

Ad. 40 Układ sterowania zapewniający możliwość zablokowania regulacji elektrycznych funkcji łóżka z panelu sterowania.

Ad. 41 Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka za pomocą paneli w poręczach bocznych, dostępnych od strony pacjenta i personelu:

- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców

- regulacja kąta nachylenia segmentu ud

- autokontur,

oraz tylko od strony personelu:

- regulacja pozycji Trendelenburga

- regulacja pozycji anty-Trendelenburga

- - regulacja wysokości leża

- CPR

Ad. 42 Panel sterujący od strony personelu z przyciskiem podświetlenia podwozia

Ad. 43 Segment podudzia regulowany elektrycznie

Ad. 45 Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo Łóżko zgodnie z normą IEC 60601-2-52.

Ad. 46 Materac wyposażony w rękaw rentgenowski umożliwiający umieszczenie kasety RTG pod pacjentem bez potrzeby zdejmowania pacjenta z materaca oraz bez potrzeby odpinania zamka materaca

Ad. 47 Segment oparcia pleców i uda z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) dźwigniami umieszczonymi w okolicy segmentów nóg

Ad. 48 Układ jezdny z pięcioma kołami o średnicy min. 150 mm – czwarte koło ułatwiające manewrowanie łóżkiem

Ad. 51 Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone z tworzywa z wklejką (kolor niebieski). Szczyty od strony nóg i głowy nie poruszające się wraz z ramą leża, konstrukcja umożliwia przechyły boczne wykonywane za pomocą materaca powietrznego zintegrowanego z leżem

Ad. 52 Kąt nachylenia ramy leża widoczny na ekranie wagi

Ad. 57 Poręczce boczne na 3/4 długości leża, tworzywowe. Poręczce od strony głowy pacjenta poruszające się wraz z oparciem pleców. Poręczce w części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzi. Dwie poręczce w oparciu pleców z panelami sterującymi.

Ad. 58 Łóżko wyposażone od strony nóg pacjenta w pompę zintegrowaną z łóżkiem bez możliwości montażu półki na pościel.

Ad. 60 Obsługa systemu ważącego oraz odczytywanie wskazań z panelu z wyświetlaczem, umieszczonego na panelu bocznym

Ad. 61 Dane techniczne systemu ważącego:

- działka odczytowa: 0,1 kg,
- dokładność pomiaru: 100g lub do 500g,
- maksymalne obciążenie: 227 kg,
- Klasa dokładności: III

Ad. 62 Funkcje sytemu ważącego:

- tarowanie wagi za pomocą jednego przycisku,
- funkcja "zamrażania danych", gwarantująca możliwość dodawania lub odejmowania wyposażenia dodatkowego do łóżka bez wpływu na wyświetlanie rzeczywistej masy pacjenta i jej zmiany w stosunku do poprzedniego pomiaru,

Ad. 64 Elementy wyposażenia łóżek:

- materac przeciwoleżynowy zgodnie z opisem w tabeli poniżej – 6 szt.
- wieszak kropłówki – 6 szt.
- materac z przestrzenią na kasetę RTG
- sterownik nożny do regulowania wysokości łóżka – 6 szt
- brak konieczności stosowania pozycjonerów ze względu na stosowanie rotacji bocznej z pozycji materaca – pacjent zanurzony w materacu z rotacją do 20 stopni

Ad. 65 Bez zastosowania lakieru antybakteryjnego – parametr wskazujący na produkt jednej firmy oferującej tylko takie rozwiązanie.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 144 Materac przeciwoleżynowy:

Ad. 1 Materac wyposażony w pompę z możliwością zainstalowania od strony szczytu nóg lub zintegrowaną z konstrukcją łóżka. Nie dopuszcza się widocznych przewodów połączeniowych między pompą, a materacem

Ad. 3 Materac wyposażony w szybkozłączki pozwalające na dokowanie (podłączenie) materaca do platformy leża łóżka celem integracji funkcji materaca i łóżka

Ad. 4 Rozmiar materaca 89x202 cm

Ad. 5 Wysokość 20,5 cm

Ad. 12 Materac w którym ciśnienie dobierane jest przez personel w zależności do wzrostu i wagi pacjenta Materac pracujący w dwóch trybach: trybie ciągłego niskiego ciśnienia i trybie zmiennociśnieniowym z 4 strefami materaca(strefa głowy, bioder, ud, podudzi)

Ad. 13 Minimum 4 tryby pracy:

- tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy - komory napelniają się i opróżniają na przemian

- tryb terapeutyczny pulsacyjny – komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali

– tryb ciągłego niskiego ciśnienia

- tryb czasowego utwardzenia materaca tryb powracający po 30 minutach do poprzedniej terapii

Ad. 16 Pompa zintegrowana z łóżkiem dopasowana do dolnego szczytu łóżka

Ad. 17 Pompa wolna od wibracji, słyszalny poziom hałasu . poniżej 65 db

Ad. 18 Funkcja automatycznego wypompowania powietrza z materaca realizowana przez naciśnięcie przycisku CPR - pompa usuwa powietrze z materaca, co ułatwia przygotowanie materaca do dezynfekcji, przechowywania lub przemieszczenia

Ad. 20, 23 Pompa zintegrowana z łóżkiem

Ad. 24 Panel sterowania pompy z przyciskami wodoodpornymi i diodami sygnalizującymi terapię.

Ad. 26 Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia, wizualny alarm nieszczelności

Ad. 32 Pokrowiec z możliwością przeprowadzenia mycia oraz dezynfekcji wysokotemperaturowej Materac niealergizujący, bakteriostatyczny, paroprzepuszczalny,

Ad. 33 Brak możliwości opcjonalnego stosowania z pompą materaca w formie nakładki

Ad. 34 Pompa przeznaczona do współpracy z jednym rodzajem materaca

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 145 pakiet nr. 9

Czy Zamawiający w celu prowadzenia terapii przeciwoleżynowej oczekuje zaoferowania łóżka o konstrukcji umożliwiającej przechyty boczne wykonywane za pomocą materaca powietrznego zintegrowanego z leżem?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 146 pakiet nr. 9

Czy Zamawiający oczekuje łóżka z możliwością programowania terapii ciągłej rotacyjnej bocznej pacjenta w której cykl obrotu trwa od 2-30 minut?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie oczekuje.

Pytanie 147 pakiet nr. 9

Czy Zamawiający oczekuje łóżka z możliwością programowania terapii pulsacyjnej (czas cykli 5, 10, 15 min) o zmiennej intensywności oraz terapii zmiennociśnieniowej?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie oczekuje.

Pytanie 148 Część 4 Szafy do przechowywania endoskopów – 2 szt.

Dot. PKT 1 i 2. Czy Zamawiający dopuści szafę z rozwiązaniem przechowywania endoskopów w pozycji wertykalnej? Ofertowana szafa ma możliwość przechowywania aż 12 endoskopów.

Odpowiedź: Tak, dopuszczamy przechowywanie endoskopów w pozycji wertykalnej, jeżeli spełnione są pozostałe wymogi opisane w SWZ.

Pytanie 149 Część 4 Szafy do przechowywania endoskopów – 2 szt.

Dot. PKT. 5 – Czy Zamawiający dopuści szafę z możliwością przechowywania endoskopów 72h wg. Normy PN EN 16442:2015

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza takiego czasu przechowywania endoskopów.

Pytanie 150 Część 4 Szafy do przechowywania endoskopów – 2 szt.

Dot. pkt. 13 – Czy Zamawiający dopuści lepsze rozwiązanie bez konieczności kalibracji każdego endoskopu z osobna? Urządzenie posiada jeden manometr, którym ustawiamy maksymalne ciśnienie podawane do wszystkich endoskopów.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ .

Pytanie 151 Część 4 Szafy do przechowywania endoskopów – 2 szt.

Dot. pkt. 16 – Czy Zamawiający dopuści szafę z jednym wentylatorem odpowiedzialnym za przepływ powietrza w całej szafie, endoskopy nie są zamknięte w pojemnikach więc nie ma potrzeby posiadania dedykowanych wentylatorów.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza rozwiązania, które nie uwzględni zamkniętych pojemników do poszczególnych endoskopów.

Pytanie 152: Część 4 Szafy do przechowywania endoskopów – 2 szt.

Dot. pkt. 21- Czy Zamawiający dopuści szafę o wymiarach 1110x821x2300? (szer x gł x wys)

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 153 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 1, 45, 51, 57: Prosimy o dopuszczenie fabrycznie nowego łóżka kolumnowego, wytworzonego bez wykorzystania antybakteryjnej nanotechnologii srebra. Co do zasady łóżka szpitalne jako certyfikowane produkty medyczne produkowane są z odpowiednią powłoką lakierniczą i z zastosowaniem odpowiednich tworzyw odpornych na działanie środków myjąco – dezynfekujących. Każde z rozwiązań medycznych zainstalowane w obszarze opieki nad pacjentem podlega ścisłemu procesowi systematycznej dezynfekcji celem utrzymania czystego, a przede wszystkim bezpiecznego środowiska pracy. Antybakteryjna nanotechnologia srebra dla rozwiązań w zakresie wyposażenia medycznego takiego jak łóżka szpitalne czy konkretnie łóżka do intensywnej opieki nie jest wymogiem ani standardem stosowanym przez producentów. Zastosowanie takowej technologii nie zwalnia ani nie umniejsza procesu dezynfekcji urządzeń medycznych. Zapis ten nie spowoduje ograniczenia obowiązku dezynfekcji sprzętu natomiast jednoznacznie powoduje ograniczenie złożenia ofert konkurencyjnych?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 154 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 2: Czy Zamawiający dopuści łóżka o szerokości 1000 mm z podniesionymi poręczami bocznymi?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 155 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 3: Czy Zamawiający dopuści łóżko o długości max. 2190 mm

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 156 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 4: Czy Zamawiający dopuści Leże z możliwością przedłużenia o 2200 mm od długości bazowej? Czy zamawiający mając na uwadze profil zdrowotny pacjenta dla którego przeznaczone jest oczekiwane rozwiązanie oraz udźwig łóżka który określony jest jako minimalny na poziomie 250 kg, Zamawiający będzie oczekiwał aby elektrycznego,

bezwysiłkowego dla personelu przedłużenia leża realizowanego poprzez naciśnięcie odpowiedniego przycisku na panelu sterowania?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 157 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dotyczy pkt. 5: Czy Zamawiający dopuści łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 158 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 10: Czy Zamawiający dopuści łóżko o maksymalnej wysokości leża wynoszącej 815mm? Proponowany parametr nieznacznie różni się od oczekiwanego a jednocześnie konieczność wykorzystywania poziomu maksymalnej wysokości leża sięgającego powyżej 800 mm przy zastosowaniu materaca przeciwoleżynowego, nie jest klinicznie uzasadniona i często poziom ten może być kłopotliwy a przez to pomijany w procesie opieki nad pacjentem.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 159 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 11: Czy Zamawiający dopuści elektryczną regulację oparcia pleców w zakresie od 0 stopni do min. 65 stopni? Proponowane rozwiązanie nieznacznie różni się od oczekiwanego.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 160 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 12: Czy Zamawiający dopuści elektryczną regulację pozycji Trendelenburga, realizowanej poprzez naciśnięcie przycisku znajdującego się (ze względu na bezpieczeństwo pacjenta) tylko na panelu centralnym?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 161 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 13: Czy Zamawiający dopuści elektryczną regulację pozycji anti-Trendelenburga, realizowanej poprzez naciśnięcie przycisku znajdującego się (ze względu na bezpieczeństwo pacjenta) tylko na panelu centralnym?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 162 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 14: Czy Zamawiający dopuści elektryczną regulację segmentu uda w zakresie od 0 stopni do min. 30 stopni? Proponowane rozwiązanie nieznacznie różni się od oczekiwanego

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 163 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 16: Czy Zamawiający dopuści łóżko z funkcją przechyłów bocznych regulowanych w zakresie minimum 15 st w każdą stronę (czyli w sumie możliwość rotacji o 30 st), bez względu na ustawienie i poziom wysokości leża?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 164 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 18 Czy Zamawiający dopuści łóżko bez akustycznej sygnalizacji zatrzymania leża dla kąta przechyłu bocznego wynoszącego 00 w trakcie przesterowywania położenia leża z jednego przechyłu bocznego do drugiego? Takowa sygnalizacja akustyczna będzie kolejnym spośród wielu innych dźwięków aparatury medycznej na Oddziale Intensywnej Opieki, natomiast zatrzymanie łóżka w pozycji „zerowej” podczas przesterowywania leża pomiędzy przechyłami bocznymi jest standardem w tego rodzaju rozwiązaniach a wręcz funkcją konieczną do wypoziomowania leża, który nie wymaga dodatkowej sygnalizacji jako pozycja niestandardowa

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 165 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 19, 20: Czy Zamawiający dopuści zaawansowaną autoregresję - system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu , ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi zagrożeniem powstania odleżyn, funkcja zaawansowanej autoregresji oparcia pleców 74 mm oraz funkcja autoregresji segmentu uda 40 mm?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytania 166 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 21: Czy Zamawiający dopuści łóżko wyposażone w centralny panel sterujący z możliwością zawieszenia na dolnej lub górnej części szczytu od strony nóg pacjenta oraz barierkach bocznych bez możliwości chowania w półce na pościel?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 167 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 22: Czy Zamawiający dopuści przewodowy centralny panel sterujący oraz dwa panele w górnych barierkach bocznych z kolorowymi wyświetlaczami LCD oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta i pozycjonowania leża, wyposażone we wskaźnik podłączenia łóżka do sieci elektrycznej oraz wskaźnik ładowania akumulatora łóżka? Czy Zamawiający oczekuje aby łóżko wyposażone było we wskaźnik baterii pokazujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany akumulatora?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 168 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 23: Czy Zamawiający dopuści łóżko z przejrzystymi panelami sterującymi z kolorowymi wyświetlaczami LCD bez konieczności stosowania kilku menu? Sterowanie poszczególnymi funkcjami:

- wysokość leża,
- sterowania segmentami leża (oparcie pleców, segment ud, autokontur)
- sterowanie do pozycji Fowlera , pozycją do badań.

Pozostałe pozycje:

- przechyły Tr/aTr,

- przechyły boczne

ze względów bezpieczeństwa pacjenta dostępne z panelu centralnego przewodowego?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 169 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 25: Czy Zamawiający dopuści łóżko bez podświetlonego panelu centralnego, natomiast z podświetlanym wyświetlaczem LCD, po obu stronach łóżka w barierkach bocznych łóżka, wyświetlacz przystosowany do pracy w każdych warunkach w ciągu dnia, bez konieczności dostosowania się kontrastu kolorów. Przyciski na panelu z wyświetlaczem oznaczone dużymi, czytelnymi piktogramami o każdej porze dnia i nocy, również dzięki wyświetlaczowi LCD?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 170 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 26: Prosimy o doprecyzowanie czy w punkcie 16 omyłkowo został umieszczony zapis: - Przechyły boczne leżą regulowane elektrycznie - ze względów bezpieczeństwa regulacja dostępna tylko z panelu centralnego. W punkcie 26 i kolejnych dotyczących sterowania przechyłami bocznymi zamawiający wymienia inne sterowniki do regulacji przechyłów bocznych

Odpowiedź: Wymagamy sterowania przechyłów bocznych z panelu centralnego oraz sterownika nożnego umieszczonego po obu stronach.

Pytanie 171 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 30: Czy Zamawiający dopuści możliwość ustawienia ergonomicznej pozycji do badań na wysokości dostosowanej do wykonywanego zabiegu, czynności pielęgnacyjnych lub badania, poprzez naciśnięcie przycisku „do badań” na sterowaniu nożnym, bez konieczności wybierania funkcji do badań na panelu i dodatkowego przyciskania odpowiedniego przycisku na panelu centralnym (górze lub dół)?

Sterowanie poszczególnymi funkcjami łóżka w proponowanym rozwiązaniu jest proste, intuicyjne i zawsze polega na świadomym przyciśnięciu i przytrzymaniu przycisku (na panelu sterowania lub sterowniku nożnym) przypisanego do danej funkcji bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 172 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 31: Czy Zamawiający dopuści łóżko w którym pozycję Fowlera otrzymujemy poprzez odpowiednie ustawienie segmentów leża po naciśnięciu przycisku regulacji segmentu pleców przy wyprostowanych segmentach uda i podudzia? Regulacja wysokości leża w pozycji Fowlera jest kwestią indywidualną operatora, dostosowywaną wedle uznania i wygody pracy tak jak w przypadku pozycji „do badań” i odbywa się z poziomu przycisków regulacji wysokości.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 173 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 32: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w którym na ekranie LCD (w obu górnych barierkach – od strony głowy pacjenta) wyświetlana jest informacja o kącie nachylenia/ustawienia segmentów leża i samego leża w czasie rzeczywistym? Proponowane rozwiązanie jest bardziej precyzyjne i określa położenie segmentów leża w sposób

zrozumiały dla każdego użytkownika. Opisane rozwiązanie wskazuje jednoznacznie na jednego producenta łóżek i ogranicza możliwość złożenia ofert konkurencyjnych

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 174 Dotyczy Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt 33, 35: Czy zamawiający dopuści łóżko pracujące w jednym trybie, w którym po naciśnięciu przycisku aktywującego znajdującego się na każdym z dostępnych sterowników wszystkie funkcje elektryczne łóżka zostaną aktywowane, bez konieczności wybierania trybów pracy i ustawienia się przy jednym konkretnym sterowniku, a w przypadku zakończenia procedur pielęgnacyjnych przy pacjencie wszystkie funkcje mogą zostać zablokowane poprzez przyciśnięcie jednego przycisku STOP znajdującego się na panelach sterujących w barierkach?

Jest to rozwiązanie proste w użyciu i intuicyjne w funkcjonalności a jednocześnie zapewniające bezpieczeństwo w stosowanych procedurach i opiece intensywnej nad pacjentem.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 175 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 34: Czy Zamawiający dopuści łóżko w którym odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji z pilota lub panelu następuje min 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 176 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 35: Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym łóżko przechodzi w tryb pracy z „Stand By” po naciśnięciu przycisku aktywującego znajdującego się na każdym z dostępnych sterowników?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 177 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 36: Czy Zamawiający oczekuje aby po naciśnięciu przycisku STOP funkcje łóżka wykorzystywane przy ratowaniu życia takie jak CPR i pozycja Antyszokowa nie były zablokowane ze względów bezpieczeństwa i zapewnienia możliwości szybkiej reakcji w momencie sytuacji zagrożenia życia pacjenta?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 178 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 37, 38: Czy Zamawiający dopuści możliwość selektywnego blokowania funkcji elektrycznych:

- regulacja wysokości,
 - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,
 - funkcja krzesła kardiologicznego,
 - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga realizowanej z pozycji przewodowego panelu centralnego
- (pozostałe funkcje blokowane za pomocą przycisku STOP za wyjątkiem tzw. „funkcji ratujących życie” - pozycja CPR - pozycja antyszokowa)

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 179 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl

Dot. Pkt. 41: Czy Zamawiający dopuści regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka za pomocą paneli w poręczach bocznych, dostępnych od strony pacjenta :

- regulacja kąta nachylenia segmentu pleców
- regulacja kąta nachylenia segmentu ud
- autokontur,

oraz od strony personelu:

- regulacja pozycji Trendelenburga
- regulacja pozycji anti-Trendelenburga

Regulacje z paneli od strony pacjenta i personelu możliwe po świadomym naciśnięciu, na panelu, przycisku uruchamiającego dostępność funkcji?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 180 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl

Dot. Pkt. 43: Czy zamawiający mając na uwadze profil zdrowotny pacjenta dla którego przeznaczone jest oczekiwane rozwiązanie oraz udźwig łóżka który określony jest jako minimalny na poziomie 250 kg, Zamawiający będzie oczekiwał elektrycznej, bezwysiłkowej dla personelu regulacji segmentu podudzia?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie oczekuje.

Pytanie 181 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl

Dot. Pkt. 60: Czy zamawiający dopuści obsługa systemu ważącego oraz odczytywanie wskazań z panelu z wyświetlaczem, umieszczonego w górnych barierkach bocznych po obu stronach łóżka? Sterowanie funkcjami systemu ważenia blokowane wraz innym i funkcjami łóżka przyciskiem STOP i /lub po 180 sekundach nie używania funkcji elektrycznych łóżka?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 182 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 62: Czy zamawiający dopuści system ważenia wyposażony w funkcje:

- tarowanie wagi za pomocą jednego przycisku,
- funkcja "zamrażania danych", gwarantująca możliwość dodawania lub odejmowania wyposażenia dodatkowego do łóżka bez wpływu na wyświetlanie rzeczywistej masy pacjenta i jej zmiany w stosunku do poprzedniego pomiaru,
- wskaźnik rozpoczętej procedury "zamrażania danych" informujący o konieczności jej zakończenia,
- wskaźnik stabilności pomiaru masy,
- wskaźnik aktywnego trybu wyświetlania zmiany wagi pacjenta,
- zapamiętywanie danych koniecznych do poprawnego kontynuowania pomiarów po wyłączeniu urządzenia?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 183 Części 9: Łóżko intensywnej opieki medycznej wyposażone w system pomiaru masy ciała pacjenta – 6kpl.

Dot. Pkt. 64: (Zestaw do pozycjonowania pacjenta)

Czy Zamawiający dopuści pozycjonery przeciwodleżynowe wykonane z żelu poliuretanowego pokrytego poliuretanem?
Czy Zamawiający dopuści pozycjoner pod klatkę piersiową składający się z dwóch elementów, każdy o wymiarze 500x160x160 mm?

Czy Zamawiający dopuści pozycjoner pod brzuch o wymiarach 500x12x10 mm?

Czy Zamawiający dopuści pozycjoner pod biodra o wymiarach? 400 x 380 x 25 mm?

Czy Zamawiający dopuści pozycjoner pod kończyny dolne o wymiarach 500 x 180 x 150 mm?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 184 Dotyczy Materac przeciwodleżynowy:

Czy Zamawiający dopuści materac przeciwodleżynowy – aktywny, równoważny opisany poniżej, nie odbiegający funkcjonalnością od opisanego w celu poszerzenia oferty ?

- Materac aktywny, do terapii przeciwodleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów, u których powstały już wcześniej odleżyny

- Materac składający się z:

- 3 komór sekcji głowy wypełnionych powietrzem na stałe,

- 15 komór zmiennociśnieniowych, opróżniających się na przemian co trzecia,

Wszystkie komory umieszczone w górnej kieszeni wyposażonej w zamek z suwakiem 360 stopni.

Dolna kieszeń wypełniona podkładowym materacem piankowym, wyposażona w suwak w celu wymiany lub wyjęcia podkładu. Górna kieszeń oddzielona od dolnej.

- Dwa mechaniczne zawory CPR w postaci tzw. zrywki zamontowanej na przewodach powietrznych. Zrywki CPR umieszczone od strony głowy. Jedna zrywka dla sekcji głowy, druga dla pozostałej części materaca.

- Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza z zaworem CPR

- Materac zmiennociśnieniowy, komory napelniają się powietrzem i opróżniają na przemian co trzecia –system 1:3.

- Materac kładziony bezpośrednio na platformę leża. Wysokość komór po napompowaniu 12,5cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy o grubości 6cm. Możliwość zastosowania materaca jako nakładki na standardowy materac szpitalny.

- Wymiary materaca 200 cm x 86 cm

- Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) 200kg

- Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiału), posiadający system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napelniania)

- Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta tzw. wypinanie pojedynczych komór.

- Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac, posiadające zamknięcie transportowe w postaci nakładki na złączkę

- Pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia, odporny na działanie środków dezynfekcyjnych i myjących

- Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w dwa suwaki. Pokrowiec z powłoką bakterioobójczą

- Pompa :

- niski poziom hałasu
- wyświetlacz informujący o wypełnianiu materaca powietrzem,
- sterowanie za pomocą przycisków membranowych
- trzy tryby pracy: statyczny i zmiennociśnieniowy oraz fotelowy. Tryb fotelowy wyłączający się automatycznie po upływie 20 minut. wskaźniki trybu, w którym pracuje pompa.
- możliwość ustawienia ciśnienia w komorach względem wagi pacjenta w skokach co 5 kg, ustawienie wyświetlane na wyświetlaczu pompy,
- funkcję tłumienia drgań
- alarm wizualny i dźwiękowy przy niskim ciśnieniu
- wskaźnik właściwego ciśnienia w komorach w zależności od zadanej wagi pacjenta,
- dźwiękowy alarm odłączenia pompy od zasilania elektrycznego
- uchwyty do zawieszenia jej na szczycie łóżka,
- funkcja blokowania sterowania,
- automatycznie uruchamiana blokada sterowania po 4 minutach.
- sygnalizację awaryjnego działania pompy,
- zasilana 220-230V, przewód zasilający odpinany od pompy,
- możliwość zawieszenia pompy na szczycie łóżka.

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie 185 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 5

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością rozbudowy monitora minimum o pomiary:

- stopnia uśpienia BIS,
- EEG,
- nieinwazyjnego rzutu minutowego metodą impedancji kardiograficznej,
- inwazyjnego pomiaru rzutu serca metodą Swan-Ganza,
- parametrów mechaniki oddechowej,
- wolumetrycznego CO₂,
- przewodnictwa nerwowo-mięśniowego NMT,
- oksymetrii tkankowej?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 186 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 6

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością rozbudowy monitora minimum o moduł interfejsowy do podłączenia zewnętrznych urządzeń medycznych minimum: respiratory, pompy infuzyjne, aparaty do znieczulania?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 187 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 7

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością bezpośredniej współpracy z dowolnym zewnętrznym komputerem medycznym umożliwiającym uruchamianie na ekranie aplikacji klinicznych (jak np. PACS, LIS, HIS/CIS i EMR)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 188 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 9

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w kolorowy pojedynczy, pojemnościowy ekran dotykowy w postaci płaskiego panelu LCD TFT o przekątnej minimum 18,0"?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza minimum 18,00" jeśli spełnia pozostałe wymagane parametry.

Pytanie 189 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 11

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością obsługi minimum za pomocą gestów przeciągania?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 190 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 13

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością ustawiania wzorców sygnalizacji alarmowej (minimum 2 wzorce do wyboru)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 191 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 17

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z funkcją wzywania/informowania o alarmie pojawiającym się na danym monitorze pojawiającym się na innych monitorach współpracujących ze sobą na danym oddziale?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 192 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 26

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor przystosowany do współpracy z nadajnikiem telemetrycznym oraz innymi urządzeniami współpracującymi z kardiomonitorem bezprzewodowo (n. pomiar NIBP)?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 193 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 30

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor w możliwością aktualizacji oprogramowania za pomocą np. złącza USB lub złącza RJ-45?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 194 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 33

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w funkcję analizy EKG z możliwością wykorzystywanie do analizy EKG co najmniej 2 odprowadzeń EKG jednocześnie? Możliwość wyboru odprowadzeni do analizy przez użytkownika.

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 195 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 35

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w funkcję analizy zmian odcinka QT oraz obliczanie wartości QTc wg. co najmniej 2 wzorów?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 196 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 36

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w funkcję pomiaru częstości oddechu metodą impedancyjną z zakresem pomiarowym minimum od 0 do 150 R/min?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 197 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 38

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w funkcję pomiaru częstości pulsu wraz z nieinwazyjnym ciśnieniem co najmniej w zakresie od 40 do 240 P/min?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 198 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 36

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w funkcję pomiaru częstości oddechu metodą impedancyjną z możliwością wyboru prędkości przesuwu krzywych co najmniej 6.25; 12,5; 25 oraz 50 mm/s?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 199 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 42

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażone w moduł mechaniki oddechowej – 2 szt. – pozwalający na wyświetlanie minimum trzech pętli oddechowych?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 200 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 43

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażone w moduł pomiaru rzutu serca metodą Swan-Ganza 2 szt. - na cały zestaw?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 201 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 45

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor wyposażony w standardową analizę statystyki SpO2 w postaci trendów graficznych i tabelarycznych?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 202 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 49

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kardiomonitor z możliwością rozbudowy oferowanego monitora o funkcje wspomaganie decyzji klinicznych minimum takich jak:

- dotyczących analizy układu sercowo-kръżeniowo i oddechowego np. CCHD,
- związanych z diagnozą i prowadzeniem terapii sepsy (zgodnie z zaleceniami SSC (Surviving Sepsis Campaign) oraz Sepsis-3 (Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock)
- protokół wczesnej oceny skali ostrzegania (EWS)
- dedykowaną aplikację uruchamianą na ekranie monitora pacjenta pomagającą utrzymać optymalną anestezję w okresie okołoperacyjnym (podczas indukcji anestezjologicznej, znieczulenia i wybudzenia)?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 203 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 57

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralną stacją monitorującą z funkcją standardowego wyświetlania alarmów technicznych w postaci jednoznacznego i zrozumiałego komunikatu pozwalającą na szybką identyfikację problemu?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 204 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 65

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralną stacją monitorującą z funkcją podglądu wybranego monitora pacjenta na dowolnym komputerze PC?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 205 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 69

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralną stacją monitorującą z funkcją ustawiania trybu prywatnego z poziomu centrali we wszystkich monitorach pacjenta?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ.

Pytanie 206 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 70

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralną stacją monitorującą z funkcją programowania układu krzywych i wartości parametrów dotyczących danego kardiomonitora na ekranie centralnej stacji monitorującej?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 207 Zestaw do monitorowania pacjenta – 1 szt.

Punkt 72

Czy Zamawiający dopuści do postępowania centralną stacją monitorującą z funkcją ustawiania trybu nocnego z poziomu centrali we wszystkich monitorach pacjenta?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 208

Pytania nr 1, dotyczy pakietu nr 2

Czy Zamawiający dopuści napęd wg poniższego opisu:

Napęd wiertarski dwuprzyciskowy z funkcją oscylacji do nasadek wiertarskich i frezarskich
Metalowa obudowa rękojści w postaci rękojści pistoletowej, ze stopów metali nierdzewnych
Silnik napędu bezszczotkowy sterowany elektronicznie
Płynna regulacja ruchu obrotowego/oscylacyjnego
Dwa przyciski do uruchamiania obrotów lewo/prawo osobnymi przyciskami oraz oscylacyjny tryb pracy
Wybór między wiertarskim a wolnoobrotowym trybem pracy realizowany za pomocą nasadek
Zakres obrotów: - wiercenie min. 0-1500 obr/min - rozwiertak min. 0-270 obr/min - rozwiertak min 0-600 obr/min
Moc silnika i maksymalny moment obrotowy: - moc silnika min. 500 Watt - wiercenie min. 3.8 Nm - rozwieranie min. 20.00 Nm
Kaniulacja wzdłuż osi napędu: 4.00mm
Napęd współpracujący z akumulatorami sterylnymi i niesterylnymi
Akumulatory dołączane od dołu rękojści napędu – system zatrzaskowy
System wielofunkcyjny współpracującymi z różnorodnymi nasadkami
Napęd niewymagający oliwienia i smarowania
Zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem (przycisk blokady na obudowie)
Waga napędu max. 0.77kg
Piła oscylacyjna
Metalowa obudowa piły w postaci rękojści pistoletowej, ze stopów metali nierdzewnych
Płynna regulacja ruchu oscylacyjnego
Zakres oscylacji min.: 0÷12 500 cykli/min
Skok ostrza (wychylenie kątowe) – 4,5°
Możliwość ustawienia ostrza w głowicy piły w 8 pozycjach (zakres 360°)
Napęd współpracujący z akumulatorami sterylnymi i niesterylnymi
Akumulatory dołączane od dołu rękojści piły – system zatrzaskowy
Możliwość sterylizacji – parowa, gazem plazmowym Sterrad, nadtlenkiem wodoru w postaci gazowej Steris (EtO)
Napęd niewymagający oliwienia i smarowania
Możliwość wyboru ostrzy jednorazowych do piły przez zamawiającego z katalogu wykonawcy w ilości:
Nasadka piły oscylacyjnej
Częstotliwość cykli 0-12 500 cykli/min

skok ostrza(wychylenie kątowe): 4,5 stopni

możliwość ustawienia głowicy z ostrzem w 8 pozycjach(0-360 stopni)

Możliwość wyboru ostrzy jednorazowych do piły przez zamawiającego z katalogu wykonawcy w ilości:

Nasadka wiertarska typu Jacobs z kluczem 6.35mm

Max. Prędkość min.: 1500 obr./min.

Max. moment obrotowy min. 3.8 Nm.

Kaniulacja wzdłuż osi nasadki min. 4.0mm

Nasadka wiertarska typu Jacobs z kluczem 4.0 mm

Mocowanie narzędzi w nasadce w postaci szybkozłączki – niewymagający dodatkowych narzędzi

Max. Prędkość min.: 1500 obr./min.

Max. moment obrotowy min. 3.8 Nm.

Kaniulacja wzdłuż osi nasadki min. 3.0mm

Nasadka wiertarska bezkluczykowa typu AO 4.0 mm

Mocowanie narzędzi w nasadce w postaci szybkozłączki – niewymagający dodatkowych narzędzi

Max. Prędkość min.: 1500 obr./min.

Max. moment obrotowy min. 3.8 Nm.

Kaniulacja wzdłuż osi nasadki min. 2.6mm

Nasadka do drutów kirschnera

o średnicy od 0,6 – 2,2 mm

Max. Prędkość 1500 obr./min.; moment obrotowy: 3,8 Nm.

Nasadka do drutów kirschnera

o średnicy od 2,0 – 4,0 mm.

Max. Prędkość 1500 obr./min.; moment obrotowy: 3,8 Nm.

Nasadka wolnoobrotowa

Prędkość obrotowa: 270 obr./min.; moment obrotowy: 20,0 Nm lub 0-600 obr./min moment obrotowy 9,5Nm

Ładowarka uniwersalna sześcioportowa do akumulatorów sterylnych i niesterylnych

Możliwość jednoczesnego niezależnego ładowania do sześciu akumulatorów

Ładowanie akumulatorów Li-Ion.

Elektroniczna kontrola procesu testowania, ładowania i rozładowania

Czas trwania sekwencji ładowania dużego akumulatora niesterylnego max.: 60 min.

Napięcie wejściowe ładowarki: 220-230V

Akumulatory sterylne

Typ ogniwi: Li-Ion

Napięcie wyjściowe min. 14.4V

Pojemność (Moc) min.: 28.8 Wh

Waga max 0,39kg

Wskaźnik LED informujący o krytycznym poziomie energii akumulatora

Zalecane metody sterylizacji: gazem plazmowym Sterrad, nadtlenkiem wodoru w postaci gazowej Steris i parowa (czas suszenia)

Akumulatory niesterylne sterylne ze sterylną obudową

Typ ogniwi: Li-Ion

Napięcie wyjściowe min. 14.4V

Pojemność (Moc) min.: 28.8 Wh
Waga samego akumulatora max.: 0.28 kg

Kontener sterylizacyjny wraz z tacą wewnętrzną

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 209 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta wyposażony w 3 aktywne gniazda dla głowic obrazowych? Z załączonej specyfikacji wynika, że zamawiający nie przewiduje rozbudowy o znaczącą ilość głowic i wymaga jedynie 3 głowic na dzień składania oferty, więc 3 aktywne gniazda będą w zupełności wystarczające, a większa ich ilość jedynie podnosi wartość aparatu. Chcemy również zaznaczyć, iż istnieje możliwość rozbudowy do 4 aktywnych gniazd dla głowic obrazowych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 210 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta bez gniazd parkingowych? Z załączonej specyfikacji wynika, iż zamawiający planuje zakup trzech głowic, więc dodatkowe gniazda parkingowe nie będą spełniać swojej funkcji tym samym nie mają żadnego znaczenia dla zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 211 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z możliwością regulacji głębokości obrazowania zaczynającą się od 2 cm, lecz z maksymalną głębokością, aż 55 cm? Pragniemy zaznaczyć, iż nasze obrazowanie i tak zaczyna się od pierwszego centymetra więc w praktyce dla diagnostyki wspomniany parametr nie ma znaczenia i zdecydowanie bardziej kluczowym parametrem jest możliwość większej penetracji. Maksymalną głębokość, którą oferujemy tj. 55cm w pełni spełni wymagania diagnostów pracujących na aparacie.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 212 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z czterema obrotowymi kołami z możliwością całkowitego zablokowania trzech z nich? Pragniemy zaznaczyć, iż taka funkcjonalność jest w pełni wystarczająca dla aparatu o stacjonarnym charakterze pracy.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 213 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta o obrazowaniu harmonicznym z min. 9 pasmami? Prosimy również o zmianę punktacji i przyznanie 10 pkt. za wspomniany parametr. Wymagania stawiane przez zamawiającego są charakterystyczne dla jednego producenta i uniemożliwiają nam złożenie konkurencyjnej i ważnej oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Opis części nr 10, pkt 24 otrzymuje brzmienie:

„Obrazowanie harmoniczne minimum 9 pasm częstotliwości. Parametr punktowany

9 pasm – 0 pkt

>9 pasm – 5 pkt

≥12 pasm – 10 pkt”

Pytanie 214 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta wyposażonego w ogniskowanie standardowe (poprzeczne) z maksymalną ilością focus-ów równą 8?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 215 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z minimalną ilością wiązek typu „Compound” równej 7?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 216 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z możliwością wyboru 12 map koloru? Wymagana wartość przez zamawiającego nie ma praktycznego zastosowania w diagnostyce.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 217 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta, który posiada jedną bramkę dopplerowską umożliwiającą uzyskanie przepływu z PW, TDI? Wymagany parametr jest charakterystyczny wyłącznie dla jednego producenta i uniemożliwia nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 218 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta wyposażony w dysk twardy o pojemności 512 GB z możliwością rozbudowy o kolejny dysk o pojemności 512 GB?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 219 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie z racji nie ujęcia w specyfikacji rodzaju dysku, czy zamawiający będzie wymagał, aby dysk twardy był wykonany w najnowocześniejszej i najbezpieczniejszej technologii SSD. Chcemy zaznaczyć, iż wybór dysku SSD gwarantuje możliwość bezproblemowych napraw w przyszłości z bieżącej produkcji z racji, że wspomniana technologia staje się standardem, natomiast dyski HDD zostają powoli wycofywane z rynku i stanowią niszę w obecnych czasach w przechowywaniu danych.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga dysku twardego wykonanego w technologii SSD.

Pytanie nr 220 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta wyposażony w pakiet oprogramowania do badań: pediatrycznych, małych narządów, naczyniowych, brzusznych, mięśniowo-szkieletowych i ortopedycznych? Wspomniany zestaw oprogramowania całkowicie spełnia wymagania zamawiającego w kontekście innych parametrów i głowic, które zamawiający wymaga.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 221 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny wyposażony w głowicę Convex wykonaną w technologii Single Crystal o obrazowaniu harmonicznym o 7 pasmach? W praktyce trzy pasma różnicy nie mają kluczowego znaczenia przy jakości obrazowania.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 222 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny wyposażony w głowicę liniową wykonaną technologii Single Crystal o zakresie częstotliwości 4,0 – 18,0 MHz? Jeden MHz różnicy przy tego typie głowicy w diagnostyce nie ma znaczenia, a jedynie uniemożliwia nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 223 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny wyposażony w głowicę liniową o ilości elementów równej 288 i tym samym przyzna 10 pkt za wspomniany parametr? Wymagany przez zamawiającego parametr równy 900 elementów nie przekłada się na jakość obrazowania. Kluczowe są też inne aspekty jak software i hardware, a wspomniana wartość jedynie sztucznie ogranicza konkurencję.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Opis części nr 10, pkt 73 otrzymuje brzmienie:

„Liczba elementów minimum 288. Parametr punktowany

288 – 0 pkt

>288 – 5 pkt

≥900 – 10 pkt”

Pytanie 224 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny renomowanego producenta z możliwością rozbudowy o głowicę rektalną o polu skanowania 210 stopni, ale z możliwością automatycznych pomiarów biometrycznych płodu?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 225 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający będzie wymagał, aby aparat ultrasonograficzny miał możliwość powiększenia obrazu bez utraty jego jakości przy użyciu innej funkcji niż zoom? Taka opcja wpływa w dużym stopniu na jakość i komfort pracy, a przede wszystkim na precyzję pomiarów.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 226 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający będzie wymagał, aby aparat ultrasonograficzny posiadał możliwość wyświetlania kursora pomiarowego na osobnym obrazie wyświetlanym jednocześnie z obrazem emitowanym przez głowicę? Wspominanie rozwiązanie w umożliwi niezwykle wysoką precyzję pomiarów wymaganą przy diagnostyce obrazowej.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 227 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający będzie wymagał, aby aparat ultrasonograficzny na dzień składania ofert miał możliwość rozbudowy o aplikację do automatycznego wyliczania indeksu wątrobowo-nerkowego do ilościowej oceny stłuszczenia wątroby poprzez porównanie echogeniczności miąższu wątroby z korą nerki (aparat w sposób automatyczny dokonuje analizy obrazu i wstawia markery pomiarowe w strukturę wątroby oraz nerki) oraz o aplikację dedykowaną do analizy stopnia

stłuszczenia wątroby metodą pomiaru atenuacji fali ultradźwiękowej i pomiaru stopnia stłuszczenia wątroby poprzez analizę stopnia rozproszenia wstecznego fali ultradźwiękowej przechodzącej przez obszar badanej tkanki z wyliczeniem frakcji tłuszczowej? Wspomniane rozwiązanie, jest najnowocześniejszą technologią dostępną w ultrasonografii, a specyfikacja, którą załączył zamawiający sugeruje, iż taki sprzęt jest wymagany.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 228 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający dopuści aparat ultrasonograficzny bez Tissue *Doppler*? Chcemy zaznaczyć, iż są to rozwiązania stosowane przede wszystkim w kardiologii, a wnioskując z załączonej specyfikacji przez zamawiającego nie planuje zakupu oraz późniejszej rozbudowy o elementy związane z echokardiografią.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytania 229 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający będzie wymagał, aby aparat ultrasonograficzny był wyposażony w oprogramowanie do pseudotrójwymiarowego trybu wizualizacji przepływu krwi, służące do intuicyjnej pomocy zrozumienia struktury przepływu krwi i małych naczyń krwionośnych?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie nr 230 Dotyczy części 10 – Aparat USG

Czy zamawiający będzie wymagał, aby aparat ultrasonograficzny na dzień składania oferty miał możliwość rozbudowy o oprogramowanie do badania piersi w trybie B-Mode umożliwiające analizę morfologiczną z automatycznym i półautomatycznym obrysem zmian nowotworowych i możliwością klasyfikacji nowotworowej w skali BI-RADS (dostępne 2 metody klasyfikacji: BI-RADS 2003, BI-RADS 2013) oraz z dedykowanym raportem do badania piersi?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 231

Dotyczy: Części 8 - Kolumna artroskopowa z wyposażeniem – 1 szt.

Czy z uwagi na planowany zakup przez Zamawiającego kolumny artroskopowej oraz specjalistycznych narzędzi do przeprowadzania wielu procedur w obrębie stawu kolanowego, barkowego i małych stawów, a co za tym idzie zwiększenie przeprowadzanych procedur ortopedycznych, mając na względzie zwiększenie bezpieczeństwa przeprowadzanych procedur i skrócenie czasu operacji co przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa operowanych pacjentów czy Zamawiający będzie wymagał dodania:

1. Fabrycznie nowego z roku produkcji 2023 napędu uniwersalnego z rękojeścią pistoletową wyposażoną w 2 przyciski sterujące płynnie prędkością obrotów nie wymagający konserwacji i smarowania, do mycia i dezynfekcji w myjce – dezynfektorze, temperaturze 90°C i sterylizacji w autoklawie temp. 134°C o mocy max 250W wraz z:

- a. Niesterylnymi, podłączanymi akumulatorami litowo-jonowymi pasującymi do ładowarki lub z przejściówkami do ładowarki (2 szt.)
- b. Ładowarką do akumulatorów Li-Ion na cztery stanowiska (1szt.)
- c. Puszka do baterii (2 szt.)
- d. Kasety do sterylizacji setu napędu (1 szt.)
- e. Nasadką wiertarską Jacobs max do 7.4mm (1 szt.)
- f. Nasadką do drutów Kirschnera max do 4.0 mm (1 szt.)
- g. Rękojeścią lub nasadką piły sagitalnej (1szt.)

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Pytanie 232

Dotyczy: Części 8 - Kolumna artroskopowa z wyposażeniem – 1 szt.

Czy z uwagi na planowany zakup przez Zamawiającego kolumny artroskopowej oraz specjalistycznych narzędzi do przeprowadzania wielu procedur w obrębie stawu kolanowego, barkowego i małych stawów, a co za tym idzie zwiększenie przeprowadzanych procedur ortopedycznych, mając na względzie zwiększenie bezpieczeństwa przeprowadzanych procedur i skrócenie czasu operacji co przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa operowanych pacjentów czy Zamawiający będzie wymagał dodania:

Światłowod w przezroczystej obudowie 5mm i min 273 cm (4 szt.)

Odpowiedź: Nie, Zamawiający nie wymaga.

Wykonawcy zobowiązani są uwzględnić treść niniejszego pisma w treści składanych ofert.

Z poważaniem

PREZES ZARZADU
PCM w Pleszewie Sp. z o.o.


Błażej Górczyński