



Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

08-110 Siedlce, ul. Poniatowskiego 26, pok.138 A

www.szpital.siedlce.pl, ozp@szpital.siedlce.pl

tel. 25 640-32-99, fax. 25 640-32-63

Siedlce dn. 24.09.2019 r.

Do zainteresowanych postępowaniem FZP.2810.53.2019

dotyczy: przetargu nieograniczonego pn: **DOSTAWA WYPOSAŻENIA I APARATURY MEDYCZNEJ**, ogłoszonego w dniu 13.09.2019 r. a opublikowanego w dniu 18.09.2019 r. pod numerem 2019/ S 180 – 438033

Zamawiający udziela odpowiedzi na otrzymane w postępowaniu pytania:

Część 1

PAKIET NR XI

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania Ssaka przenośnego elektrycznego Hersill V7 MX o poniższych parametrach:

Specyfikacja techniczna:

- do odsysania krwi, wydzielin i pokarmu z jamy ustnej, nosowo-gardłowej, dla pacjentów tracheotomowanych i po zabiegach operacyjnych,
- przeznaczony do pracy w warunkach pozaszpitalnych/ Transportu,
- nadaje się również do stosowania w salach szpitalnych,
- wyposażony w uchwyt do przenoszenia,
- powierzchnia ssaka jest łatwa do czyszczenia,
- Maksymalne podciśnienie – 84 kPa, pełna regulacja siły ssania wraz ze wskaźnikiem (630mmHg)
- Wydajność ssania –do 30 l/min,
- zbiornik na wydzielinę wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji w autoklawie–poj. 1L,
- 3 stopniowy wskaźnik poziomu naładowania akumulatora,
- wbudowany filtr bakteryjny wraz z zabezpieczeniem przed przepełnieniem,
- zasilanie ssaka z akumulatora lub prądu zmiennego , pobór mocy 160 W (AC) lub 85 W (DC),
- czas pracy z akumulatora – do 65 minut,
- poziom hałasu 49+/-1,5dB (AS)
- temp. Pracy od 0st. C do 50st.C,
- waga 4,5 kg.

W skład kompletu wchodzi: ssak, akumulator, wymienny pojemnik wielorazowego użytku 1L, wbudowany filtr bakteryjny, kabel zasilający/bateria (zasilany z sieci 12V DC), kabel zasilający 220-240 V i cewniki.

Ssaki V7 są urządzeniami przenośnymi, zasilanymi elektrycznie przeznaczonymi do odsysania wszelkiego rodzaju wydzielin: krwi, śluzu, flegmy itp. Dostępne w wersji jezdnej lub z uchwytem ułatwiającym przenoszenie. Obudowa ssaka wykonana została z odpornego zarówno na przegrzanie jak i uszkodzenia mechaniczne tworzywa ABS. Wyposażone są w zbiorniki o pojemności 1 lub 1,7 L wykonane z poliwęglanu (PC) lub polisulfonu (PSU) nadającego się do sterylizacji w autoklawie. Zbiorniki posiadają skalę oraz zastawkę przeciw przelewową. Dzięki zastosowaniu filtrów antybakteryjnych uzyskujemy pełne zabezpieczenie otoczenia przed możliwością zakażenia. Modele V7 zaprojektowane zostały specjalnie dla ratownictwa medycznego oraz sytuacji wymagających transportu. Ssaki V7 charakteryzuje bezproblemowa obsługa i niezawodność działania.

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza do oferowania ssaka o parametrach opisanych w zapytaniu pod warunkiem dostawy obudowy na wkłady jednorazowe.

Cześć 2

Pytanie 1

Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu zgodnie z poniższym:

„(...) o ile ta każdorazowo trwała powyżej 5 dni roboczych.” ?

Odpowiedź

Zamawiający nie wprowadza do wzoru umowy zmian sugerowanych treścią zapytania.

Pytanie 2

Dotyczy warunków umowy § 5 ust. 1 pkt. 1

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

Odpowiedź

Zamawiający nie wprowadza do wzoru umowy zmian sugerowanych treścią zapytania.

Pytanie 3

Dotyczy warunków umowy § 5 ust. 1 pkt. 2, 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej z 0,1% do 0,05% ?

Odpowiedź

Zamawiający nie wprowadza do wzoru umowy zmian sugerowanych treścią zapytania.

Pytanie 4

Dotyczy warunków umowy § 8 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu zgodnie z poniższym:

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

Odpowiedź

Zamawiający nie wprowadza do wzoru umowy zmian sugerowanych treścią zapytania.

Pytanie 5

Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ – pkt. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu zgodnie z poniższym:

„Pełny serwis w okresie gwarancji zgodnie z kartą gwarancyjną.” ?

Odpowiedź

Zamawiający nie wprowadza do załącznika nr 2 do SIWZ zmian sugerowanych treścią zapytania.

Pytanie 6

Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ – pkt. 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie okresu dostępności części zamiennych do 8 lat

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody na skrócenie okresu dostępności części zamiennych do 8 lat.

Część 3

Pakiet nr XII, 2. Zestaw do intubacji i wentylacji, pkt. 2

Czy Zamawiający dopuści łyżkę z zamontowanym światłowodem? Pozostałe parametry zgodne z SIWZ

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza łąkę z zamontowanym światłowodem przy zachowaniu pozostałych parametrów zgodnie z SIWZ.

Pakiet nr XII, 2. Zestaw do intubacji i wentylacji, pkt. 13

Czy Zamawiający dopuści zasilanie bateryjne? Pozostałe parametry zgodne z SIWZ

Odpowiedź

Nie dopuszczamy zasilania bateryjnego.

Pakiet nr XII, 2. Zestaw do intubacji i wentylacji, pkt. 20

Czy Zamawiający dopuści zawór bezpieczeństwa ograniczający ciśnienie do 60 cm H₂O w przypadku resuscytatora dla dorosłych? Pozostałe parametry zgodne z SIWZ

Odpowiedź

Zamawiający nie dopuszcza zaworu bezpieczeństwa ograniczającego ciśnienie do 60 cm H₂O w przypadku resuscytatora dla dorosłych.

Część 4

Dot pakietu nr. III Elektryczne urządzenie do ssania

1. Czy Zamawiający dopuści ssak elektryczny z uchwytem do przenoszenia, na którym możemy zawiesić 2 zbiorniki na wydzielinę, zamiast mocowana zbiorników do szyny sprzętowej 30x5 mm?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza ssak o parametrach opisanych w zapytaniu.

Dot pakietu nr. XI Elektryczne urządzenie do ssania

1. Czy Zamawiający dopuści ssak elektryczny z możliwością regulacji tempa przepływu w postaci precyzyjnego membranowego regulatora podciśnienia?
2. Czy Zamawiający dopuści ssak elektryczny bez wbudowanego akumulatora?
3. Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia ssaka elektrycznego z uchwytem do przenoszenia bez podstawy jezdnej?
4. Czy Zamawiający dopuści ssak elektryczny o wydajności 18l/min i podciśnieniu 75kPa, bez włącznika nożnego?

Odpowiedź

Ad.1 – Tak, zamawiający dopuszcza ssak elektryczny z możliwością regulacji tempa przepływu w postaci precyzyjnego membranowego regulatora podciśnienia.

Ad.2 - Nie dopuszczamy ssaka bez wbudowanego akumulatora.

Ad.3 – Dopuszczamy oferowanie ssaka elektrycznego z uchwytem do przenoszenia bez podstawy jezdnej.

Ad.4 – Zamawiający nie dopuszcza do oferowania ssaka elektrycznego o wydajności 18l/min i podciśnieniu 75kPa

Część 5

Dot. pakietu III i XI

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w okresie gwarancji 1 bezpłatnego przeglądu ? Dzięki pozytywnej odpowiedzi Zamawiającego, Wykonawca będący producentem zaoferowanego sprzętu będzie mógł zaproponować korzystniejszą cenę zakupu sprzętu.

Odpowiedź

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na oferowanie w okresie gwarancji 1 bezpłatnego przeglądu o ile nie wpłynie na bezpieczeństwo użytkownika.

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość wysyłki na koszt wykonawcy urządzenia podlegającego przeglądowi do siedziby serwisu wykonawcy?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza możliwość wysyłki na koszt wykonawcy urządzenia podlegającego przeglądowi do siedziby serwisu wykonawcy.

Dot. pakietu III

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu zamówienia z rokiem produkcji 2018/2019? Medela Polska oświadcza niniejszym, że jest jedynym wyłącznym przedstawicielem szwajcarskiego koncernu Medela AG na terenie Polski. Oferowane produkty są nowe, gotowe do użycia i gwarantują bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego, a także zapewniają wymagany poziom świadczonych usług medycznych. Z uwagi na aktualne stany magazynowe, firma Medela Polska Sp. z o.o. niniejszym oświadcza, że w sprzedaży posiada jeszcze produkty z datą produkcji 2018, które nie są powystawowe i niczym się nie różnią od tych produkowanych w 2019. Produkt objęty jest standardową gwarancją producenta, która rozpoczyna się w momencie sprzedaży.

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie produktu zamówienia z rokiem produkcji 2018/2019.

Część 6

Dotyczy: PAKIET NR XII, pozycja 1 (Zestaw do trudnej intubacji)

1. Czy Zamawiający wymaga w rękojeści oświetlenia Xenon czy LED?

Odpowiedź

Dopuszcza oświetlenie Xenon lub LED.

2. Czy Zamawiający wymaga w rękojeści akumulatora niklowo-wodorkowego (Ni-MH) czy wysokiej jakości (pozbawionego efektu pamięci) akumulatora litowo-jonowego (Li-Ion)?

Odpowiedź

Dopuszcza oferowanie akumulatora niklowo-wodorkowego (Ni-MH) lub akumulatora litowo-jonowego (Li-Ion).

3. Czy Zamawiający wymaga rękojeści z kompatybilnym akumulatorem, co umożliwia wygodne umieszczanie rękojeści w ładowarce i ładowanie akumulatora bez konieczności jego wyjmowania z rękojeści?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza rękojeść z kompatybilnym akumulatorem.

Dotyczy: PAKIET NR XII, pozycja 2 (Zestaw do intubacji i wentylacji)

1. Czy Zamawiający wymaga w rękojeści akumulatora niklowo-wodorkowego (Ni-MH) czy wysokiej jakości (pozbawionego efektu pamięci) akumulatora litowo-jonowego (Li-Ion)?

Odpowiedź

Dopuszcza oferowanie akumulatora niklowo-wodorkowego (Ni-MH) lub akumulatora litowo-jonowego (Li-Ion).

2. Czy Zamawiający wymaga rękojeści z kompatybilnym akumulatorem, co umożliwia wygodnie umieszczanie rękojeści w ładowarce i ładowanie akumulatora bez konieczności jego wyjmowania z rękojeści?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza rękojeść z kompatybilnym akumulatorem

3. Prosimy o dopuszczenie resuscytatora ręcznego bez zaworu bezpieczeństwa 40 cm H₂O, gdyż w zgodzie z wymaganiami zaoferowany resuscytator ma być wyposażony we wbudowany mechanizm ograniczający ciśnienie w drogach oddechowych do bezpiecznego poziomu, którym jest konstrukcja worka z dodatkową cienką powłoką spełniająca rolę zaworu bezpieczeństwa.

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza do oferowania resuscytatora ręcznego bez zaworu bezpieczeństwa 40 cm H₂O.

Część 7

PAKIET NR XIII

Pkt. 4

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z możliwością mocowania do stojaków infuzyjnych i szyn za pomocą odłączanego zacisku mocującego

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza oferowanie podgrzewacza z możliwością mocowania do stojaków infuzyjnych i szyn za pomocą odłączanego zacisku mocującego.

Pkt. 5

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza o wymiarach: 248 (gł.) x 280 (sz.) x 343 (wy.) mm

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza oferowanie podgrzewacza o wymiarach: 248 (gł.) x 280 (sz.) x 343 (wy.) mm.

Pkt. 8

Prosimy o dopuszczenie urządzenia o mocy 700W .

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem zachowania właściwości grzewczych urządzenia.

Pkt. 9

Prosimy o dopuszczenie następujących rodzajów kołderek:

- na całe ciało dla pacjenta dorosłego (195 x 100 cm)
- na całe ciało dla pacjenta dorosłego, wielodostępowy (195 x 100 cm)
- na całe ciało z dostępem brzuszny (192 x 180 cm)
- na całe ciało – tuba pod pacjenta (217 x 91 cm)
- na dolną część ciała / dla dzieci (120 x 100 cm)
- na górną część ciała ARM IN (124 x 94 cm)
- na górną część ciała ARM OUT (192 x 57 cm)
- noworodkowy (92 x 89 cm)
- pediatryczny (99 x 136 cm)
- pediatryczny - tuba pod pacjenta (113 x 56 cm)

Prosimy o odstąpienie od wymogu zaoferowania kołderek sterylnych.

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza oferowanie kołderek opisanych w zapytaniu.

Pkt. 10,11

Prosimy o odstąpienie od wymogu filtrowania powietrza w kołderkach, przy jednoczesnym zaoferowaniu urządzenia, wyposażonego w filtr hepa 0,2 microny, o efektywności oczyszczania powietrza 99,97%

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza oferowanie podgrzewacza bez filtrowania powietrza w kołderkach w przypadku oferowaniu urządzenia, wyposażonego w filtr hepa 0,2 microny, o efektywności oczyszczania powietrza 99,97%.

Pkt. 12

Prosimy o dopuszczenie podgrzewacza z alarmem zbyt wysokiej temperatury oraz automatycznym, niezależnie działającym wyłącznikiem bezpieczeństwa przy przekroczeniu temperatury o 3°C od temperatury ustawionej oraz ze wskaźnikiem wyświetlania temperatury.

Odpowiedź

Wymagania w powyższym zakresie pozostawia się bez zmian, zgodnie z SIWZ.

Pkt. 16

Prosimy o odstąpienie od wymogu zaczeu na przewód

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza oferowanie urządzenia bez zaczeu na przewód.

Pkt. 19

Prosimy o odstąpienie od sygnalizacji dźwiękowej zmiany zakresu pracy urządzenia

Odpowiedź

Nie, Zamawiający nie odstępuje od wymogu sygnalizacji dźwiękowej zmiany zakresu pracy urządzenia.

Pkt. 20

Prosimy o dopuszczenie dwóch zakresów regulacji przepływu powietrza wysoki około 1275 l/min i niski około 793 l/min

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza oferowanie urządzenia z dwoma zakresami regulacji przepływu powietrza wysoki około 1275 l/min i niski około 793 l/min.

Pkt. 21

Prosimy o dopuszczenie temperatury mierzonej u wlotu węża, ze względów praktycznych – większa możliwość uszkodzenia czujnika, jeśli znajduje się on na wylocie węża.

Odpowiedź

Wymagania w powyższym zakresie pozostawia się bez zmian, zgodnie z SIWZ.

Pkt.22

Prosimy o dopuszczenie zabezpieczenia przy temp. $\geq 55^{\circ}\text{C}$, z automatycznym wyłączeniem grzejnika i wentylatora.

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza pod warunkiem wyłączenia grzałki przy temperaturze 55°C .

Pkt. 24

Prosimy o odstąpienie od alarmu niskiej temperatury, gdy w urządzeniu na wyświetlaczu wskazywana jest aktualnie osiągnięta temperatura i posiada ono wskaźnik osiągnięcia zadanej temperatury.

Odpowiedź

Nie, wymagania w powyższym zakresie pozostawia się bez zmian, zgodnie z SIWZ.

Część 8

Dotyczy części nr XIII:

1. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta z możliwością mocowania za pomocą imadła ogrzewacza na stojaku do kroplówek, łóżku pacjenta, lub wózku zawierających pionowe elementy (tj. rury)?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta z możliwością mocowania za pomocą imadła ogrzewacza na stojaku do kroplówek, łóżku pacjenta, lub wózku zawierających pionowe elementy.

2. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta o wymiarach 32 x 39 x 28 cm [wysokość x szerokość x głębokość]?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta o wymiarach 32 x 39 x 28 cm [wysokość x szerokość x głębokość].

3. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta o mocy grzałki równej 950 W?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta o mocy grzałki równej 950 W.

4. Czy Zamawiający dopuści kocyki grzewcze nie posiadające systemu filtrowania powietrza, dostępne w minimum 9 różnych typach/rozmiarach, m.in. : kocyk na całe ciało dla dorosłych, kocyk na dolną część ciała u dorosłych, kocyk na górną część ciała dla dorosłych, kocyk pediatryczny na całe ciało, kocyk w formie tuby grzewczej dla dorosłych, kocyk kardiochirurgiczny sterylny z oknem umożliwiającym prowadzenie zabiegów brzusznych i kręgosłupowych, brak kocyka dedykowanego dla noworodków/wcześnieiaków z kołnierzem grzewczym, możliwe wykorzystanie w tym celu kocyka pediatrycznego pod całe ciało wyposażonego w dwie przezroczyste, plastikowe zasłonki do przechwytywania ciepła w określonych miejscach, brak kocyka dedykowanego na tors dla dorosłych, możliwe wykorzystanie w tym celu kocyka na górną część ciała bądź kocyka typu poncho z otworami na ramiona.

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza pod warunkiem zapewnienia filtracji w urządzeniu.

5. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta wyposażony w filtr HEPA filtrujący powietrze, które następnie trafia bezpośrednio do kocyka o skuteczności 99,99%? (Brak konieczności dodatkowego filtra w kocyku)

Odpowiedź

Tak, jak wyżej .

6. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta bez dedykowanego uchwytu na przewód powietrzny?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta bez dedykowanego uchwytu na przewód powietrzny

7. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta z czterema ustawieniami temperatury: otoczenia, 37°C, 40°C oraz 43°C ± 1°C?

Odpowiedź

Wymagania w powyższym zakresie pozostawia się bez zmian, zgodnie z SIWZ.

8. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta z sygnalizacją wizualną zmiany zakresu pracy urządzenia?

Odpowiedź

Wymagania w powyższym zakresie pozostawia się bez zmian, zgodnie z SIWZ.

9. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta o prędkości przepływu powietrza 21 l/s?

Odpowiedź

Tak, pod warunkiem zapewnienia aseptyki pacjenta

10. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta wyposażony w system alarmu zbyt wysokiej temperatury występujący powyżej 45°C (granica maksymalnej temperatury) lub +1°C wybranego ustawienia temperatury?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza aparat o parametrach opisanych w zapytaniu.

11. Czy Zamawiający dopuści aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta wyposażony w system alarmu zbyt niskiej temperatury występujący poniżej 36°C (granica zbyt niskiej temperatury) lub -1°C wybranego ustawienia temperatury?

Odpowiedź

Wymagania w powyższym zakresie pozostawia się bez zmian, zgodnie z SIWZ.

12. Czy Zamawiający wymaga aby aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta wyposażony był w odpinaną rurę doprowadzającą powietrze (możliwość odpinania rury przez użytkownika bez dodatkowych narzędzi)?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza do oferowania aparatu o parametrach opisanych w zapytaniu.

13. Czy Zamawiający wymaga aby konstrukcja rury w aparacie do powierzchniowego ogrzewania pacjenta zapewniała utrzymanie przepływu powietrza w przypadku zatkania otworu głównego (minimum 3 otwory boczne, zagięcie końcówki 90°)?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza do oferowania aparatu o parametrach opisanych w zapytaniu.

Część 9

Pyt. 1 Dot. zał. nr 1 do postępowania w tabeli oznaczonej nazwą "Oprogramowanie do badań prenatalnych - 1 szt." (strona 109 załącznika) w punkcie 1. parametrem wymaganym jest licencja "bezterminowa, na 1 stanowisko maczyno-łożowe oraz 1 stanowisko kolposkopowe" natomiast w punkcie 3 ów tabeli (oznaczonej jako "funkcjonalność") opis parametru wymaganego to "Co najmniej trzy ze stanowisk muszą być wyposażone w możliwość: ...". Jest to wyraźna sprzeczność brzmienia obu tych punktów, w szczególności co do liczby wymaganych stanowisk. Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał licencji „bezterminowej, na 1 stanowisko maczyno-łożowe oraz 1 stanowisko kolposkopowe”.

Odpowiedź

Zamawiający wymaga licencji „bezterminowej, na 1 stanowisko matczyno-płodowe oraz 1 stanowisko kolposkopowe”.

Część 10

Pytanie 1

Czy w pakiecie IX dotyczącym defibrylatorów Zamawiający dopuści składanie ofert częściowych tj. na typ 1,2 i osobno na typ 3?

Odpowiedź

Nie dopuszczamy do składania ofert częściowych w zakresie pakietów.

Pytanie 2

Dotyczy: przekątna ekranu minimum 5”, rozdzielczość ekranu nie mniej niż 480x320 pixeli. Czy zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z przekątną ekranu 4,7” oraz o rozdzielczość: 320x240 pikseli? Ta niewielka różnica nie wpływa na jakość, widoczność prowadzenia akcji reanimacyjnej.

Odpowiedź

Nie, wymagania w powyższym zakresie pozostawia się bez zmian, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3

Dotyczy: bateria ładowalna LiON min 250 wyładowań z energią 200 J lub min 9 godzin monitorowania. Czy Zamawiający dopuści wysokiej klasy defibrylator z baterią LiMnO₂, żywotność: do 6 lat (ilość wyładowań do 200 przy 360J), monitorowanie 15h?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza defibrylator z baterią LiMnO₂, żywotnością: do 6 lat (ilość wyładowań do 200 przy 360J), monitorowanie 15h.

Część 10

Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w części 5 poz. 1 fabrycznie nowego, niepowystwowego polisomnografu o roku produkcji nie wcześniej niż 2018?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza oferowanie w części 5 poz. 1 fabrycznie nowego, niepowystwowego polisomnografu o roku produkcji nie wcześniej niż 2018.

Część 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na autoryzowaną usługę serwisową w Niemczech wraz z alternatywnym serwisem na terenie Europy gdyby w czasie użytkowania serwis w Niemczech nie był dostępny? Jednocześnie informujemy, że zgodnie z instrukcją techniczną oferowanego urządzenia nie wymaga ono serwisu (zapis w instrukcji obsługi).

W trakcie trwania gwarancji zobowiązujemy się do wymiany urządzenia i pokrycia wszystkich kosztów z tym związanych, z możliwością wymiany urządzenia przy każdej naprawie, co gwarantuje brak różnicy a nawet przewagę w poziomie usługi.

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza możliwości opisane w zapytaniu.

Część 12

PYTANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CZĘŚĆ 10

Pozycja 1 Pulsoksymetr

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr w najwyższej technologii uznanej na rynku światowym jako ZŁOTY STANDARD, pulsoksymetr w technologii Masimo SET o parametrach:

Lp.	OPIS
1	Ręczny pulsoksymetr, do pomiarów długoczasowych i krótkich pomiarów kontrolnych
2	Pracujący w oparciu o technologię MASIMO Set zapewniającą dokładny pomiar podczas ruchu pacjenta oraz niskiej perfuzji obwodowej- eliminuje wzbudzony sztucznie ruchem pacjenta puls żylny (wysycenie krwi żyłnej),
4	Dwa czujniki – dorośli i dzieci.
5	Ręczne urządzenie – czas pracy do 48 godzin na 4 bateriach AA Alkaicznych
6	Bez możliwości konfiguracji zasilania
7	Tryb uśpienia umożliwiający wyłączenie sygnałów dźwiękowych i LED
8	Monitoring trendów powyżej 97 godzin po przestaniu danych na komputer
9	Wskaźnik Perfuzji (PI) oznaczający siłę sygnału pulsacji tętnicznych, może być stosowany jako narzędzie diagnostyczne przy niskiej perfuzji obwodowej.
10	Wskaźnik identyfikujący sygnał i informujący o jego jakości podczas ruchu.

11	Funkcja pozwalająca na śledzenie nagłych zmian stężenia SPO2 w krwi tętniczej
12	Funkcja dźwięku zsynchronizowanego z pulsem nawet podczas ruchu pacjenta
13	Opcje czułości: APOD, Normalna i MAX
14	Alarmy dźwiękowe i optyczne: wysoka/niska saturacja, puls, wyłączony czujnik i niski poziom baterii.
15	Obudowa gumowa z podpórką
16	Zakres pomiaru:
17	SpO2 zakres pomiarowy 1 – 100%
18	Puls 25 – 240(bpm)
19	Perfuzja 0.02% – 20%
20	Rozdzielczość:
21	Saturacja (%SpO2) 1%
22	Puls (bpm) 1 bpm
23	Alarmy
24	Dźwiękowe i optyczne dla wysokiej i niskiej saturacji i pulsu
25	Alarmy stanu czujnika, awarii system i niskiego poziomu baterii
26	Rozróżnienie wysoki/niski priorytet

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza do oferowania urządzenia o parametrach opisanych w zapytaniu.

Pytanie 2

Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr w najwyższej technologii uznanej na rynku światowym, jako ŻŁOTY STANDARD pulsoksymetr w technologii Masimo SET o parametrach:

Lp.	OPIS
1	Ręczny pulsoksymetr, do pomiarów długoczasowych i krótkich pomiarów kontrolnych
2	Pracujący w oparciu o technologię MASIMO Set zapewniającą dokładny pomiar podczas ruchu pacjenta oraz niskiej perfuzji obwodowej- eliminuje wzbudzony sztucznie ruchem pacjenta puls żylny (wysycenie krwi żylny),
4	Dwa czujniki – dorośli i dzieci.
5	Ręczne urządzenie – czas pracy powyżej 10 godzin na 4 bateriach AA Alkalicznych
6	Bez możliwości konfiguracji zasilania, Możliwość rozbudowy urządzenia o dodatkowe parametry pomiarowe - karboksyhemoglobiny (SpCO®) i methemoglobiny (SpMet®)
7	Tryb uśpienia umożliwiający wyłączenie sygnałów dźwiękowych i LED
8	Monitoring trendów powyżej 97 godzin po przesłaniu danych na komputer
9	Wskaźnik Perfuzji (PI) oznaczający siłę sygnału pulsacji tętnicznych, może być stosowany jako narzędzie diagnostyczne przy niskiej perfuzji obwodowej.
10	Wskaźnik identyfikujący sygnał i informujący o jego jakości podczas ruchu.
11	Funkcja pozwalająca na śledzenie nagłych zmian stężenia SPO2 w krwi tętnicznej
12	Funkcja dźwięku zsynchronizowanego z pulsem nawet podczas ruchu pacjenta
13	Opcje czułości: APOD, Normalna i MAX
14	Alarmy dźwiękowe i optyczne: wysoka/niska saturacja, puls, wyłączony czujnik i niski poziom baterii.
15	Obudowa gumowa z podpórką
16	Zakres pomiaru:
17	SpO2 zakres pomiarowy 1 – 100%
18	Puls 25 – 240(bpm)
19	Perfuzja 0.02% – 20%
20	Rozdzielczość:
21	Saturacja (%SpO2) 1%
22	Puls (bpm) 1 bpm
23	Alarmy
24	Dźwiękowe i optyczne dla wysokiej i niskiej saturacji i pulsu
25	Alarmy stanu czujnika, awarii system i niskiego poziomu baterii
26	Rozróżnienie wysoki/niski priorytet

Odpowiedź

Tak, Zamawiający dopuszcza do oferowania urządzenia o parametrach opisanych w zapytaniu.

Pytanie 3

Czy Zamawiający wymaga od pulsoksymetru możliwość rozbudowy urządzenia o dodatkowe parametry pomiarowe - nieinwazyjny pomiar hemoglobiny całkowitej, hemoglobiny tlenkowej, methemoglobiny?

Pytanie 4

Czy Zamawiający wymaga od pulsoksymetrów możliwości dodatkowej rozbudowy o pomiary we krwi nieinwazyjne i w sposób ciągły karboksyhemoglobiny (SpCO®) i methemoglobiny (SpMet®) ?

Odpowiedź

Ad.3 – Tak, Zamawiający dopuszcza do oferowania urządzenia o parametrach opisanych w zapytaniu.

A.4 - Tak, Zamawiający dopuszcza do oferowania urządzenia o parametrach opisanych w zapytaniu.

Pozycja 2 Kapnograf**Pytanie 1**

Czy Zamawiający wymaga aby urządzenie było gotowe do pracy w 15 sekund od wciśnięcia przycisku uruchamiania?

Pytanie 2

Czy Zamawiający dopuści Kapnograf w najwyższej technologii uznanej na rynku światowym, jako ZŁOTY STANDARD Masimo o parametrach:

Lp.	OPIS
1	Aparat do pomiarów ETCO2 podczas wykonanej intubacji i monitoringu pacjenta wentylowanego.
2	Rzeczywisty pomiar ETCO2
3	Pomiar ETCO2 w strumieniu głównym
4	Możliwość podłączenia do rurki intubacyjnej, worka resuscytacyjnego, przewodu pacjenta
5	temperatura pracy od 5 do + 50
6	Ciężar 59,5 g
7	Wyświetlacz numeryczny LED, odporność na uderzenia
8	Alarmy przekroczenia progów wysokiego i niskiego poziomu ETCO2
9	Zasilanie: baterie
10	certyfiakat zgodności z dyrektywą 93/42 EEC lub równoważną
11	Możliwość transportu w ambulansie -
12	Zgodność z normą EN-1789 lub równoważną
13	Dostępny z pomiarem w kPa lub mmHg

Odpowiedź

Ad.1 – Tak, Zamawiający dopuszcza do oferowania urządzenia o parametrach opisanych w zapytaniu.

Ad. 2 - Tak, Zamawiający dopuszcza do oferowania urządzenia o parametrach opisanych w zapytaniu.

PREZES ZARZĄDU

Marcin Żurawski