



„Szpitale Wielkopolski” sp. z o. o.
ul. Lutycka 34, 60-415 Poznań
tel.: +48 61 415 27 03, 61 855 35 10
fax. +48 61 415 27 10
e-mail: biuro@szpitalewielkopolski.pl

Pismo: SzW/3/2019

Poznań dnia: 08.11.2019 r.

ODPOWIEDŹ
na zapytania w sprawie SIWZ wraz z modyfikacją wzoru umowy

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniach: 06.10.2019 r., 08.10.2019 r., 11.10.2019 r., 15.10.2019 r., 16.10.2019 r. oraz 17.10.2019 r. do Zamawiającego wpłynęły prośby o wyjaśnienie zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) w trybie **przetargu nieograniczonego**, w przedmiocie: **Wyposażenie Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka w sprzęt medyczny**.

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW:

1. W sytuacji, gdy Zamawiający odpowiedział „TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA” lub „ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA” dopuszczony parametr należy wpisać w Załącznik nr 3 w kolumnę nr 4 (parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE) potwierdzając parametr „TAK”, podać dopuszczony oferowany parametr oraz opatrzyć go informacją „parametr dopuszczony przez Zamawiającego odpowiedzi na pytanie nr ... (podać nr pytania z dokumentu Zawierającego odpowiedzi) z dn.... (podać datę dokumentu z daną odpowiedzią Zamawiającego),”
2. W sytuacji, gdy Zamawiający odpowiedział „TAK, ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE MODYFIKACJI SIWZ” wymagany lub poprawiony parametr zostanie umieszczony w zmodyfikowanym załączniku, którego pytanie dotyczy.
3. W sytuacji, gdy Zamawiający odpowiedział „TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA” na pytanie zawierające prośbę o dopuszczenie konkretnego asortymentu w formie kompletnego arkusza parametrów technicznych, Zamawiający dopuszcza zastąpienie pierwotnego arkusza Zamawiającego z Załącznika nr 3 do SIWZ arkuszem równoważnym dopuszczonym do zaoferowania z informacją umieszczoną przez Wykonawcę przed tabelą „arkusz parametrów technicznych równoważny dopuszczony przez Zamawiającego odpowiedzi na pytanie nr ... (podać nr pytania z dokumentu zawierającego odpowiedzi) z dn.... (podać datę dokumentu z daną odpowiedzią Zamawiającego),” Równoważny arkusz musi zawierać identyczny układ tabeli, wraz z nagłówkami, numeracją kolumn i potwierdzeniem wszystkich wymogów formalnych, które pozostają niezmiennie.
4. W sytuacji gdy pierwotny arkusz parametrów technicznych zawierał parametr punktowany w kolumnie nr 5 („Sposób oceny”) to arkusz równoważny również musi posiadać identyczną punktację tego parametru wpisaną przez Wykonawcę, chyba że arkusz zamienny tego parametru nie zawiera to Zamawiający automatycznie przyznaje 0 punktów, za brak tego parametru.

Pytanie Nr 1: Zwracamy się prośbą o wydzielenie pozycji do osobnego pakietu: **Zamówienie częściowe Nr 1: Dostawa sprzętu medycznego – zabiegowego:**

A002 - WÓZEK Z REGULACJĄ WYSOKOŚCI 200 x 75 – 65 SZT.

A005 – ŁÓŻKO SZPITALNE DLA DZIECI STARSZYCH Z TULEJAMI I WIESZAKAMI NA KROPLÓWKI STEROWANE ELEKTRYCZNIE – 170 SZT.

A006 - ŁÓŻKO SZPITALNE DLA DZIECI STARSZYCH Z TULEJAMI I WIESZAKAMI NA KROPLÓWKI, STEROWANE ELEKTRYCZNIE Z MATERACEM PRZECIWODLEŻYNOWYM (WZMOŻONY NADZÓR) – 8 SZT.

A011 – ŁÓŻKO STEROWANE ELEKTRYCZNIE DO INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI STARSZYCH Z MATERACEM PRZECIWODLEŻYNOWYM – 11 SZT.

M082 – DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY ZE STOLIKIEM – 17 SZT.

„Szpitale Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 2: Zwracamy się prośbą o wydzielenie pozycji do osobnego pakietu: **Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych:**

A020 – WÓZEK INWALIDZKI DLA DOROSŁYCH – 5 SZT.

A021 – WÓZEK INWALIDZKI DLA DZIECI – 5 SZT.

A030 – WÓZEK TRANSPORTOWY – 40 SZT.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 3: Dot. Pakiet M015: Poz.20: Czy Zamawiający oczekuje aby wymagany moduł CO2 umożliwiał monitorowanie etCO2 w strumieniu bocznym także u spontanicznie oddychających dorosłych, dzieci i noworodków, z oszczędnym próbkowaniem maksymalnie do 50 ml/min?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 4: Dot. Pakiet M016 Poz. 10: Czy Zamawiający oczekuje aby wymagany moduł CO2 umożliwiał monitorowanie etCO2 w strumieniu bocznym także u spontanicznie oddychających dorosłych, dzieci i noworodków, z oszczędnym próbkowaniem maksymalnie do 50 ml/min?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Dot. Pakiet M016 Poz.12,2: Czy Zamawiający oczekuje technologii SPO2 zawierającej inteligentny system alarmów SetSeconds z udowodnioną klinicznie 40% redukcją nieistotnych klinicznie alarmów, jednocześnie zwiększający reaktywność w przypadku klinicznie ważnych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 5: Czy Zamawiający dopuści szynę CPM o następujących parametrach:

- szyna z układem kinematycznym gwarantującym zgodny fizjologicznie ruch kończyny dla dorosłych i dzieci z zakresem wymiarów uda od 31 do 49 cm i podudzia od 25 do 57 cm i wzrostem **120 cm - 205 cm**
- oskalowane elementy regulacyjne szyny z wymiarami długości uda i podudzia, regulowana pozycja oparcia uda, podudzia i stopy za pomocą bloczków zaciskowych; oparcia kończyny wykonane z elastycznego tworzywa z certyfikatem biokompatybilności w pełni dezynfekowalne środkami bez konieczności rozcieńczania
- zakres ruchu w stawie biodrowym prostowanie/zginanie 0° - 115°
- zakres ruchu w stawie kolanowym prostowanie/zginanie -10° - 0° - 120°
- regulacja pozycji stawu skokowego w zakresie zginania podszwowego/grzbietowego bez ograniczeń, a w zakresie inwersji/ewersji od 40° do 40°, wraz zachowaniem możliwości aktywnego ruchu rezystancyjnego i ćwiczeń izometrycznych
- automatyczne poszerzenie zakresu ruchu, kontrolowane zmianą prędkości i regulacją siły oddziaływania; program rozgrzewki (rozluźnienie spastyczności), programy ćwiczeń: oscylacja, stretching, elektrostymulacja, relaksacja
- możliwość kontrolowanego oporowania ruchu szyny przez pacjenta ze zmianą kierunku w dowolnym punkcie ustawionego zakresu w 25 poziomach siły oddziaływania
- regulacja prędkości pracy 230/min. w 20 poziomach; automatyczna zmiana kierunku ruchu po zatrzymaniu pracy; stopniowe przyspieszanie i zwalnianie ruchu przy nastawionych kątach granicznych
- kontrola wszystkich parametrów za pomocą pilota sterującego z blokadą przed przypadkową zmianą parametrów z obsługą intuicyjną z zastosowaniem ikon funkcyjnych oraz monitorowanie przebiegu ruchu, funkcji i programów terapii na niedotykowym podświetlanym wyświetlaczu LCD-TFT 320x240 pikseli z regulacją kontrastu
- karty chip do zapisu indywidualnych danych terapii pacjenta min. 5 szt. z możliwością przeniesienia wyników terapeutycznych do PC
- dokumentacja przebiegu terapii - rejestr wyników ćwiczeń w formie graficznej dla prostowania i zginania
- możliwość zsynchronizowanej elektrostymulacji EMS 2 kanałowej (po zakupie elektrostymulatora)
- wymiary 97 cm x 36 cm x 23 cm
- aparat zgodny z normą IEC 60601-1-2:2014 i IEC 60601-1-11:2010 kompatybilności elektromagn.; masa 11 kg
- zasilanie elektryczne 220 - 240 V 50/60 Hz, przewodem zasilającym bezpośrednim bez zastosowania dodatkowych zasilaczy i przewodów, klasa ochronności II

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pytanie Nr 6: Czy Zamawiający w trosce o umożliwienie dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty dotyczącej specyficznej grupy aparatów ortopedycznych CPM, odróżniającej się znacząco od pozostałych przedmiotów zamówienia pod względem zastosowania terapeutycznego, poziomu technologicznego, oprogramowania, warunków certyfikacyjnych, rejestracyjnych i opieki serwisowej instalacji, szkolenia personelu, przeglądów i konserwacji wymaganych zgodnie z Ustawą o WYROBACH MEDYCZNYCH oraz wartości materialnej **wyodrębni pozycję N015 (szyna CPM – 1 szt.) w formie oddzielnego zadania?** Pozwoli to Zamawiającemu na porównanie aparatów o najwyższej jakości, trwałości, najnowocześniejszej koncepcji i tendencji w rehabilitacji narządu ruchu oraz wieloletniego (26-letniego) doświadczenia w przedmiotowym zakresie.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 7: Dotyczy: Załącznik nr 3, Zamówienie częściowe Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego – diagnostycznego, M002 – SPIROMETR STACJONARNY

Czy przy zachowaniu wymaganych ilości akcesoriów Zamawiający dopuści spirometr o parametrach:

1. Oprogramowanie komputerowe wchodzące w skład platformy medycznej, która zawiera wspólną bazę danych dla spirometrii, holtera EKG, holtera ciśnieniowego, próby wysiłkowej i komputerowego EKG.
2. Pełna spirometria wdechowa i wydechowa, spirometria natężona, swobodna i MVV
3. Automatyczna interpretacja wg ATS, BTS, Enright
4. Korekcja BTPS – automatyczne pomiary warunków otoczenia
5. Testy bronchoprowokacyjne PRE/POST
6. Zgodność ze standardami ATS/ERS 2005, EN 13826 i normami bezpieczeństwa EN60601-1
7. Spirometria natężona o następujących parametrach: FVC, Best FVC, FEV0.75, FEV1, Best FEV1, FEV3, FEV6, PEF, FEV0.75/FVC, FEV1/FVC, FEV3/FVC, FEV6/FVC, FEV0.75/SVC, FEV1/SVC, FEV3/SVC, FEV6/SVC, PIF, FIVC, FIV1, MEF75, MEF50, MEF25, FEF75, FEF50, FEF25, MMEF, FET25, FET50, MIF75, MIF50, MIF25, PEFT, FIF50, FEF50/FIF50, FEF50/ SVC, FEV0.75/ FEV6, FEV1/ FEV6, FIV1/FIVC, VEXT, Aex, FEV075/VC, FEV1/VC, FEV3/VC, FEV6/VC, FEF25-75, FEF50/VC, VEXT, T0/PEF, T200/PEF, VEXT/FVC, Wiek płuc
8. Spirometria swobodna – SVC, ERV, IRV, TV, IC, IVC
9. Maksymalna wentylacja dowolna MVV – MVV, MVVf, MRf
10. Wartości wzorcowe: ECCS/ERS 1993, ECCS 1983, NHANES III, Knudson 1983, Knudson 1976, Roca 1986, CRAPO 1981, ITS Perreira – Brazylia, LAM, Gore – Australia, Zapletal 1977
11. Pamięć zapisów: nieograniczona ilość
12. Podłączenie z komputerem poprzez interfejs USB.
13. Profile użytkownika – nieograniczona ilość
14. Zachęta dla dzieci (2 różne animacje)
15. Zakres przepływu (litry/s) 16 l/s (wdech / wydech). Dokładność (50 ml/s do 16 l/s) $\pm 5\%$ lub 50 ml/s
16. Zakres objętości (litry) 0,025 do 8 litrów. Dokładność (0,025 do 8 l) $\pm 3\%$ lub 50 ml
17. Opór przepływu $< 79\text{ Pa} / \text{l/s}$
18. Czujnik temperatury $+ 10^{\circ}\text{C}$ do $+ 40^{\circ}\text{C}$. Dokładność $\pm 3\%$ dla 25°C
19. Czujnik ciśnienia barometrycznego 700 – 1200 hPa dokładność $\pm 2\%$
20. Czujnik wilgotności względnej 0 do 100 % wilgotności. Dokładność $\pm 4\%$ dla 25°C , 30 do 80 % wilgotności
21. Normy bezpieczeństwa: IEC 601 -1, IEC 601 -1 -2, IEC 601 -1 -4, ISO 14971.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 8: Dotyczy: Załącznik nr 3, Zamówienie częściowe Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego – diagnostycznego, M058 – ERGOSPIROMETR:

I.p. 2: Czy zamawiający dopuści ergospirometr który może mierzyć parametry: W-obciążenie, MET- Równoważnik metaboliczny, VE- wentylacja minutowa, VT- Objętość oddechowa, fR- Częstotliwość oddechu, VO2 - Zużycie tlenu, VO2 max- Maksymalne zużycie tlenu, VO2 max/kg - Maksymalne zużycie tlenu na masę ciała, VCO2- Objętość wydalanego dwutlenku węgla, VCO2 max- Maksymalna objętość wydalanego dwutlenku węgla, OUES - Nachylenie krzywej wydajności pobierania tlenu, RER - Współczynnik wymiany oddechowej, REE- Zużycie energii podczas spoczynku, EE - Zużycie energii, HR – Tętno, pO2 - Stężenie O2, pCO2- Stężenie CO2, PETO2 - Końcowo-wydechowe ciśnienie parcjalne O2, PETCO2 - Końcowo-wydechowe ciśnienie parcjalne CO2, FVC - Natężona pojemność życiowa, SVC - Swobodna pojemność życiowa, MVV - Maksymalna wentylacja dowolna, IC -

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pojemność wdechowa płuc podczas wysiłku, Przepływ wydechowy płuc na koniec badania, wyznaczenie progu anaerobowego metodą RER, V-slope oraz VE, interpretacja wydajności aerobowej, badanie PRE i POST, gazometria, kalorymetria: spalanie tłuszczu i wydatek energetyczny.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

I.p. 4: Czy Zamawiający dopuści głowicę z zakresem przepływu: +/-18l/s?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

I.p. 5: Czy Zamawiający dopuści głowicę z dokładnością pomiaru przepływu: +/- 2% lub 50 ml/s?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

I.p. 6: Czy Zamawiający dopuści głowicę z dokładnością pomiaru przepływu $\pm 2\%$ lub ± 50 ml/s?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

I.p. 9: Czy Zamawiający dopuści głowicę z oporem 60 Pa/l/s @ 15 l/s?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 9: Dotyczy: M080 – APARAT EKG: Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o parametrach:

1. Aparat 12-kanalowy
2. Kolorowy ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 3, 6, 12 odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)
3. Wymiar ekranu 5,7", ekran dotykowy o rozdzielczości 640x480
4. Menu w języku polskim
5. Wymiary 330x270x74
6. Waga 3,2 kg
7. Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna
8. Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą
9. Zasilanie sieciowo-akumulatorowe, wbudowany akumulator
10. Sygnalizacja naładowania akumulatora
11. Wydajność akumulatora do 90 min.
12. Częstotliwość próbkowania do 40 000Hz
13. Pasmo przenoszenia 0,04-170Hz
14. Wbudowana drukarka termiczna, szerokość papieru 112 mm, możliwość stosowania rolki 110xmmx40m
15. Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie automatycznym: 3x4, 3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3+1, 6x2, 6x2+1, 6x2+2, 12
16. Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie manualnym po 3, 4, 6, 12
17. Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50
18. Czulość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20
19. Rejestracja w trybie automatycznym: czas rzeczywisty, czas synchron
20. Zapis wsteczny z możliwością wyboru przez użytkownika czasu opóźnienia -1, -2, -3, -4, -5, -7, -10 sekund
21. Detekcja kardiostymulatorów
22. Filtr zakłóceń sieciowych (50, 60 Hz), filtr zakłóceń mięśniowych (25, 35 Hz), filtr izolacji Hz (0,05 (3,2s), 0,11 (1,5s), 0,25 90,6s), 0,50 (0,3s), 1,50 (0,1s), spline)
23. Filtr automatyczny dostosowujący wartości innych filtrów (autoadaptacyjny)
24. Sygnał dźwiękowy tętna, ciągle wyświetlanie aktualnego HR na ekranie
25. Baza danych 400 zapisów EKG w pamięci aparatu
26. Profil automatyczny i manualny
27. Profil long, automatyczny zapis do pamięci aparatu do 10 minut z 1 lub 2 odprowadzeń bez jednoczesnego wydruku, wynik wraz z wykresem częstości i z histogramem (np. do wykrywania arytmii)
28. Porty komunikacyjne: RS232, USB.
29. Możliwość rozbudowy o automatyczną interpretację i analizę, interpretacja zależna od wieku pacjenta podawanego w dniach, miesiącach i latach.
30. Możliwość podglądu zapisów EKG i analizą bez drukowania z pamięci aparatu z możliwością zmiany ilości odprowadzeń
31. Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu
32. Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta, danych lekarza, nazwy oddziału

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

33. Możliwość rozbudowy o moduł LAN/WIFI
34. Oprogramowanie do komputerowego EKG pracujące na wspólnej bazie pacjentów i stanowiące jeden z modułów platformy medycznej: holter EKG, holter ciśnieniowy, próbę wysiłkową, komputerową spirometrię i komputerowe EKG z możliwością analizy tzw. długiego QT, modulem porównawczym zapisów EKG oraz wektokardiografią
35. Możliwość wykonania zapisu przy podłączeniu tylko elektrod kończynowych (np. przy urazach czy opatrunku klatki piersiowej)
36. Możliwość rozbudowy o spirometrię (15 lub 49 parametrów spirometrycznych) podłączaną i sterowaną bezpośrednio z aparatu EKG za pomocą ekranu dotykowego i klawiszy funkcyjnych
37. Możliwość wydruku bezpośrednio na zewnętrznej drukarce laserowej lub atramentowej
38. Opcja- wózek z wysięgnikiem (do wyboru oryginalny producenta lub zamiennik)

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 10: Dotyczy: M080 – APARAT EKG: Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o parametrach:

1. Aparat 3-kanalowy
2. Ekran graficzny LCD z możliwością podglądu 1 dowolnego odprowadzenia (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)
3. Wymiar ekranu 70 x 36 mm
4. Rozdzielczość ekranu (punkty 128 x 64)
5. Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna (typ sms)
6. Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą
7. Zasilanie sieciowo-akumulatorowe
8. Waga około 2 kg (z wbudowanym akumulatorem)
9. Zasilanie 115V/230V, 50-60Hz
10. Szerokość papieru 58 mm
11. Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50
12. Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona
13. Ilość drukowanych odprowadzeń: 1, 3
14. Rejestracja w trybie automatycznym: czas rzeczywisty, czas synchro
15. Detekcja kardiostymulatorów
16. Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20
17. Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60
18. Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35
19. Filtr izolacji (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s)
20. Sygnał dźwiękowy tętna
21. Baza danych 6 zapisów EKG w pamięci aparatu
22. Profil automatyczny
23. Profil manualny
24. Możliwość ustawienia 6 własnych profili użytkownika
25. Tryb LONG (do wykrywania arytmii)
26. 3 różne profile LONG
27. Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu
28. Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta
29. Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia
30. Możliwość rozbudowy o analizę i interpretację (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych EKG, 10 sek. tętna)
31. Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do komputerowego EKG
32. Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych
33. Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do komputerowego EKG z analizą tzw. długiego QT oraz porównywania badań tego samego pacjenta pracujące na wspólnej bazie pacjentów i stanowiące jeden z modułów platformy medycznej: holter EKG, holter ciśnieniowy, próbę wysiłkową, komputerową spirometrię, komputerowe EKG i ergospirometrię.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 11: Dotyczy: M080 – APARAT EKG: Czy Zamawiający dopuści aparat EKG o parametrach:

1. Kolorowy ekran dotykowy z możliwością jednoczesnego wyświetlenia 12 odprowadzeń EKG

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

2. Aplikacja do podglądu, zapisu i archiwizacji badań na tablecie iPad
3. Wyświetlacz 2,8" i rozdzielczości 240 x 320 pikseli
4. Kompaktowe wymiary aparatu 82 x 87 x 25 mm
5. Waga 150g
6. Wymagane prędkości przesuwu (mm/s): 5; 10; 12.5, 25, 50
7. Wymagane czułości (mm/mV): 2.5; 5; 10; 20
8. Układy wyświetlania zapisów EKG: 2x6+1R; 4x3+1R; 1x12+0R
9. Dwa kable pacjenta: dla odprowadzeń przedsercowych oraz dla odprowadzeń kończynowych
10. Filtry sieciowe (Hz): 50; 60
11. Filtry izolinii (Hz): 0,05; 0,25; 0,6
12. Filtry mięśniowe (Hz): 20; 25; 35; 90
13. Długość badania: 10s; 12s; 15s; 20s
14. Stopień odporności IPx2
15. Akumulator litowo-jonowy, pojemność 3200 mAh pozwalający na pracę do 9 godz.
16. Wewnętrzna pamięć: 30 badań EKG
17. Przetwornik A/C 24 bity
18. Możliwość dołączenia aparatu do komputerowego EKG z modulem długiego QT, modulem ST z wykresami kołowymi, modulem porównawczym zapisów EKG oraz wektokardiografią
19. Możliwość dołączenia aparatu do modułu do oceny ryzyka nagłej śmierci sercowej wraz ze spełnieniem zgodności z Kryteriami Seattle, z narzędziami do wizualizacji graficznej kryteriów oraz z automatyczną analizą ryzyka
20. Możliwość wykorzystania aparatu jako bezprzewodowy moduł do prób wysiłkowych
21. Możliwość podłączenia aparatu do platformy medycznej (wspólna baza danych w jednej aplikacji komputerowej, bez dodatkowych programów integrujących), w której zbierane są dane medyczne z modułów komputerowego EKG, holtera EKG, holtera ABPM, próby wysiłkowej, komputerowej spirometrii oraz ergospirometrii.
22. Możliwość integracji z systemami informatycznymi szpitali i przychodni
23. Do wydruku konieczne połączenie z komputerem z oprogramowaniem Windows, wydruk z drukarki podłączonej do komputera
24. Połączenie do komputera tworzoną przez aparat EKG siecią WiFi.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 12: Dotyczy: wzoru umowy: Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 10 ust. 1,2:

1. (...), Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości:
 - a) 0,05% wartości wynagrodzenia umownego brutto niezrealizowanej w terminie części umowy (...), za każdy dzień przekroczenia terminu (...), ale nie więcej niż 10% wartości wynagrodzenia brutto niezrealizowanej w terminie części umowy
 - b) 0,05% wartości wynagrodzenia umownego brutto niezrealizowanej w terminie części umowy (...), za każdy dzień przekroczenia terminu (...), ale nie więcej niż 10% wartości wynagrodzenia brutto niezrealizowanej w terminie części umowy
 - c) 0,01% wartości wynagrodzenia umownego brutto wadliwej części umowy (...), za każdy dzień przekroczenia terminu (...), ale nie więcej niż 10% wartości wynagrodzenia brutto wadliwej części umowy
 - d) 0,01% wartości wynagrodzenia umownego brutto niezrealizowanej umowy (...), za każdy dzień przekroczenia terminu (...), ale nie więcej niż 10% wartości wynagrodzenia brutto niezrealizowanej umowy
2. W przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jest on obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia niezrealizowanej części umowy.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY NIE WYRAŻA ZGODY

Pytanie Nr 13: Dotyczy Zamówienia Częściowego nr 3

22	M094	CPAP aparat do nieinwazyjnej wentylacji na stojaku	3	szt.
----	------	--	---	------

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wydzielenie do oddzielnego pakietu pozycji nr 22 MO94 CPAP aparat do nieinwazyjnej wentylacji na stojaku. Pozwoli to Zamawiającemu na stworzenie warunków konkurencji co w konsekwencji będzie miało korzystny wpływ na ceny złożonych ofert.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 14: Dotyczy: M094 – CPAP APARAT DO MAŁOINWAZYJNEJ WENTYLACJI NA STOJAKU – 3 SZT. Arkusz Parametrów technicznych

dot. Punktu nr 8 APT: Prosimy o dopuszczenie urządzenia do nieinwazyjnego wspomaganie oddychania, zasilanego gazami powietrze tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie 2,8 – 6. Jest to zakres zgodny z obowiązującymi normami w Polsce i zgodny z zakresem powszechnie występującym w tego typu urządzeniach.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

dot. Punktu nr 15 APT: Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie oferty na aparat bez możliwości kalibracji czujnika tlenu w trakcie prowadzonej terapii. Oferowany przez nas aparat kalibruje się automatycznie przed startem terapii i nie ma konieczności kalibracji czujnika w trakcie terapii. Nie jest zalecane przeprowadzanie kalibracji urządzenia w trakcie kiedy pacjent jest wentylowany.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

dot. Trybów wentylacji: Czy Zamawiający bezwzględnie wymaga, aby oferowany aparat posiadał tryby wentylacji nieinwazyjną metodą ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych z funkcją wykrywania bezdechu u noworodka. ApnoeaCPAP oraz tryb wentylacji nieinwazyjnej zsynchronizowanej z czynnością oddechową noworodka (SNIPPV) za pomocą czujnika brzuszego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

dot. Punktu 23 APT: Prosimy o dopuszczenie aparatu z funkcją automatycznej kompensacji nieszczelności układu oddechowego do 25% w każdym trybie wentylacji. Jest to wartość wystarczająca i bezpieczna do przeprowadzenia właściwej wentylacji i utrzymania szczelności. Ta funkcja ma za zadanie uzupełnianie drobnych przecieków w układzie oddechowym, wartość 25% w zupełności wystarczy aby zapewnić właściwe ciśnienie.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

dot. Punktu 27. APT: Prosimy o dopuszczenie urządzenia z czasem wydechu 0,4-30s. Parametr ten nie odbiega znacząco od wymaganego i jego zmiana nie ma znaczącego wpływu na jakość i skuteczność wentylacji. Proponowana wartość mieści w ogólnoprzyjętych zakresach dotyczących wentylacji nieinwazyjnej.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

dot. Punktu 32. APT: Prosimy o dopuszczenie urządzenia z oddechem manualnym w zakresie 2 - 20 sekund. Parametr ten nie odbiega znacząco od wymaganego i jest zgodny z powszechnie stosowaną praktyką w wentylacji noworodka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

dot. Punktu 43. APT: Prosimy o dopuszczenie aparatu z ręczną blokadą ekranu dotykowego i automatyczną polegającą na dwukrotnym zatwierdzeniu wprowadzonych zmian.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

dot. Punktu 45. APT: „Schemat graficzny z lokalizacją uszkodzeń prezentowany na ekranie aparatu, Prosimy o odstąpienie od tego zapisu. Taki zapis jest charakterystyczny dla aparatu FABIAN firmy Acutronic, które dystrybutorem jest wyłącznie firma DUTCHMED z Bydgoszczy i dotyczy funkcji serwisowych. Oferowane przez nas urządzenie informuje o błędach w sposób numeryczny. Serwis sam odczytuje błędy po wyświetleniu komunikatu o awarii oraz posiada łatwo dostępny panel z tabelą błędów określoną kodami i komunikatami w języku polskim.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

dot. Punktu 55. APT: Czy Zamawiający ze względu na bezpieczeństwo pacjenta wymaga nawilzacza powietrza z automatyczną i manualną kontrolą skroplin ustawianą w łatwy sposób na panelu sterującym nawilzacza? Taki parametr gwarantuje duże bezpieczeństwo noworodka i chroni go przed zalewaniem wodą, jest to szczególnie istotne w przypadku wcześniaków. Dodatkowo czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu i będzie wymagać dostarczenia nawilzacza który na swoim ekranie daje możliwość w jednym czasie wyświetlania temperatury komory nawilzacza oraz temperatury bezpośrednio przy pacjencie?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

dot. Punktu 55. APT: Czy Zamawiający wymaga nawilzacza powietrza z dużym czytelnym wyświetlaczem minimum 3”, na którym będą wyświetlane informacje o temperaturze komory, poziomie nawilżenia oraz w przypadku awarii będą wyświetlane komunikaty wskazujące na lokalizację awarii?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

dot. Punktu 52: Prosimy odstąpić od zapisu wymogu układu oddechowego zawierającego jony srebra. Taki produkt znajduje się wyłącznie w ofercie firmy DUTCHMED. Inni producenci również oferują kompatybilne 7 dniowe układy oddechowe do tego typu aparatu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 15: Zad. M082 – DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY ZE STOLIKIEM – 17 SZT.

Dot. pkt. 1: Czy Zamawiający dopuści do postępowania przetargowego na zasadzie równoważności dedykowany do defibrylatora stojak jezdny wyposażony w koszyk na niezbędne akcesoria?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 16: Zad. M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT. Dot. pkt.

3: Mając na uwadze charakter pracy Szpitala oraz przyjmowanych w nim pacjentów, czy Zamawiający będzie wymagał aby zaoferowane respiratory posiadały możliwość wentylacji pacjenta od min. 0,5 kg masy ciała z dodatkowym preprogramowanym przyciskiem noworodkowym na panelu przednim urządzenia? Rozwiązanie to pozwoli na zabezpieczenie 100% pacjentów za pomocą jednego urządzenia.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 17: Zad. M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT. Dot. pkt.

28: Mając na uwadze charakter pracy Szpitala oraz przyjmowanych w nim pacjentów, czy Zamawiający będzie wymagał trybu DuoPAP/BiPAP/BiLevel? Tryb ten jest często stosowany do wentylacji pacjentów pediatrycznych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 18: Zad. M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT. Dot.

pkt. 28: Mając na uwadze charakter pracy Szpitala oraz przyjmowanych w nim pacjentów, czy Zamawiający będzie wymagał trybu DuoPAP/BiPAP/BiLevel? Tryb ten jest często stosowany do wentylacji pacjentów pediatrycznych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA.

Pytanie Nr 19: Zad. M090 – PULSOKSYMETR DO PRACY W MRI – 1 SZT. Dot. pkt. 8: Czy Zamawiający dopuści pulsoksymetr z klasą odporności na wnikanie IPX2?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 20: Zad. M091 – RESPIRATOR DO PRACY W MRI – 1 SZT. Dot. pkt. 18: Czy Zamawiający dopuści respirator bez alarmu stałego ciśnienia w układzie pacjenta?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 21: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego – diagnostycznego S009 – APARAT RTG BEZPRZEWODOWY MOBILNY TZW. PRZYŁOŻKOWY – 2 SZT., parametry techniczne DETEKTOR SYSTEMU DR BEZPRZEWODOWY LP. 43: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie aparatu o możliwości wykonania do 90 ekspozycji na jednym naładowaniu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 22: Dotyczy: pakiet nr 2 - poz. S009 - aparat RTG bezprzewodowy, mobilny, tzw. przyłóżkowy: Czy Zamawiający dopuści aparat o poniższej konfiguracji i uzna wszystkie swoje wymagania za spełnione w przypadku zaoferowania aparatu zgodnie z opisem poniżej?

1.	Napięcie zasilania	230V, 50 Hz +/- 10%
2.	Moc generatora	40 kW
3.	Zakres napięcia generatora min	> 40 - 130 kV
4.	Jeden wspólny certyfikat na cały aparat	TAK
5.	Główne elementy aparatu tzn: <ul style="list-style-type: none">• Lampa RTG• Konstrukcja mechaniczna z napędem• Generator• Detektor• Zintegrowana stacja• Oprogramowanie Pochodzą od jednego wytwórcy	TAK
6.	Zakres regulacji iloczynu prądu i czasu ekspozycji min.	0,1 - 320 mAs
7.	Maksymalna wartość prądu	> 400 mA

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

8.	Minimalny czas ekspozycji.	< 1 ms
9.	Maksymalny czas ekspozycji	> 3000 ms
10.	Możliwość wykonania ekspozycji poprzez akumulatorowe zasilanie generatora.	TAK
11.	Programy anatomiczne (w tym dedykowane dla noworodków) > 250	TAK
12.	Zakres wysokości ogniska od podłogi min	> 76-203 cm
13.	Szerokość aparatu	< 58 cm
14.	Wysokość aparatu w pozycji transportowej	< 136 cm
15.	Zakres obrotu kolimatora min	> +/- 110o
16.	Zakres obrotu lampy rtg wokół osi poziomej min	+/- 180°
17.	Rotacja ramienia wokół osi pionowej min.	> 300°
18.	Lampa dwuogniskowa z wirującą anodą	TAK
19.	Wielkość dużego ogniska	< 1,3 mm
20.	Wielkość małego ogniska	< 0,6 mm
21.	Pojemność cieplna anody	> 300 kHU
22.	Pojemność cieplna kołpaka	>950kHU
23.	Prędkość obrotów anody	> 3000 obr/min.
24.	Kolimator z wbudowanymi filtrami, min 3 różne filtracje (1mm Al. + 0.1 mm Cu, 1mm Al. + 0.2 mm Cu, 2mm Al.)	TAK
25.	Kolimator wyposażony w podświetlenie LED, automatyczne wyłączenie światła po min. 30 s	TAK
26.	Maksymalny zasięg ramienia - odległość ognisko - kolumna aparatu	>105 cm
27.	Rodzaj ramienia mocującego lampę: teleskopowy	TAK
28.	Wysokość aparatu złożonego do transportu < 190 cm	TAK
29.	Aparat wyposażony we własny zespół napędowy zasilany z akumulatorów, umożliwiający zmotoryzowane przemieszczanie się urządzenia	TAK
30.	Max. prędkość jazdy (w przód)	> 5,0 km/h
31.	System zabezpieczeń przed najazdem na przeszkodę (system antykolizyjny)	TAK
32.	Maksymalny kąt nachylenia podłoża umożliwiający przejazd aparatu przy użyciu napędu z baterii	> 7°
33.	Sterowanie przesuwu przód/tył od strony lampy rtg/kolimatora	TAK
34.	Detektor bezprzewodowy	TAK
35.	Materiał warstwy scyntylacyjnej płaskiego detektora cyfrowego CsI	TAK
36.	Rozmiar detektora :	24x30cm +/- 1cm
37.	Wielkość piksela	< 150 pm
38.	Głębokość akwizycji > 16 bitów	TAK
39.	Waga detektora bezprzewodowego z baterią	< 1,6 kg
40.	Dopuszczalne obciążenie na całej powierzchni detektora	> 150 kg
41.	Ilość ekspozycji na jednym ładowaniu detektora	> 500
42.	DQE @ 0 pl/mm	> 65%
43.	Ładowanie baterii detektora z ładowarki na aparacie RTG lub osobna ładowarka do ładowania min. 2 baterii detektora jednocześnie	TAK

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

44.	Obsługa systemu obrazowego z monitora konsoli zintegrowanego z aparatem	TAK
45.	Monitor menu oraz do przeglądania obrazów dotykowy typu LCD min. 19"	TAK
46.	Automatyczne zapisywanie do obrazów danych ekspozycji	TAK
47.	Czas od akwizycji do pojawienia się obrazu referencyjnego na monitorze aparatu max. 5 sek.	TAK
48.	Wybór parametrów obróbki obrazu	TAK
49.	Liczba obrazów zapamiętywana na dysku twardym (w pełnej matrycy) min. 15000	TAK
50.	Funkcje obróbki obrazów: <ul style="list-style-type: none"> • regulacja okna obrazu • zoom min 2 razy • znaczniki • komentarze • zmiana jasności i kontrastu • obrót o dowolny kąt • lustrzane odbicie (pion/poziom) • pomiary długości, kątów • pozytyw/negatyw 	TAK
51.	Możliwość dodania własnych programów anatomicznych	TAK
52.	Zarządzanie bazą pacjentów i badań	TAK
53.	Łączność z PACS przewodowo oraz bezprzewodowo	TAK
54.	Interfejs sieciowy z min funkcjami: - DICOM Send - DICOM Print - DICOM WORKLIST	TAK
55.	Integracja z PACS	TAK
56.	Interfejs sieciowy przewodowy i bezprzewodowy	TAK
57.	Waga aparatu < 450kg	TAK
58.	System bezprzewodowego sterowania ekspozycją	TAK
59.	Teleskopowa kolumna lampy RTG pozwalająca na obserwację otoczenia przed aparatem podczas przemieszczania	TAK
60.	System wyposażony w miernik dawki powierzchniowej DAP	TAK
61.	Wykonanie w cenie oferty testów akceptacyjnych i specjalistycznych	TAK
62.	Rozbudowa urządzenia do współpracy z detektorami o innych formatach	TAK
63.	Możliwość wykonania ekspozycji przy użyciu kaset CR lub analogowych	TAK
64.	Zabezpieczenie aparatu przed nieautoryzowanym użyciem / dostępem do danych pacjentów(konieczność zalogowania się)	TAK

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 23: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja Su10 pkt. 8 i 9: Czy Zamawiający dopuści rozdzielczość osiową 3,9 mikrometra oraz poprzeczną 5,7 mikrometra?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 24: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja Su10 pkt. 26: Czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością rozbudowy o moduł konfokalnej angiografii fluoresceinowej?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pytanie Nr 25: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja Ea12: Czy Zamawiający wymaga zaoferowania dwóch kompletów monitora, myszy, klawiatury do dwóch sztuk perymetrów?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 26: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja M046: Czy Zamawiający dopuści tonometr bezkontaktowy stacjonarny o parametrach przedstawionych w tabeli poniżej ?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia
1	2
1.	Zakres pomiaru ciśnienia wewnątrzgałkowego od 0 do 60 mmHg
2.	Dokładność pomiaru 0.5 mmHg
3.	Wymiary W/S/D 460 x 300 x 480 mm
4.	Waga 18 kg
5.	Zasilanie 100-240 VAC 50/60 Hz
6.	Pobór mocy, max 45 VA
7.	Wbudowana, termiczna drukarka
8.	Dotykowy, kolorowy wyświetlacz LCD min 7"
9.	Zakres regulacji podbródka 69 mm
10.	Zakres regulacji sekcji ruchomej 85mm (oś X); 40 mm (oś Y); 50 mm (oś Z)
11.	Podbródek regulowany elektrycznie góra/ dół
12.	
13.	Wewnętrzna pamięć flash, karta SD
14.	Pojemność bazy danych: do 4000 pacjentów x 100 badań x 3 pomiary (dla każdego oka) Format danych: XML
15.	Punkt fiksacyjny dioda LED, niebieska 435 nm, moc <0,1 pW
16.	Automatyczny dojazd
17.	Podświetlenie przedniego odcinka: Dioda LED, 875 nm, moc <100 pW

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 27: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja M047: Czy Zamawiający dopuści lampę szczelinową wraz z tonometrem aplanacyjnym o parametrach przedstawionych poniżej ?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia
1	2
18.	Oświetlenie LED
19.	Biomikroskop stereoskopowy, typ: Convergent
20.	Okular 12.5 x
21.	Korekta okularu: +4 / -5 Dioptrii

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

22.	Powiększenia: 10x, 16x, 25x
23.	Pole widzenia: 25, 16, 10, [mm]
24.	Regulacja odległości między żrenicami 48 - 78 [mm]
25.	Odległość robocza ok. 106 mm
26.	Filtry: - kobaltowy-niebieski - beczcerwienny - neutralny 50%, - absorbujące ciepło
27.	Szerokość szczeliny: regulowana płynnie w zakresie 0-10 [mm]
28.	Długość szczeliny regulowana płynnie w zakresie 0-10 mm
29.	Płynna rotacja szczeliny od poziomu do pionu 0 - 180°
30.	Kąt obrotu wokół osi pionowej +90°
31.	Możliwość pochylecia szczeliny 5°, 10°, 15°, 20°
32.	Zakres ruchu podstawy: w pionie: 30 mm, podłużnie: 70 mm, poprzecznie: 115 mm, mikro: ± 10 mm
33.	Stolik elektrycznie podnoszony pod lampę Błat: 600x450 mm • Zasilanie: 100-240V/50-60Hz • Standardowa podstawa z elektryczną kolumną teleskopową • 4 koła Ø50 mm
34.	Wiszący tonometr aplanacyjny
35.	Stolik dedykowany pod urządzenie

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 28: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja MO4f: Czy Zamawiający dopuści oprawki okularowe próbne o parametrach przedstawionych poniżej ?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę - TAK/NIE *
1	2	3	4
1	Regulacja rozstawu żrenic w zakresie min. 48-80mm	Tak	
2	Regulacja kąta nosa i jego nasady	Tak	
3	Możliwość założenia 5 szkieł równocześnie	Tak	
4	Regulacja długości zauszników	Tak	

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 29: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja MO4g: Czy Zamawiający dopuści zestaw szkieł próbnych o parametrach przedstawionych poniżej ?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia
1	2
1.	Zestaw szkieł próbnych w metalowej oprawie
2.	Liczba elementów, min. 266 sztuk
3.	Zakres szkieł sferycznych wklęsłych: 80 szkieł w zakresie od -20 D do -0.12 D
4.	Zakres szkieł sferycznych wypukłych: 80 szkieł w zakresie +0.12 D do 20D
5.	Zakres szkieł cylindrycznych wklęsłych: 40 szkieł w zakresie -6D do -0.12D

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

6.	Zakres szkieł cylindrycznych wypukłych: 40 szkieł w zakresie: +0.12D do 6D
7.	Szklą pryzmatyczne: 12 szkieł
8.	Całość zestawu w walizce przenośnej

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 30: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja MO4o: Czy Zamawiający dopuści test czterech światel Wortha w postaci latarki, służący do badania trzeciego stopnia obuocznego widzenia? Test nie zawiera w komplecie okularów oraz walizki do jego przechowywania, ale jest pełnowartościowym urządzeniem.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 31: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja MO4s: Czy Zamawiający dopuści Szklą Bagoliniego, służące do diagnozowania anomalnej korespondencji siatkówkowej?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 32: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja MO4u: Czy Zamawiający dopuści skioskop o następujących parametrach?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę - TAK/NIE *
1	2	3	4
1.	Aparat do wykonywania skioskopii	Tak	
2.	Akumulatorowe źródło zasilania 3,5V Ni/Cad	Tak	
3.	Możliwa do demontażu główka do siaskopii	Tak	
4.	Zamknięta optyka zapobiegająca zakurzeniu	Tak	
5.	W zestawie ładowarka	Tak	
6.	Etui dedykowane do urządzenia	Tak	
7.	Oświetlenie halogenowe	Tak	

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 33: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja MO4v: Czy Zamawiający dopuści wzornik Fisona o poniższych parametrach ?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia
1	2
8.	Oftalmoskop pośredni
9.	Możliwość zbadania przy źrenicy 1mm
10.	Regulowany rozstaw źrenic w zakresie min: 46-74 mm
11.	Trzystopniowa regulacja wielkości pola świetlnego
12.	Filtry: bezczerwieny, kobaltowo-niebieski, żółty
13.	Oświetlenie: diody LED, wskaźnik odwzorowania koloru CRI min.90, Żywotność diody: min. 50000 godzin
14.	Możliwość zmiany oświetlenia na oświetlenie ksenonowo-halogenowe
15.	Nagłówna regulacja światła z możliwością montażu po obu stronach głowy (lewa/prawa)
16.	Zsynchronizowana regulacja konwergencji i paralaksy - jeden manipulator
17.	Opaska nagłówna z regulacją szerokości i głębokości

„Szpitale Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

18.	Wbudowany dyfuzor
19.	Konstrukcja pyłoodporna
20.	Części optyczne osadzone w konstrukcji aluminiowej
21.	Zasilanie akumulatorowe: 1) akumulator mocowany do czepca, bateria akumulatorowa litowo-polimerowa 2) ładowarka transformatorowa a) czas ładowania: max 2h b) wskaźnik z źródłem diodowym - min 8 godzin c) czas pracy z źródłem diodowym - min. 8 godzin
22.	Możliwość pracy podczas ładowania akumulatorowego
23.	Akcesoria w zestawie: -twarda walizka, -lusterko asystenckie (do podglądu) - depresory rogówki (mały i duży) - karty badań dna oka - soczewka 20D

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 34: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja MO4w: Czy Zamawiający dopuści autorefraktometr o parametrach podanych poniżej ?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia
1	2
1	Sfera: -22~+30D (VD=0) z krokiem 0.01/012/0.25D -30~+22D (VD=12mm) z krokiem 0.01/012/0.25D
2.	Cylinder 0 ~ ± 10D z krokiem 0.01/012/0.25D
3.	Kąt osi: 0 ~ 180°
4.	Promień krzywizny rogówki 5 ~ 10 mm (z krokiem 0.01 mm)
5.	Moc refrakcji w zakresie 33,75~ 67.5D (z krokiem 0.01/0.12/0.25D)
6.	Moc cylindra 0 ~ ± 10D
7.	Kąt osi: 0 ~ 180° (z krokiem 1°)
8.	Odległość wierzchołków: 0,10,12, 13.5, 15 mm
9.	Minimalna średnica źrenicy: 0 2.2 mm
10.	Odległość źrenic (mierzona automatycznie): W zakresie min. 0-85mm (krok 1mm)
11.	Czas pomiaru: - ok. 0.07 s dla refrakcji - ok. 0.07 s dla krzywizny rogówki
12.	Pomiar rogówki: - 2,8 mm(pomiar pierścieniowy), - 7,0 mm (4 punktowy pomiar peryferyjny.
13.	Tryb pomiarowy: - Keratometria / refrakcja, - Refrakcja, - Keratometria

14.	Funkcje specjalne: <ul style="list-style-type: none"> - pomiar pacjentów zwszczepionymi soczewkami wewnątrzgałkowymi IOL, - autostart - z oczami afakijnymi i pseudofakijnymi - do pamięci urządzenia można wprowadzić nazwę przychodni lub gabinetu dokonującego badania - funkcja relaksacji oka - pomiar pozycji akomodacji
15.	Drukarka termiczna, szerokość rolki 57mm
16.	Tryb oszczędzania energii, automatyczne wyłączenie po 3 min / 5min / 10min.
17.	Wyświetlacz LCD 5,7" z możliwością regulacji kąta ustawienia.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 35: Dotyczy: pakiet nr 2: Pozycja MO4z: Czy Zamawiający dopuści oftalmoskop bezpośredni o parametrach podanych poniżej?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia
1	2
1.	Oftalmoskop bezpośredni kieszonkowy z zasilaniem baterijnym
2.	Oftalmoskop diodowy, wskaźnik odwzorowania kolorów CRI pow. 90
3.	5 przysłon (duże koło, małe kółko, gwiazdka fiksacyjna, półkole, filtr bezczerwienności)
4.	Zakres soczewek: -20D do +20D (skokowo, min. 18 soczewek)
5.	Zasilanie na 2 baterie AA (R6), czas pracy min. 10 godzin
6.	Rękojeść i głowica odłączalne
7.	Funkcja ostrzegająca o wyczerpywaniu się baterii

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 36: Załącznik Nr 3 do SIWZ: Ea2 - STACJA DIAGNOSTYCZNO-OPISOWA - 4 SZT.

Pkt. 2: Para monitorów diagnostycznych 2MP oraz 1 monitor opisowy. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r wraz z późniejszymi zmianami dla radiologii ogólnej na stanowisku opisowym wymagane są co najmniej dwa monitory monochromatyczne pracujące w układzie pionowym w standardzie DICOM, stanowiące parę i posiadające świadectwo parowania wydane przez producenta. Prosimy zatem o uściślenie, czy Zamawiający do stacji diagnostyczno-opisowych 4 szt. wymaga monitorów diagnostycznych monochromatycznych zgodnie z warunkami RMZ z 18.02.2011?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 37: Załącznik Nr 3 do SIWZ: Ea2 - STACJA DIAGNOSTYCZNO-OPISOWA - 4 SZT.

Pkt. 3: Czy Zamawiający dopuści dedykowaną przez producenta monitorów diagnostycznych kartę graficzną nie posiadającą certyfikatu medycznego? Karty graficzne dedykowane przez producenta monitorów są zgodne z warunkami RMZ z 18.02.2011, ale zwyczajowo nie posiadają certyfikatu medycznego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 38: Załącznik Nr 3 do SIWZ: Ea2 - STACJA DIAGNOSTYCZNO-OPISOWA - 4 SZT.

Pkt. 4: Specjalizowany komputer klasy HP Z240:

- Procesor Intel Xeon E3-1245v5 3,50GHz
- Pamięć RAM 2x4GB ECC
- Dysk twardy 1TB x 2 -Napęd DVD+/-RW
- Windows 10 PL 64-bit

Zamawiający wymaga specjalizowanego komputera klasy HP Z240 z procesorem Intel Xeon E3-1245v5 3,50GHz. Taki zestaw komputer HP Z240 wraz z procesorem został wycofany z produkcji pod koniec 2018 r i nie ma już możliwości jego zamówienia.

W związku z powyższym czy Zamawiający zamiast komputera HP Z240, dopuści jego bezpośredniego następcę model HP Z2 TWR G4 z procesorem Intel Xeon E-2144G 3,6GHZ wyposażony w pamięć RAM 1x8GB ECC, pozostałe wymagania pozostają bez zmian?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pytanie Nr 39: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego - diagnostycznego Załącznik Nr 3 do SIWZ, Ea3 - STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH CT/MRI - 3 SZT. Pkt.3: Czy Zamawiający dopuści dedykowaną przez producenta monitorów diagnostycznych kartę graficzną nie posiadającą certyfikatu medycznego? Karty graficzne dedykowane przez producenta monitorów są zgodne z warunkami RMZ z 18.02.2011, ale zwyczajowo nie posiadają certyfikatu medycznego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 40: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego - diagnostycznego Załącznik Nr 3 do SIWZ, Ea3 - STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH CT/MRI - 3 SZT. Pkt. 4

Specjalizowany komputer klasy HP

Z240 -Procesor Intel Xeon E3-1245v5

3,50GHz -Pamięć RAM 2x4GB ECC -

Dysk twardy 1TB x 2 -Napęd DVD+/-

RW -Windows 10 PL 64-bit

Zamawiający wymaga specjalizowanego komputera klasy HP Z240 z procesorem Intel Xeon E3-1245v5 3,50GHz.

Taki zestaw komputer HP Z240 wraz z procesorem został wycofany z produkcji pod koniec 2018 r i nie ma już możliwości jego zamówienia.

W związku z powyższym czy Zamawiający zamiast komputera HP Z240, dopuści jego bezpośredniego następcę model HP Z2 TWR G4 z procesorem Intel Xeon E-2144G 3,6GHZ wyposażony w pamięć RAM 1x8GB ECC, pozostałe wymagania pozostają bez zmian?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 41: Dotyczy: pakiet nr 2, Dotyczy. Zadania M060: Uprzejmie prosimy i wyjaśnienie co Zamawiający rozumie przez zapis „Oświetlacz światła przechodzącego zmotoryzowany” (pkt. 26): Czy chodzi o możliwość automatycznego włączania i wyłączania oświetlenia oraz regulację intensywności światła za pomocą oprogramowania sterującego mikroskopem?

Odpowiedź: TAK, CHODZI O MOŻLIWOŚĆ AUTOMATYCZNEGO WŁĄCZANIA I WYŁĄCZANIA OŚWIETLENIA ORAZ REGULACJĘ INTENSYWNOŚCI ŚWIATŁA ZA POMOCĄ OPROGRAMOWANIA STERUJĄCEGO MIKROSKOPEM.

Pytanie Nr 42: Dotyczy: pakiet nr 2, Dotyczy. Zadania M060: Czy Zamawiający wyrazi zgodę by oferowana kamera (pkt.39) w miejsce podłączenia typu Interface Gigabit Ethernet posiadała najnowocześniejsze, bardziej wydajne rozwiązanie jakim jest podłączenie typu USB 3.0?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 43: Dotyczy: pakiet nr 2, Dotyczy: zadania M060,M0613: Zmawiający wymaga integracji ze szpitalnymi systemami HIS/RIS/PACS czy w przypadku, kiedy oferowany przedmiot zamówienia nie wymaga takiej integracji do poprawnego działania, Zamawiający dopuszcza w kolumnie „parametr oferowany przez dostawcę” trzecią możliwość „Nie dotyczy”?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 44: Dotyczy: pakiet nr 2, Dotyczy: zadania M060,M061,M077: Par. 4 umowy. 4.Czy Zmawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu gotowości do dostarczenia sprzętu z 8 do 10 tygodni?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 45: Dotyczy: pakiet nr 2, Dotyczy: zadania M060,M061,M077: Par. 11 umowy.5. Czy Zamawiający odstąpi od konieczności przedstawienia listy podzespołów i części zamiennych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 46: Dotyczy: pakiet nr 2, M007 – Tympanometr: Czy Zamawiający dopuści tympanometr z poziomem natężenia dla odruchów contra od 70 do 100dB HL (Zamawiający podał przedział 70 - 110 dB HL)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 47: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M008 - Audiometr Pediatryczny: Czy Zamawiający dopuści audiometr z maksymalnym poziomem natężenia dźwięku o wartości 120 dB HL (w specyfikacji podanej przez Zamawiającego jest 130 dB)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 48: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M008 - Audiometr Pediatryczny: Czy Zamawiający dopuści audiometr z maksymalnym poziomem maskowania szumem wąskopasmowym o wartości 90

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

dB HL (w specyfikacji podanej przez Zamawiającego jest 100 dB)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 49: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M008 - Audiometr Pediatryczny: Czy Zamawiający dopuści audiometr o wadze 375g (zamiast maksymalnych 250g)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 50: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M008 - Audiometr Pediatryczny: Czy Zamawiający dopuści audiometr posiadający jedynie sygnalizację uruchomienia audiometru na panelu czołowym? Pozostała wymagana przez Zamawiającego sygnalizacja widoczna jest na ekranie komputera.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 51: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M010 - Urządzenie do doboru aparatu słuchowego: Czy Zamawiający dopuści audiometr z maksymalnym poziomem natężenia dźwięku o wartości 120 dB HL (w specyfikacji podanej przez Zamawiającego jest 130 dB)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 52: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M010 - Urządzenie do doboru aparatu słuchowego: Czy Zamawiający dopuści audiometr z maksymalnym poziomem maskowania szumem wąskopasmowym o wartości 90 dB HL (w specyfikacji podanej przez Zamawiającego jest 100 dB)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 53: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M010 - Urządzenie do doboru aparatu słuchowego: Czy Zamawiający dopuści audiometr o wadze 375g (zamiast maksymalnych 250g)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 54: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M010 - Urządzenie do doboru aparatu słuchowego: Czy Zamawiający dopuści audiometr posiadający jedynie sygnalizację uruchomienia audiometru na panelu czołowym? Pozostała wymagana przez Zamawiającego sygnalizacja widoczna jest na ekranie komputera.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 55: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M050 - Audiometr Tonalny: Czy Zamawiający dopuści audiometr bez wbudowanego przycisku odpowiedzi pacjenta? Przycisk będący w komplecie jest na przewodzie podłączanym do audiometru.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 56: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M050 - Audiometr Tonalny: Czy Zamawiający dopuści audiometr posiadający skok poziomu o standardowe 5 dB HL (bez skoku o 1 i 2 dB)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 57: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M051 - Audiometr Pediatryczny: Czy Zamawiający dopuści audiometr z maksymalnym poziomem natężenia dźwięku o wartości 120 dB HL (w specyfikacji podanej przez Zamawiającego jest 130 dB)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 58: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M051 - Audiometr Pediatryczny: Czy Zamawiający dopuści audiometr z maksymalnym poziomem maskowania szumem wąskopasmowym o wartości 90 dB HL (w specyfikacji podanej przez Zamawiającego jest 100 dB)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA.

Pytanie Nr 59: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M051 - Audiometr Pediatryczny: Czy Zamawiający dopuści audiometr o wadze 375g (zamiast maksymalnych 250g)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 60: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M051 - Audiometr Pediatryczny: Czy Zamawiający dopuści audiometr posiadający jedynie sygnalizację uruchomienia audiometru na panelu czołowym? Pozostała wymagana przez Zamawiającego sygnalizacja widoczna jest na ekranie komputera.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 61: Dotyczy: pakiet nr 2, Dot. M052 – Tympanometr: Czy Zamawiający dopuści tympanometr z poziomem natężenia dla odruchów contra od 70 do 100dB HL (Zamawiający podał przedział 70 - 110 dB HL)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 62: dotyczy zamówienia częściowego nr 2 pozycji M041 Videostroboskop cyfrowy pozycji nr 38: Czy Zamawiający dopuści optykę krtaniową autoklawowalną o kącie patrzenia 90 stopni o długości roboczej 20 cm reszta parametrów bez zmian?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 63: dotyczy zamówienia częściowego nr 2 pozycji M041 Videostroboskop cyfrowy

pozycji nr 25: Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie głowicy kamery o wadze 178 g?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 64: Dotyczy: pakiet nr 2: Czy Zamawiający dopuści otoskopy zasilanie 2 bateriami AA (zamiast AAA). Zasilanie bateriami AA jest znacznie popularniejsze w otoskopach, jak również zapewnia dłuższy czas pracy.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 65: Dotyczy: pakiet nr 2: MO4u - SKIASKOP - 1 SZT.: Prosimy o określenie przez Zamawiającego jaki rodzaj zasilania ma być dostarczony z wymaganym skiaskopem. W punkcie 12 opisu przedmiotu zamówienia jest podane „zasilanie rękojeścią akumulatorową i transformatorem ściennym”. Dostawa dwóch różnych systemów zasilania do jednej głowki optycznej nie będzie miała praktycznego zastosowania. W przypadku wyboru zasilania z rękojeści akumulatorowej prosimy o określenie systemu ładowania (ładowanie rękojeści bezpośrednio ładowarką sieciową czy z ładowarką biurkową).

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA DO ZAOFEROWANIA SKIASKOPU ZASILANEGO RĘKOJEŚCIĄ AKUMULATOROWĄ LUB TRANSFORMATOREM ŚCIENNYM I NIE STAWIA DODATKOWEGO WYMAGU DOTYCZĄCEGO RODZAJU ZASILANIA RĘKOJEŚCIĄ AKUMULATOROWĄ

Pytanie Nr 66: Dotyczy: pakiet nr 2: MO4v - WZIERNIK FISONA - 1 SZT.: Zamawiający wymaga oftalmoskopu pośredniego z „bardzo silnym oświetleniem z płynną regulacją mocy światła w zakresie 2%-100%” nie wyszczególniając jakie ma być źródło światła. Prosimy o podanie czy Zamawiający wymaga oftalmoskopu z oświetleniem diodowym LED czy oświetleniem żarówkowym? W przypadku oświetlenia diodowego prosimy o podanie parametrów oświetlenia (temperatura koloru, wskaźnik odwzorowania kolorów, ponieważ w przypadku oświetlenia diodowego są to istotne parametry wpływające na diagnostykę).

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY WYMAGA DOWOLNEGO ŹRÓDŁA ŚWIATŁA I NIE STAWIA WYMOGÓW DOTYCZĄCYCH PARAMETRÓW OSWIETLENIA

Pytanie Nr 67: Dotyczy: pakiet nr 2: MO4v - WZIERNIK FISONA - 1 SZT.: Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia nie określa wymagań odnośnie źródła zasilania. Prosimy o sprecyzowanie wymagań - zasilanie bezpośrednio z sieci czy zasilanie akumulatorowe (kieszonkowe bądź mocowane bezpośrednio na czepcu)?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY NIE STAWIA DODATKOWYCH WYMOGÓW DOTYCZĄCYCH ŹRÓDŁA ZASILANIA

Pytanie Nr 68: Dotyczy: pakiet nr 2: MO4v - WZIERNIK FISONA - 1 SZT.: Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia nie wyszczególnia co ma zawierać oftalmoskop w wyposażeniu. Prosimy o określenie czy ma to być sam oftalmoskop czy zestaw zawierający akcesoria niezbędne do wzornikowania pośredniego (np. zestaw w walizce zawierający soczewkę oftalmoskopową).

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA DO ZAOFEROWANIA ZARÓWNO SAM OFTALMOSKOP JAK I ZESTAW ZAWIERAJĄCY AKCESORIA NIEZBĘDNE DO WZIERNIKOWANIA POŚREDNIEGO

Pytanie Nr 69: Dotyczy: pakiet nr 2: MO4v - WZIERNIK FISONA - 1 SZT.: Prosimy o określenie co Zamawiający rozumie pod angielskojęzycznymi nazwami wymaganych wbudowanych filtrów (Safety, Cobalt Blue, Red Free)? Szczególnie pod nazwą Safety (bezpieczeństwo) - jakie właściwości ma posiadać niniejszy filtr? Czy Zamawiający ma na myśli światło o naturalnej barwie z przystosowaniem do badania dna oka (zasadniczo brak filtra) czy filtr żółty zmniejszający intensywność światła wpadającego do oka pacjenta co zapewnia ochronę siatkówki pacjenta oraz jego komfort?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WSZYSTKIE POWYŻSZE FILTRY

Pytanie Nr 70: Dotyczy: pakiet nr 2: MO4z - OFTALMOSKOP BEZPOŚREDNI - 3 SZT.: W punkcie 7 opisu przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga „możliwości podłączenia gruszki insuflacyjnej”. Gruszka insuflacyjna nie ma zastosowania w przypadku oftalmoskopu (wziernikowanie oka), tylko w przypadku otoskopów (wziernikowanie ucha - przeprowadzenie testu pneumatycznego). Prosimy o wykreślenie tego punktu.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA OFTALMOSKOP BEZ GRUSZKI INSUFLACYJNEJ

Pytanie Nr 71: Dotyczy: pakiet nr 2: MO4z - OFTALMOSKOP BEZPOŚREDNI - 3 SZT.: Czy Zamawiający dopuści oftalmoskop z zakresem regulacji od -20D do +20D?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 72: Dotyczy: pakiet nr 2: MO4z - OFTALMOSKOP BEZPOŚREDNI - 3 SZT.: Czy

Zamawiający dopuści urządzenie zgodnie z opisem poniżej?

- Asferyczny układ optyczny zamontowany na metalowej ramie
- Oświetlenie diodowe z płynną regulacją jasności, temperatura barwowa: maksymalnie 3500K, wskaźnik odwzorowania kolorów CRI min. 97, wskaźnik odwzorowania koloru czerwonego R9 min 93.
- Min. 7 przysłon z oddzielnym filtrem beczcerwiennym dla wszystkich przysłon
- Przysłony: szczelina, gwiazdka punktowa z biegunowymi liniami koordynacyjnymi, niebieski filtr kobaltowy, duże koło, małe kółko, mikro kółko, półkoło
- 74 kroki korekcyjne
- Zakres soczewek:
 - (+) co 1 dioptrię od 1 do 38
 - (-) co 1 dioptrię od 1 do 36
 - Okienko wzierne wgłębione i pokryte wielowarstwowo
 - Szczelna obudowa zabezpieczająca przed kurzem
 - Miękka podpórka brwiowa
- Rękojeść akumulatorowa ze złączem micro USB:
 - ładowarka USB z aprobatą medyczną
 - bateria akumulatorowa Li-on
 - szybkie ładowanie baterii (Lion max 4h)
 - wskaźnik stanu naładowania w denku rękojeści - sygnalizacja ładowania, naładowania i rozładowania
 - baterii akumulatorowej

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 73: Dotyczy Załącznika nr 5, umowa §19 ust 27 pkt g) oraz OPZ: Zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu reakcji serwisu do 48h w dni robocze.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 74: Dotyczy Załącznika nr 5, umowa §19 ust 27 pkt g) oraz OPZ: Czy Zamawiający uzna kontakt telefoniczny/zdalny jako reakcję serwisu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY UZNA KONTAKT TELEFONICZNY, JAKO REKACJĘ SERWISU.

Pytanie Nr 75: Dotyczy Załącznika nr 5, umowa §19 ust 27 pkt g) oraz OPZ: Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu naprawy do 5 dni roboczych (bez wymiany części) i 7 dni roboczych (w przypadku wymiany sprowadzanych części zamiennych z zagranicy), liczony od zdiagnozowania usterki. Wyjaśniamy, że czas naprawy zależy od rodzaju uszkodzenia. W przypadku drobnych uszkodzeń, taka naprawa może potrwać kilka godzin. Natomiast w przypadku skomplikowanego uszkodzenia nieco dłużej, jak również w przypadku takiego, które np. wymaga wymiany podzespołu na nowy. Wtedy czas takiej naprawy wydłuża się o termin sprowadzenia danej części z zagranicy, a więc o czas transportu.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 76: Dotyczy Załącznika nr 5, umowa §19 ust 30: Wyjaśniamy, że wykonywanie napraw w okresie gwarancji przez inny podmiot (nieautoryzowany przez producenta sprzętu), skutkuje natychmiastową utratą gwarancji na aparat rentgenowski. Tylko autoryzowany przez producenta, serwis Wykonawcy jest wyłącznie upoważniony do dokonywania wszelkiego rodzaju napraw gwarancyjnych, gdyż jest odpowiednio przeszkolony przez producenta, posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie serwisowania konkretnego modelu urządzenia. W związku z tym prosimy o odstąpienie od w/w zapisu bądź dopisanie, iż zostanie to przekazane innemu autoryzowanemu podmiotowi.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 77: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego

– anesteziologicznego, Załącznik Nr 3 do SIWZ, Ea7 – STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH RX – 3 SZT., Pkt. 2: Para monitorów diagnostycznych 2MP lub jeden monitor 4MP multimodalny oraz 1 monitor opisowy. W ppkt 5 Zamawiający wymaga dostarczenia „Oprogramowanie diagnostyczne do oceny obrazów DICOM klasycznego RTG” Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r wraz z późniejszymi zmianami dla radiologii ogólnej na stanowisku opisowym wymagane są co najmniej dwa monitory monochromatyczne pracujące w układzie pionowym w standardzie DICOM, stanowiące parę i posiadające świadectwo parowania wydane przez producenta. Prosimy zatem o uściślenie, czy

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Zamawiający do stacji diagnostycznej do oceny badań radiologicznych RX- 3 szt wymaga monitorów diagnostycznych monochromatycznych zgodnie z warunkami RMZ z 18.02.2011?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 78: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezyjologicznego, Załącznik Nr 3 do SIWZ, Ea7 – STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH RX – 3 SZT., Pkt. 3: Czy Zamawiający dopuści dedykowaną przez producenta monitorów diagnostycznych kartę graficzną nie posiadającą certyfikatu medycznego? Karty graficzne dedykowane przez producenta monitorów są zgodne z warunkami RMZ z 18.02.2011, ale zwyczajowo nie posiadają certyfikatu medycznego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 79: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezyjologicznego, Załącznik Nr 3 do SIWZ, Ea7 – STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH RX – 3 SZT., Pkt. 4:

- Specjalizowany komputer klasy HP Z240
- Procesor Intel Xeon E3-1245v5 3,50GHz
- Pamięć RAM 2x4GB ECC
- Dysk twardy 1TB x 2
- Napęd DVD+/-RW
- Windows 10 PL 64-bit

Zamawiający wymaga specjalizowanego komputera klasy HP Z240 z procesorem Intel Xeon E3-1245v5 3,50GHz.

Taki zestaw komputer HP Z240 wraz z procesorem został wycofany z produkcji pod koniec 2018 r i nie ma już możliwości jego zamówienia. W związku z powyższym czy Zamawiający zamiast komputera HP Z240, dopuści jego bezpośredniego następcę model HP Z2 TWR G4 z procesorem Intel Xeon E-2144G 3,6GHZ wyposażony w pamięć RAM 1x8GB ECC, pozostałe wymagania pozostają bez zmian?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 80: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezyjologicznego, Załącznik Nr 3 do SIWZ, Ea7 – STACJA DIAGNOSTYCZNA DO OCENY BADAŃ RADIOLOGICZNYCH RX – 3 SZT., Pkt. 6: Czy w punkcie 6 pozycji Ea7-stacji diagnostycznej do oceny badań radiologicznych RX w wyrażeniu: *Zasilacz awaryjny UPS klasy Eaton 1600AV*, zawarty jest błąd pisarski i nie powinno być *Zasilacz awaryjny UPS klasy Eaton 1600VA*?

TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA PORAWIENIE OMYŁKI PISARSKIEJ W OFERCIE WYKONAWCY. ZAMAWIAJĄCY NIE MODYFIKUJE PRZY TYM ZAPISÓW SIWZ.

Pytanie Nr 81: Dotyczy część nr 5: R02: Czy Zamawiający dopuści diatermię o poniższych parametrach:

- Ciekłokrystaliczny, dotykowy wyświetlacz.
- Bank gotowych programów terapeutycznych ☐ Bez radiatora
- Możliwość wprowadzania własnych programów treningowych.
- Encyklopedia.
- Skala progu bólowego
- Archiwum pacjenta (kartoteka z rodzajami odbytych zabiegów)
- Wymiary: 380 x 560 x 830 mm

Wyposażenie

- 2 ramiona krótkofalowe, ☐ 2 kable krótkofalowe,
- 2 elektrody dyskowe (Schliephake) 150mm,
- 1 kabel główny, ☐ 2 bezpieczniki 10AT, ☐ 1 klucz imbusowy.

Dane techniczne:	
Częstotliwość generowana:	27,12 MHz
Rodzaj emisji:	ciągła i pulsacyjna, automatyczne dostrajanie.
Moc wyjściowa:	dostrojenie w zakresie 0-500 W (emisja ciągła), 0-1000 W (emisja pulsacyjna) ustawianie wstępnej mocy kontrolnej.
Czas trwania pulsu:	400 mikrosekund
Częstotliwość powtarzania impulsu:	dostrojona w zakresie 20-200Hz w 10 etapach.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Zegar:	0-30 minut, wyświetla pozostały czas leczenia, automatyczne wyłączenie mocy na końcu leczenia i akustyczny sygnał ostrzegający obsługującego aparaturę.
Zasilanie:	230V, 50Hz

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 82: Dotyczy część nr 5: R31: Czy Zamawiający dopuści lustro o poniższych nie gorszych parametrach: Lustro korekcyjne z siatką posturograficzną (10 x 10cm) przeznaczone jest do weryfikacji prawidłowej postawy ciała pacjenta. Rama lustra wykonana jest z kształowników stalowych zapewniających wysoką stabilność konstrukcji. Rama lakierowana jest proszkowo na kolor szary.

Lustro wyposażone jest w kółka (z hamulcem) zapewniające pełną mobilność konstrukcji. **Wymiary lustra:**

- Wysokość 1600 mm.

- Szerokość 700 mm.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 83: Dotyczy część nr 5: R43: Czy Zamawiający dopuści piłkę o rozmiarze 45 cm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 84: Dotyczy część nr 5: R06: Czy Zamawiający dopuści lampę o poniższych parametrach:

PROMIENIOWANIE

- promieniowanie podczerwone IR-A
- zmniejszenie napięcia mięśni
- rozszerzenie naczyń krwionośnych, poprawa ukrwienia
- podwyższenie progu odczuwania bólu
- wzmożenie przemiany materii

FUNKCJONALNOŚĆ

- zegar zabiegowy
- filtry (czerwony, niebieski)
- regulacja jasności świecenia
- wyświetlacz jasność/czas
- programowanie sekwencji jasność/czas

PROGRAMY ZABIEGOWE

- uproszczona obsługa sterownika
- 10 programów do ustawienia dla użytkownika

SEKWENCJE ZABIEGOWE

- uproszczona obsługa sterownika
- łączenie kilku składowych w jeden ciąg
- 4 sekwencje do ustawienia
- maksymalnie 5 składowych w sekwencji

KONSTRUKCJA

- stabilna konstrukcja mechaniczna
- trwała i niezawodna klawiatura
- mikroprocesorowe sterowanie pracą lampy
- wymuszone chłodzenie tubusa
- siatka zabezpieczająca

PARAMETRY TECHNICZNE

maksymalna moc żarówki	375 W
regulacja jasności	10 – 100 %, krok 10 %
zegar zabiegowy	1 – 30 min
zasilanie, pobór mocy	230 V, 50 Hz, 450 W
wymiary	60x70x130 cm
masa	12,8 kg

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

WYPOSAŻENIE STANDARDOWE

- przewód sieciowy
- promiennik 375 W
- filtr czerwony
- filtr niebieski
- instrukcja użytkowania
- okulary ochronne dla pacjenta
- okulary ochronne dla terapeuty

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA**Pytanie Nr 85: Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT.**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zgodnie z opisanymi w tabeli parametrami technicznymi najwyższej klasy respirator stacjonarny produkcji GE, wyposażony w koła umożliwiające jego transport w obrębie szpitala, oddziału?

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii.	Tak			
2.	Respirator przeznaczony dla pacjentów dorosłych i dzieci o masie powyżej min. 4 kg	Tak, podać			
3.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu od 2,5 bar do 6,0 bar. Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów.	Tak			
4.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu od 2,5 bar do 6,0 bar. Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów.	Tak			
5.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem. Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz. Respirator musi podtrzymać pracę w przypadku awarii jednego z zasilających gazów. Wymagany jest komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem	Tak			
6.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50-60 Hz \pm 10% Respirator musi być przystosowany do standardowego	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	zasilania sieciowego w Polsce.				
7.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist–IPPV.	Tak			
8.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.	Tak			
9.	Wentylacja SPONTANICZNA. Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwalać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu	Tak			
10.	Dodatknie ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP.	Tak			
11.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV	Tak			
12.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu Bi-Level-VG z gwarantowaną objętością, jednoczesne wsparcie oddechu na niższym poziomie ciśnienia	Tak			
13.	Wentylacja nieinwazyjna NIV. Wymaga się, aby respirator był dostosowany do pracy z układami do nieinwazyjnej wentylacji, które charakteryzują się zmiennym przeciekiem.	Tak/Nie		Tak - 10 pkt- Nie - 0 pkt	
14.	Wdech manualny. Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie wykonanie mechanicznego	Tak			
15.	Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu. Respirator musi posiadać automatycznie uruchamianą wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej z regulacją stężenia tlenu oraz możliwością trybu wentylacji rezerwowej spośród m.in. VCV, PCV, PRVC	Tak			
16.	Oddech kontrolowany objętością VCV. Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością.	Tak			
17.	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV. Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	ciśnieniem.				
18.	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+. Respirator wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej.	Tak			
19.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB. Respirator wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem.	Tak			
20.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VS. Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego tak aby zapewnić najniższe z możliwych ciśnień by osiągnąć założoną objętość oddechową.	Tak			
21.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej - typu ATC, TC, TRC. Respiratory wyposażone w tryb eliminujący wpływ rurki dotchawiczej na pracę oddechową pacjenta	Tak			
22.	Tryb automatycznej spontanicznej próby oddechowej posiadający regulację czasu trwania próby oraz regulację poziomu alarmów wentylacji minutowej wydechowej niskiej i wysokiej oraz niskiej i wysokiej ilość oddechów, których przekroczenie spowoduje automatyczny powrót do trybu i ustawień wentylacji sprzed rozpoczęcia próby oraz tryb wentylacji dwupoziomowej ze wsparciem ciśnieniowym oddechu pacjenta na obu poziomach	Tak			
23.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do pomiaru czynnościowej pojemności zalegającej, pomocnej w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym.	Tak			
24.	Możliwość rozbudowy o pomiar krzywej dynostatycznej szacującej ciśnienie pęcherzyków. Pomiar pomocny w diagnozie stanu	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym.				
25.	Możliwość rozbudowy o pomiar i obrazowanie zmierzonych parametrów: VCO2- wytwarzania dwutlenku węgla, VO2- zużycia tlenu, RQ- wskaźnika oddechowego, EE- wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym. Pomiary za pomocą modułu kalorymetrii pośredniej z obrazowaniem wyników na ekranie respiratora. Nastawy pomiarów, zarządzanie danymi poprzez menu respiratora. Pomiar z użyciem paramagnetycznego czujnika tlenu zapewniającego dokładne pomiary. Wszystkie urządzenia przygotowane do pracy z modułem.	Tak			
26.	Możliwość rozbudowy o obliczanie i prezentowanie VCO2 lub VTCO2	Tak			
27.	Pomiar ciśnienia za pomocą cewnika umieszczonego w tchawicy	Tak			
28.	Częstość oddechów. Respirator musi posiadać zakres regulacji częstości oddechów umożliwiający wentylację pacjentów. Wymagany zakres minimalny: 5-100/min	Tak, podać			
29.	Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów. Wymagany zakres minimalny: 20-1800ml	Tak, podać			
30.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych. Wymagany zakres minimalny 2-120 l/min.	Tak, podać			
31.	Sterowanie cyklem oddechowym za pomocą regulowanego stosunku wdechu do wydechu I: E lub Twdechu	Tak			
32.	Ciśnienie wdechowe PCV. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 5-80cmH2O	Tak, podać			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
33.	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomaganie umożliwiające wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-60cmH2O	Tak, podać			
34.	Ciśnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiające wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/CPAP np. z ARDS. Wymagany zakres minimalny: do 45 cmH2O	Tak, podać			
35.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiające wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH2O	Tak, podać			
36.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiające wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: do 30 cmH2O	Tak, podać			
37.	Możliwość wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV w BIPAP, BILEVEL	Tak			
38.	Czas plateau.	Tak			
39.	Czas wdechu regulowany w zakresie od 0,25 do 10 sekund.	Tak, podać			
40.	Czas wysokiego poziomu ciśnienia. respirator umożliwia stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia, co jest szczególnie istotne w trybie z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulację czasu lub pośrednie,	Tak, podać			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,5 sekundy do minimum 15 sekund				
41.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 10– 70%	Tak, podać			
42.	Regulowany przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta. Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to od 1,0 l/min do 9,0 l/min.	Tak, podać			
43.	Regulowany ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum -1,0 do– 10,0 cmH2O.	Tak, podać			
44.	Przepływ bazowy	Tak			
45.	Automatyczna detekcja pacjetna	Tak			
46.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21% do 100% Stężenie tlenu regulowane także w trybie wentylacji rezerwowej.	Tak			
47.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej. respirator umożliwia wykonanie manewru pauzy wdechowej. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej	Tak			
48.	Manualne przedłużenie fazy wydechowej. respirator umożliwia wykonanie manewru pauzy wydechowej. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów wewnętrznego PEEP	Tak			
49.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	Tak			
50.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Zamawiający wymaga	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością wyświetlenia co najmniej 4 krzywych jednocześnie na ekranie				
51.	Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy. Funkcja ta umożliwia lepszą diagnostykę stanu pacjenta.	Tak			
52.	Graficzna prezentacja jednej z pętli : ciśnienie-objętość, przepływ-objętość. Funkcja polepszająca diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta	Tak			
53.	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 72-godzinnych. Funkcji ułatwiająca przegląd monitorowanych parametrów i diagnostykę pacjenta	Tak, podać			
54.	Integralny pomiar stężenia tlenu. Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O2% w formie cyfrowej. Pomiar realizowany za pomocą niezużywalnego elektronicznego czujnika (nie galwanicznego) co ogranicza koszty użytkowania i eksploatacji.	Tak			
55.	Całkowita częstość oddychania. Respirator musi posiadać pomiar rzeczywistej całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość w formie cyfrowej	Tak			
56.	Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu w formie cyfrowej	Tak			
57.	Całkowita objętość wentylacji minutowej. Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową w formie cyfrowej	Tak			
58.	Objętość spontanicznej wentylacji minutowej. Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową w formie cyfrowej	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
59.	Ciśnienie szczytowe. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego w formie cyfrowej	Tak			
60.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego w formie cyfrowej	Tak			
61.	Ciśnienie plateau. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia Plateau w formie cyfrowej	Tak			
62.	Ciśnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia końcowo-wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej	Tak			
63.	Ciśnienie AutoPEEP Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona podczas manewru zatrzymania przy wydechu wartość ciśnienia AutoPEEP formie cyfrowej	Tak			
64.	Pomiar objętości płuć przy AutoPEEP	Tak			
65.	Ciśnienie na poziomie tchawicy	Tak			
66.	Podatność statyczna płuc pacjenta. Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność płuc i wyświetlić wartość jej w formie cyfrowej lub mierzyć podatność dynamiczną	Tak			
67.	Opory płuc pacjenta. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru oporów płuc i wyświetlić wartość oporów w formie cyfrowej	Tak			
68.	Indeks dyszenia RSB/SBI (f/Vt). Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego wartości w postaci cyfrowej	Tak			
69.	Pomiar NIF negatywnej siły wdechowej. Pomiaru istotnego parametru	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.				
70.	Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms. Pomiar istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta	Tak			
71.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności. Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy rozróżniający ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta	Tak			
72.	Alarm zaniku zasilania sieciowego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
73.	Alarm zaniku zasilania baterijnego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania baterijnego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
74.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
75.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
76.	Alarm za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym. Respirator musi informować obsługę o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
77.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
78.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
79.	Alarm wysokiego ciśnienia. Respirator musi informować o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otworzenie zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa	Tak			
80.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego. Respirator musi informować obsługę o niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
81.	Alarm wysokiej częstotliwości oddechów. Respirator musi informować obsługę o wysokiej częstotliwości oddechów Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
82.	Alarm wysokiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
83.	Alarm niskiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy lub wizualny	Tak			
84.	Alarm niskiej częstotliwości oddechów i bezdechu. Respirator musi informować obsługę o niskiej częstotliwości oddechowej oraz posiadać regulowany alarm wystąpieniu bezdechu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
85.	Pamięć alarmów z komentarzem. Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w pamięć alarmów oraz rejestr zdarzeń technicznych	Tak			
86.	Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	Tak			
87.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
88.	Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta IBW, płci lub wzrostu pacjenta	Tak			
89.	Respirator musi posiadać funkcję autotestu sprawdzającego poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika	Tak			
90.	Nebulizator do wziewnego podawania leków, elektromechanicznie sterowany mikropompą, nie wymagający zewnętrznego przepływu gazów	Tak			
91.	Respirator ma być wyposażony w 5 kompletnych układów oddechowych jednorazowych.	Tak			
92.	Respirator stacjonarny wyposażony w podstawę jezdnią, co najmniej dwa koła z blokadą.	Tak			
93.	Obsługa respiratora w języku polskim: menu przycisków, komunikaty ekranowe	Tak			
Wymogi formalne:					
94.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
95.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
96.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
97.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
98.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do	Tak, opisać			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	pełnej eksploatacji.				

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 86: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezyjologicznego M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT.: Czy Zamawiający kierując się troską o bezpieczeństwo na każdym z etapów prowadzonej wentylacji będzie wymagał aby oferowane respiratory były wyposażone w tryb automatycznej spontanicznej próby oddechowej posiadającej regulację czasu trwania próby oraz regulację poziomu alarmów wentylacji minutowej wydechowej niskiej i wysokiej oraz niskiej i wysokiej ilość oddechów, których przekroczenie spowoduje automatyczny powrót do trybu i ustawień wentylacji sprzed rozpoczęcia próby oraz tryb wentylacji dwupoziomowej ze wsparciem ciśnieniowym oddechu pacjenta na obu poziomach? Tryb ten jest na wyposażeniu najwyższej klasy respiratorów.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 87: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezyjologicznego M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT.: Pomiar FRC – czynnościowej pojemności zalegającej jest najszybszą, najbezpieczniejszą, nieinwazyjną a zarazem najbardziej ekonomiczną metodą pozwalającą na ocenę stanu płuc pacjenta w warunkach oddziału intensywnej terapii. Najnowsze trendy w terapii wentylacyjnej płuc podążają w kierunku doboru parametrów indywidualnie dla każdego pacjenta (personalizacja terapii mająca szczególne znaczenie w przypadku pacjentów z ciężkimi patologiami płuc, z ARDS). Dzięki pomiarowi czynnościowej pojemności zalegającej możliwy jest dobór najbardziej adekwatnej do stanu pacjenta bezpiecznej objętości oddechowej, ciśnienia PEEP (powszechnie uznana koncepcja baby lung związana z brakiem homogeniczności płuc) pozwala to na prowadzenie najbardziej optymalnej-spersonalizowanej wentylacji płuc i potencjalnie zmniejsza ryzyko rozwoju VILI u pacjentów wszystkich kategorii wiekowych. Czy w związku z powyższą argumentacją Zamawiający będzie wymagał aby 5 respiratorów realizowało pomiar FRC za pomocą wbudowanej funkcjonalności lub za pomocą zewnętrznego urządzenia do pomiaru FRC dostępnego na rynku?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 88: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezyjologicznego M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT.: W związku ze zmianami w wycenie procedur medycznych, które weszły w życie 01.10.2017 r i przyznaniu pomiarom kalorymetrii pośredniej punktacji TISS (3 punkty za pomiar) Zamawiający będzie wymagał aby 5 respiratorów realizowało pomiary wydatku energetycznego- EE nieodzownego w ustalaniu zapotrzebowania energetycznego dla pacjentów oraz pomiarów współczynnika oddechowego RQ, wytwarzania dwutlenku węgla VCO₂, zużycia tlenu VO₂ za pomocą modułu obsługiwanego z menu respiratora lub pięć urządzeń zewnętrznych mierzących i obrazujących parametry (RMR/REE, subMAX VO₂, VO₂MAX, RQ, VE, FVC, SVC, MVV) przy pomocy dwukierunkowej turbiny cyfrowej, paramagnetycznego czujnika tlenu, przeznaczone do pracy na oddziałach intensywnej terapii medycznej i umożliwiające komunikację przez: USB A-B, RS-232, HR-TTL, Flowmeter Port, SpO₂ Port. Do każdego modułu min. 50 szt. linii próbkujących i min. 10 szt. pułapek wodnych. Do każdego urządzenia zewnętrznego min. 50 szt. linii umożliwiających równoległe podłączenie obwodu wentylacyjnego pacjenta z jednorazowym przepływomierzem i bezpośredni pomiar w fazach wdechu i wydechu. Jak wynika z ogólnie dostępnych badań pacjentów leczonych w oddziałach intensywnej terapii u 40 do 50% z nich stwierdza się niedożywienie co jest ściśle powiązane z ryzykiem rozwoju poważnych chorób a nawet śmierci. W związku z powyższym kluczowe jest określenie wydatku energetycznego pacjenta w celu podaży niezbędnej ilości kalorii. Powszechnie uznaje się, że złotym standardem (wg. ASPEN & ESICM, oraz Europejskiego Środowiska Opiniotwórczego) oceny wydatku energetycznego pacjenta jest pomiar za pomocą kalorymetrii pośredniej. Ponadto zastosowanie kalorymetrii pośredniej umożliwia również monitorowanie konsumpcji tlenu przez pacjenta, co jest istotnym czynnikiem prognostycznym pozwalającym ocenić możliwości wentylacyjne pacjenta a co za tym idzie umożliwia podjęcie decyzji o odłączeniu pacjenta od respiratora.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 89: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT.: Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zgodnie z opisanymi w tabeli parametrami technicznymi najwyższej klasy respirator stacjonarny produkcji GE?

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii.	Tak			
2.	Respirator przeznaczony dla pacjentów dorosłych i dzieci o masie powyżej min. 4 kg	Tak, podać			
3.	Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu od 2,5 bar do 6,0 bar. Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów.	Tak			
4.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu od 2,5 bar do 6,0 bar. Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów.	Tak			
5.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem. Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz. Respirator musi podtrzymać pracę w przypadku awarii jednego z zasilających gazów. Wymagany jest komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem	Tak			
6.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50-60 Hz \pm 10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce.	Tak			
7.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist–IPPV.	Tak			
8.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.	Tak			
9.	Wentylacja SPONTANICZNA. Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
10.	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP.	Tak			
11.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV	Tak			
12.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu Bi-Level-VG z gwarantowaną objętością, jednoczesne wsparcie oddechu na niższym poziomie ciśnienia	Tak			
13.	Wentylacja nieinwazyjna NIV. Wymaga się, aby respirator był dostosowany do pracy z układami do nieinwazyjnej wentylacji, które charakteryzują się zmiennym przeciekiem.	Tak/Nie		Tak - 10 pkt- Nie - 0 pkt	
14.	Wdech manualny. Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie wykonanie mechanicznego	Tak			
15.	Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu. Respirator musi posiadać automatycznie uruchamianą wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej z regulacją stężenia tlenu oraz możliwością trybu wentylacji rezerwowej spośród m.in. VCV, PCV, PRVC	Tak			
16.	Oddech kontrolowany objętością VCV. Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością.	Tak			
17.	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV. Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany ciśnieniem.	Tak			
18.	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+. Respirator wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej.	Tak			
19.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB. Respirator wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem.	Tak			
20.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VS. Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego tak aby zapewnić najniższe z możliwych ciśnień by osiągnąć założoną objętość	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	oddechową.				
21.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej - typu ATC, TC, TRC. Respiratory wyposażone w tryb eliminujący wpływ rurki dotchawiczej na pracę oddechową pacjenta	Tak			
22.	Tryb automatycznej spontanicznej próby oddechowej posiadający regulację czasu trwania próby oraz regulację poziomu alarmów wentylacji minutowej wydechowej niskiej i wysokiej oraz niskiej i wysokiej ilości oddechów, których przekroczenie spowoduje automatyczny powrót do trybu i ustawień wentylacji sprzed rozpoczęcia próby oraz tryb wentylacji dwupoziomowej ze wsparciem ciśnieniowym oddechu pacjenta na obu poziomach	Tak			
23.	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do pomiaru czynnościowej pojemności zalegającej, pomocnej w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym.	Tak			
24.	Możliwość rozbudowy o pomiar krzywej dynostatycznej szacującej ciśnienie pęcherzyków Pomiaru pomocne w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym.	Tak			
25.	Możliwość rozbudowy o pomiar i obrazowanie zmierzonych parametrów: VCO2- wytwarzania dwutlenku węgla, VO2- zużycia tlenu, RQ- wskaźnika oddechowego, EE- wydatku energetycznego u chorego we wstrząsie wielonarządowym. Pomiaru za pomocą modułu kalorymetrii pośredniej z obrazowaniem wyników na ekranie respiratora. Nastawy pomiarów, zarządzanie danymi poprzez menu respiratora. Pomiar z użyciem paramagnetycznego czujnika tlenu zapewniającego dokładne pomiary. Wszystkie urządzenia przygotowane do pracy z modulem.	Tak			
26.	Możliwość rozbudowy o obliczanie i prezentowanie VCO2 lub VTCO2	Tak			
27.	Pomiar ciśnienia za pomocą cewnika umieszczonego w tchawicy	Tak			
28.	Częstość oddechów. Respirator musi posiadać zakres regulacji częstości oddechów umożliwiający wentylację pacjentów. Wymagany zakres	Tak, podać			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	minimalny: 5-100/min				
29.	Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów. Wymagany zakres minimalny: 20-1800ml	Tak, podać			
30.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych. Wymagany zakres minimalny 2-120 l/min.	Tak, podać			
31.	Sterowanie cyklem oddechowym za pomocą regulowanego stosunku wdechu do wydechu I: E lub Twdechu	Tak			
32.	Ciśnienie wdechowe PCV. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 5-80cmH2O	Tak, podać			
33.	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomaganie umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-60cmH2O	Tak, podać			
34.	Ciśnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/CPAP np. z ARDS. Wymagany zakres minimalny: do 45 cmH2O	Tak, podać			
35.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH2O	Tak, podać			
36.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV. Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: do 30 cmH2O	Tak, podać			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
37.	Możliwość wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV w BIPAP, BILEVEL	Tak			
38.	Czas plateau.	Tak			
39.	Czas wdechu regulowany w zakresie od 0,25 do 10 sekund.	Tak, podać			
40.	Czas wysokiego poziomu ciśnienia. respirator umożliwia stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia, co jest szczególnie istotne w trybie z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulację czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,5 sekundy do minimum 15 sekund	Tak			
41.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 10–70%	Tak, podać			
42.	Regulowany przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta. Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to od 1,0 l/min do 9,0 l/min.	Tak, podać			
43.	Regulowany ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum -1,0 do– 10,0 cmH2O.	Tak, podać			
44.	Przepływ bazowy	Tak			
45.	Automatyczna detekcja pacjenta	Tak			
46.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21% do 100% Stężenie tlenu regulowane także w trybie wentylacji rezerwowej.	Tak			
47.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej. respirator umożliwia wykonanie manewru pauzy wdechowej. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej	Tak			
48.	Manualne przedłużenie fazy wydechowej. respirator umożliwia wykonanie manewru pauzy wydechowej. Manewr	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów wewnętrznego PEEP				
49.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	Tak			
50.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Zamawiający wymaga graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością wyświetlenia co najmniej 4 krzywych jednocześnie na ekranie	Tak			
51.	Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy. Funkcja ta umożliwia lepszą diagnostykę stanu pacjenta.	Tak			
52.	Graficzna prezentacja jednej z pętli : ciśnienie-objętość, przepływ-objętość. Funkcja polepszającej diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta	Tak			
53.	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 72-godzinnych. Funkcja ułatwiająca przegląd monitorowanych parametrów i diagnostykę pacjenta	Tak, podać			
54.	Integralny pomiar stężenia tlenu. Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O2% w formie cyfrowej. Pomiar realizowany za pomocą niezuszywalnego elektronicznego czujnika (nie galwanicznego) co ogranicza koszty użytkowania i eksploatacji.	Tak			
55.	Całkowita częstość oddychania. Respirator musi posiadać pomiar rzeczywistej całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość w formie cyfrowej	Tak			
56.	Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu w formie cyfrowej	Tak			
57.	Całkowita objętość wentylacji minutowej. Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową w formie cyfrowej	Tak			
58.	Objętość spontanicznej wentylacji minutowej. Respirator musi posiadać sensory	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową w formie cyfrowej				
59.	Ciśnienie szczytowe. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego w formie cyfrowej	Tak			
60.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego w formie cyfrowej	Tak			
61.	Ciśnienie plateau. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia Plateau w formie cyfrowej	Tak			
62.	Ciśnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia końcowo-wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej	Tak			
63.	Ciśnienie AutoPEEP. Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona podczas manewru zatrzymania przy wydechu wartość ciśnienia AutoPEEP w formie cyfrowej	Tak			
64.	Pomiar objętości płupek powietrznej przy AutoPEEP	Tak			
65.	Ciśnienie na poziomie tchawicy	Tak			
66.	Podatność statyczna płuc pacjenta. Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność płuc i wyświetlić wartość jej w formie cyfrowej lub mierzyć podatność dynamiczną	Tak			
67.	Opory płuc pacjenta. Respirator musi posiadać możliwość pomiaru oporów płuc i wyświetlić wartość oporów w formie cyfrowej	Tak			
68.	Indeks dyszenia RSB/SBI (f/Vt). Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego wartości w postaci cyfrowej	Tak			
69.	Pomiar NIF negatywnej siły wdechowej. Pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta.	Tak			
70.	Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	Pomiar istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta				
71.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności. Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy rozróżniający ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta	Tak			
72.	Alarm zaniku zasilania sieciowego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
73.	Alarm zaniku zasilania baterijnego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania baterijnego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
74.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
75.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
76.	Alarm za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym. Respirator musi informować obsługę o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
77.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
78.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
79.	Alarm wysokiego ciśnienia. Respirator musi informować o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otworenie zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa	Tak			
80.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego. Respirator musi informować obsługę o	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny				
81.	Alarm wysokiej częstości oddechów. Respirator musi informować obsługę o wysokiej częstości oddechów. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
82.	Alarm wysokiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
83.	Alarm niskiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy lub wizualny	Tak			
84.	Alarm niskiej częstości oddechów i bezdechu. Respirator musi informować obsługę o niskiej częstości oddechowej oraz posiadać regulowany alarm wystąpienia bezdechu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak			
85.	Pamięć alarmów z komentarzem. Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w pamięć alarmów oraz rejestr zdarzeń technicznych	Tak			
86.	Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	Tak			
87.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich ustawień	Tak			
88.	Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta IBW, płci lub wzrostu pacjenta	Tak			
89.	Respirator musi posiadać funkcję autotestu sprawdzającego poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika	Tak			
90.	Nebulizator do wziewnego podawania leków, elektromechanicznie sterowany mikropompą, nie wymagający zewnętrznego przepływu gazów	Tak			
91.	Respirator ma być wyposażony w 5 kompletnych układów oddechowych jednorazowych.	Tak			
92.	Respirator stacjonarny wyposażony w	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	podstawę jezdnią, co najmniej dwa koła z blokadą.				
93.	Obsługa respiratora w języku polskim: menu przycisków, komunikaty ekranowe	Tak			
Wymogi formalne:					
94.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
95.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
96.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
97.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
98.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 90: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego MO74 – APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z KARDIOMONITOREM – 6 SZT.: W celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów i ograniczeniu możliwości wystąpienia wybudzeń śródoperacyjnych czy Zamawiający będzie wymagał, aby monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia umożliwiał graficzną prezentację adekwatności znieczulenia, wspólną prezentację graficzną wskaźnika stresu chirurgicznego (pomiar bodźców nocyceptywnych-bólowych) oraz pomiaru głębokości uśpienia?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 91: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego MO74 – APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z KARDIOMONITOREM – 6 SZT.: W celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów i ograniczeniu możliwości wystąpienia wybudzeń śródoperacyjnych czy Zamawiający będzie wymagał pomiaru głębokości uśpienia umożliwiającego graficzne oszacowanie wartości entropii stanu i entropii reaktywnej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 92: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego MO74 – APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z KARDIOMONITOREM – 6 SZT.: Czy w celu lepszej oceny stanu zwiótczenia pacjenta Zamawiający będzie wymagał także możliwości pomiaru NMT z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych przy pomocy EMG elektromiografii, która obecnie uważana jest za najbardziej wiarygodną metodę pomiarową?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 93: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego MO96 – APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z KARDIOMONITOREM DO PRACY W CT – 1 SZT.: W celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów i ograniczeniu możliwości wystąpienia wybudzeń śródoperacyjnych czy Zamawiający będzie wymagał, aby monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia umożliwiał graficzną prezentację adekwatności znieczulenia, wspólną prezentacją graficzną wskaźnika stresu chirurgicznego (pomiar bodźców nocyceptywnych-bólowych) oraz pomiaru głębokości uśpienia?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 94: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego MO96 – APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z KARDIOMONITOREM DO PRACY W CT – 1 SZT.: W celu zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów i ograniczeniu możliwości wystąpienia wybudzeń śródoperacyjnych czy Zamawiający będzie wymagał pomiaru głębokości uśpienia umożliwiającego określenie wartości entropii stanu i entropii reaktywnej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 95: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego MO96 – APARAT DO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO Z KARDIOMONITOREM DO PRACY W CT – 1 SZT.: Czy w celu lepszej oceny stanu zwiótczenia pacjenta Zamawiający będzie wymagał także możliwości pomiaru NMT z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych przy pomocy EMG elektromiografii, która obecnie uważana jest za najbardziej wiarygodną metodę pomiarową?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 96: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Ea5 – CENTRALA NADZORU POOPERACYJNEGO – 1 SZT.:

Pkt. 2. Czy Zamawiający wymaga, aby oferowana centrala (software i hardware) była wyrobem medycznym, co pozwala na jej bezpieczny montaż na Sali chorych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pkt. 3. Czy Zamawiający dopuszcza realizację zasilania awaryjnego central przez zewnętrzny UPS?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 8 Czy Zamawiający dopuści centralę zapewniającą podgląd trendów zapamiętanych w pamięci monitora?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 13 Czy Zamawiający dopuści brak możliwości wydruku bezpośrednio z kardiomonitora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 97: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Ea6 – STACJA DO KARDIOMONITORÓW – 5 SZT.:

Pkt. 2. Czy Zamawiający wymaga, aby oferowana centrala (software i hardware) była wyrobem medycznym, co pozwala na jej bezpieczny montaż na Sali chorych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pkt. 3. Czy Zamawiający dopuszcza realizację zasilania awaryjnego central przez zewnętrzny UPS?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 8 Czy Zamawiający dopuści centralę zapewniającą podgląd trendów zapamiętanych w pamięci monitora?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 13 Czy Zamawiający dopuści brak możliwości wydruku bezpośrednio z kardiomonitora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 98: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego 015 – KARDIOMONITOR PRZENOŚNY – 42 SZT.:

Pkt. 4. Czy Zamawiający dopuści monitor bez możliwości zmiany kontrastu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 7. Czy Zamawiający dopuści monitor z pamięcią ostatnich 168 godzin trendów, z rozdzielczością 1-minutową?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 8. Czy Zamawiający dopuści możliwość prezentacji max. 6 krzywych dynamicznych na ekranie?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pkt. 9. Czy Zamawiający dopuści monitor z możliwością konfiguracji 7 konfiguracji monitora, z czego każda może zawierać max. 2 różne ustawienia ekranu (standardowe oraz ekran dużych cyfr)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 13. Czy Zamawiający dopuści pamięć FullDisclosure: 7 odprowadzeń EKG, 3 kanałów IBP, krzywej oddechowej oraz pletyzmograficznej, z okresu ostatnich 36 godzin? W razie potrzebny większa pamięć dostępna jest w centrali.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 14. Czy Zamawiający dopuści monitory bez tej funkcji, która stanowi ryzyko nieuprawnionego dostępu do wrażliwych danych medycznych?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 16. Czy Zamawiający dopuści:

- zakres HR: 30-300 1/min,
- obserwację max. 1 odprowadzenia z przewodu 3-żyłowego oraz 7 odprowadzeń z przewodu 5-żyłowego,
- wybór 1 z 3 prędkości kreślenia fali EKG,
- brak sygnalizacji dźwiękowej impulsu stymulatora,
- analizę ST w 1 odprowadzeniu przy użyciu przewodu 3-żyłowego,
- analizę 18 typów arytmii,
- zakres pomiaru oddechu od 4 do 180 1/min,
- pośrednią regulację alarmu bezdechu poprzez konfigurację dolnej granicy alarmu częstości oddechu od 4/min,
- brak możliwości wyboru elektrod do detekcji oddechu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 16. Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty w ocenie za algorytm analizy arytmii, zgodny z zaleceniami AHA, w 4 odprowadzeniach jednocześnie, co daje wysoką skuteczność w wykrywaniu rzeczywistych zaburzeń i minimalizuje ryzyko fałszywych alarmów?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 17. Czy Zamawiający dopuści lub będzie wymagał algorytmu pomiarowego Masimo SET, który oferuje niezwykle precyzyjne pomiary w szczególności u pacjentów pediatrycznych i noworodkowych

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 17 Czy Zamawiający dopuści:

- pomiar tętna w zakresie min. 30-240,
- brak możliwości regulacji czułości świecenia diody w czujniku SpO2,
- brak funkcji SatSeconds (charakterystycznej dla 1 dostawcy)?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 18 Czy Zamawiający dopuści:

- pomiar automatyczny z interwałem regulowanym w zakresie 1-120 minut oraz dodatkową możliwość tworzenia własnych cykli pomiarowych NIBP,
- brak prezentacji pomiaru pulsu z mankietu,
- graficzną prezentację czasu, który upłynął od ostatniego pomiaru w trybie automatycznym,
- dostęp do ostatnich pomiarów z menu trendów?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 20. Czy Zamawiający dopuści:

- pomiar CO2 realizowany przy użyciu modułu przenoszonego pomiędzy stanowiskami,
- zakres RR od 4 do 80 odd/min,
- alarm bezdechu realizowany pośrednio poprzez ustawienie dolnej granicy alarmu częstości oddechów od 4/min.?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 21. Czy Zamawiający przydzieli dodatkowe punkty za monitor odporny na upadek z wysokości min. 75cm, z klasą ochrony przeciwko wnikaniu cieczy i płynów do wnętrza obudowy min. IP21?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pkt. 22. Czy Zamawiający dopuści monitor bez możliwości rozbudowy o ciągły pomiar rzutu serca?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 99: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego M040 – KARDIOMONITOR TRANSPORTOWY – 5 SZT.:

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pkt. 1. Czy Zamawiający dopuści w ramach kardiomonitora transportowego poręczny pełnoprawny kardiomonitor o przekątnej ekranu 12,1", masie poniżej 4kg, akumulatorze zapewniającym min. 3 godziny pracy, wyposażony w uchwyt zapewniający wygodne przenoszenie, odporny na upadek z wysokości 75cm, który nie może funkcjonować jako wymienny moduł transportowy standardowych monitorów?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 4. Czy Zamawiający dopuści możliwość prezentacji max. 6 krzywych dynamicznych, wybór prędkości kreślenia zależny od wybranej krzywej dynamicznej: 12,5 – 50 dla EKG i IBP oraz 0,625 do 6,25 dla oddechu i CO₂?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 5. Czy Zamawiający dopuści zakres HR: 30-300 ud/min.?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 6. Czy Zamawiający dopuści napełnianie mankietu pompką oraz zabezpieczenie ciśnienia max. dla noworodków od 147+/-3 do 165 mmHg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 7. Czy Zamawiający dopuści zakres pomiaru 1-100%, dokładność pomiaru nie gorszą niż +/-3 (w zależności od kategorii wiekowej pacjenta, perfuzji i ruchu) z zakresem pomiaru tętna min. 30-240 ud/min?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 100: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 5: Dostawa sprzętu medycznego – rehabilitacyjnego R50 – BIEŻNIA DO BADAŃ WYSIŁKOWYCH – 1 SZT.: Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zgodnie z opisanymi w tabeli parametrami technicznymi najwyższej klasy bieżnie do badań wysiłkowych produkcji GE?

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Komputer co najmniej klasy: - procesor minimum I3 - pamięć minimum 8GB RAM, - dysk twardy minimum 1TB HDD, - napęd DVD/RW, - system operacyjny Windows , - monitor min. LCD 24 cale - drukarka laserowa kompatybilna z oferowanym oprogramowaniem	Tak, podać			
2.	Oprogramowanie sterujące kompatybilne i współpracujące z Windows 10	Tak			
3.	Możliwość przyporządkowania różnych funkcji klawiszom funkcyjnym (F1-F12) klawiatury komputerowej	Tak			
4.	Wydruki raportów podczas testów	Tak			
5.	Wydruki raportów po zakończonym teście	Tak			
6.	Wydruki w czasie rzeczywistym	Tak			
7.	Wydruk na standardowym papierze A4	Tak			
8.	Wydruk z prędkością co najmniej 25/50 mm/s	Tak			
9.	Wbudowana baza danych pacjentów i badań	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
10.	Cyfrowy moduł akwizycji sygnału EKG, odporny na impuls defibrylatora	Tak			
11.	Sygnał analogowy zamieniany na cyfrowy w module akwizycji	Tak			
12.	Możliwość ręcznej korekcji ustawień interpolacji MET	Tak			
13.	Możliwy odczyt sygnału z 14 odprowadzeń	Tak			
14.	Tryb zawanowanej próby wysiłkowej – 15 kanałów	Tak			
15.	Zmiana punktów pomiarowych w trakcie trwania badania, w czasie rzeczywistym na uśrednieniach QRS	Tak			
16.	Ergonomiczna konstrukcja przewodów pacjenta w module akwizycji danych składających się modułu oraz przewodów multi-link – min. 10-odprowadzeń, sposób konstrukcji umożliwiający wymianę tylko pojedynczych uszkodzonych przewodów (odprowadzeń)	Tak, podać			
17.	Próbkowanie sygnału minimum 16 000 próbek/s/kanał	Tak, podać			
18.	Filtr dolnoprzepustowy 20, 40, 100, 150 Hz	Tak			
19.	Filtracja FRF lub Cubic Spine	Tak			
20.	Filtr zakłóceń sieciowych	Tak			
21.	Automatyczna kompensacja linii odniesienia	Tak			
22.	CMRR >140dB	Tak, podać			
23.	Oprogramowanie posiadające możliwość podłączenia i współpracy co najmniej z zaoferowaną bieżnią	Tak			
24.	Możliwość manualnej obsługi bieżni/ergometru, przeprowadzania testów, wprowadzania zmian podczas testów, przeglądania raportów podczas testów, tworzenia i rejestracji raportów	Tak			
25.	Wyposażone w przewód połączeniowy z bieżnią/ergometrem	Tak			
26.	Automatyczne i manualne wyznaczanie punktu j+x	Tak			
27.	Na wyposażeniu: komplet elektrod, przewody, instrukcja obsługi w języku polskim,	Tak			
28.	Możliwość archiwizacji wyników testów na dysku twardym	Tak			
29.	Wyposażony w moduł edukacji pacjenta – element oprogramowania	Tak			
30.	Możliwość konfiguracji ustawień systemu przez użytkownika w tym możliwość wyboru wyświetlanych parametrów czynności życiowych na ekranie komputera, kolejności ich prezentacji, wielkości czcionki	Tak			
31.	Możliwość dokonywania zmian w standardowych protokołach wraz z	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	możliwością tworzenia własnych protokołów – co najmniej 99				
32.	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem lub złej jakości sygnału za pomocą wizualnych, kolorowych sygnałów na ekranie	Tak			
33.	Automatyczne wyświetlanie odprowadzenia z największymi zmianami ST	Tak			
34.	Możliwość ręcznego i automatycznego ustawienia punktów pomiarowych na odcinku ST	Tak			
35.	Zapis pełnego badania "Full Disclosure" z możliwością reanalizy badania i zmiany parametrów pomiarowych.	Tak			
36.	Automatyczna detekcja arytmii podczas testu wraz z prezentacją na ekranie i dokumentacją	Tak			
37.	Prezentacja na ekranie wyników poprzedniego testu danego pacjenta podczas testu	Tak			
38.	Nazwa protokołu i fazy na ekranie	Tak			
39.	Czas trwania wysiłku na ekranie	Tak			
40.	Prędkość i nachylenie bieżni na ekranie	Tak			
41.	Stałe monitorowanie 12 i 15 kanałów EKG	Tak			
42.	Informacja o częstotliwości rytmu aktualnej i docelowej	Tak			
43.	Możliwość ręcznej korekcji ustawień interpolacji MET	Tak			
44.	Ciągłe zapisywanie sygnału, kodowanie barwne zapisu arytmii, możliwość powiększenia i zapisania dowolnego fragmentu pełnego zapisu EKG.	Tak			
45.	Prędkość przesuwu przy podglądzie EKG na ekranie monitora minimum 25, 50, mm/s	Tak, podać			
46.	Skala wysiłku według Borga	Tak			
47.	Automatyczny export do PDF w określonej lokalizację dyskową lub sieciową, z automatycznym nadaniem nazwy pliku np. nazwisko pacjenta, data, ID pacjenta itp., możliwość samodzielnej konfiguracji nazwy pliku w eksporcie.	Tak			
48.	Możliwość rozbudowy o minimum: graficzną prezentację zmian ST w trybie 3D, alternans załamka T, komunikacja poprzez HL7 i DICOM, możliwość integracji z ergospirometrią CORTEX	Tak			
49.	System zainstalowany na wózku diagnostycznym z bezpiecznym zasilaniem	Tak			
50.	Raporty powinny zawierać między innymi:				
51.	Możliwość zapisania przyczyny przerwania testu w raporcie (możliwość wpisania kilku przyczyn jednocześnie)	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
52.	Całkowity czas wysiłku	Tak			
53.	Czas trwania każdego etapu	Tak			
54.	Procent uzyskanego tętna docelowego	Tak			
55.	Opis rozpoznania i leczenia wraz z danymi o zażywanych lekach	Tak			
56.	Prędkość bieżni na każdym etapie	Tak			
57.	Stopień nachylenia bieżni na każdym etapie	Tak			
58.	Maksymalne i wyjściowe ciśnienie krwi	Tak			
59.	Możliwość włączenia raportu z poziomu klawiatury i za pomocą przycisków na module akwizycji sygnału	Tak			
60.	Bieżnia sterowana za pomocą komputera	Tak			
61.	Zakres prędkości ruchowego pasa minimum 0,0-24,0 km/h.	Tak, podać			
62.	Bezskokowa regulacja prędkości pasa	Tak			
63.	Zakres kąta nachylenia 0-25%.	Tak			
64.	Bezskokowa regulacja kąta nachylenia bieżni	Tak			
65.	Taśma antypoślizgowa i antystatyczna.	Tak			
66.	Przycisk automatycznego zatrzymania bieżni oraz linka awaryjna	Tak			
67.	Nośność bieżni ≥ 220 kg	Tak			
68.	Długość użytkowa ruchowego pasa ≥ 155 cm	Tak			
69.	Szerokość ruchowego pasa ≥ 50 cm	Tak			
70.	Zasilanie jednofazowe 230V, 50Hz.	Tak			
71.	Bieżnia wyposażona w poręczę z przodu i po bokach pasa	Tak			
72.	Wyposażona w funkcję automatycznej kalibracji po każdorazowym przemieszczeniu	Tak			
73.	Wyposażona w kółka jezdne	Tak			
74.	Zasilanie jednofazowe	Tak			
Wymogi formalne:					
75.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
76.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
77.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
78.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
79.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
80.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 101: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 5: Dostawa sprzętu medycznego – rehabilitacyjnego R50 – BIEŻNIA DO BADAŃ WYSIŁKOWYCH – 1 SZT.: Zamawiający specyfikuje 15 kanałowa akwizycję sygnału EKG, czy w związku z tym Zamawiający potwierdza że wymaga pełnego zapisu z 15 odprowadzeń do pamięci systemu z możliwością zmiany punktów pomiarowych w czasie rzeczywistym podczas trwania badania oraz możliwości wykonania analizy retrospektywnej po zakończeniu testu z możliwością zmiany położenia punktów i reanalizą badania?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 102: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 5: Dostawa sprzętu medycznego – rehabilitacyjnego R50 – BIEŻNIA DO BADAŃ WYSIŁKOWYCH – 1 SZT.: Czy w związku z tym że Zamawiający wymaga aby system wysiłkowy posiadał możliwość wykonywania badań spoczynkowych, Zamawiający potwierdza że przy badaniu ma być dostępny moduł wektokardiografii?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 103: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 5: Dostawa sprzętu medycznego – rehabilitacyjnego R50 – BIEŻNIA DO BADAŃ WYSIŁKOWYCH – 1 SZT. 4.: Czy w związku z tym że Zamawiający wymaga aby system wysiłkowy posiadał możliwość wykonywania badań spoczynkowych, Zamawiający potwierdza że wymaga automatycznych pomiarów i automatycznego opisu EKG spoczynkowego algorytmem walidowanym dla dzieci już pierwszego dnia po urodzeniu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 104: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego – diagnostycznego Rh1 – REJESTRATOR HOLTEROWSKI ABPM – 3 SZT SZT.: Czy Zamawiający dopuści rejestrator holterowski marki GE o poniższych parametrach?

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Zakres mierzonego ciśnienia minimum: - skurczowe 60 - 260 mmHg - rozkurczowe 40 – 220 mmHg	Tak, podać			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
2.	Zakres mierzonego rytmu serca minimum 35-240/min	Tak, podać			
3.	Okres pomiaru minimum 30 godzin lub 200 pomiarów	Tak, podać			
4.	Wyposażony w kabel połączeniowy z komputerem PC, możliwość transmisji między komputerem a rejestratorem za pomocą dwóch interfejsów, RS232 oraz USB (dwa interfejsy wbudowane w rejestrator)	Tak			
5.	Zasilanie: max. 2 baterie typu AA lub max. 2 akumulatory typu AA	Tak			
6.	Możliwość czyszczenia pamięci rejestratora bez używania oprogramowania	Tak			
7.	Do wyboru min. 3 protokoły pomiaru z uwzględnieniem fazy doby (dzień, noc) programowane bez używania oprogramowania	Tak, podać			
8.	Możliwość zaprogramowania protokołu pomiaru z podziałem na min. 4 etapy godzinowe z użyciem oprogramowania	Tak			
9.	Możliwość zaprogramowania protokołu bez użycia oprogramowania. Wybór min. 3 protokołów: <ul style="list-style-type: none"> Faza dzienna co 15 minut, faza nocna co 30 minut Faza dzienna co 20 minut, faza nocna co 40 minut Faza dzienna co 30 minut, faza nocna co 60 minut Gdzie faza dzienna to godziny 7:00-22:00, a faza nocna 22:00-7:00.	Tak, podać			
10.	Wymiary urządzenia max: (wys x szer x gł) 100 x 85 x 30mm	Tak			
11.	Waga urządzenia z akumulatorami max. 200g	Tak			
12.	Ukryty włącznik/wyłącznik rejestratora pod klapką baterii w celu wyeliminowania przypadkowego wyłączenia podczas rejestracji	Tak			
13.	Obsługa maksymalnie dwuprzyciskowa	Tak			
14.	Wyświetlacz pokazujący godzinę w trakcie trwania rejestracji, z możliwością podglądu ostatnio wykonanego pomiaru (ciśnienie skurczowe, rozkurczowe, częstość pracy serca)	Tak			
15.	Możliwość ręcznego uruchomienia dodatkowego pomiaru przez pacjenta, poza automatycznie zaprogramowaną sekwencją	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
16.	Możliwość natychmiastowego wypompowania mankietu w sytuacji awaryjnej	Tak			
17.	Wyświetlanie informacji o zaprogramowanym protokole	Tak			
18.	Wyświetlanie informacji na wyświetlaczu o istniejącym w pamięci rejestratora pomiarze	Tak			
19.	Sygnal dźwiękowy umożliwiający poinformowanie pacjenta o rozpoczęciu pomiaru.	Tak			
20.	Na wyposażeniu: <ul style="list-style-type: none"> • mankiety dla dorosłych (dla osób o obwodzie ramienia 24-32cm, 14cm szerokości), • ładowarka do akumulatorów, • 4 akumulatory AA, • etui z pasem, • walizka transportowa • instrukcja obsługi w języku polskim 	Tak			
21.	Oprogramowanie	Tak			
22.	Po podłączeniu rejestratora do komputera możliwość podglądu zaprogramowanego protokołu oraz podglądu czy w rejestratorze znajdują się dane pomiarowe	Tak			
23.	Możliwość opracowania indywidualnego protokołu z podziałem na min. 4 fazy (wybierane przez użytkownika) w przeciągu doby	Tak, podać			
24.	Możliwość określania/zmian przedziałów godzinowych: <ul style="list-style-type: none"> • Dienne • Nocne • Przebudzenia 	Tak			
25.	Osobne statystyki dotyczące godzin dziennych, nocnych i przebudzenia	Tak			
26.	Oprogramowanie umożliwiające analizę danych: trendy godzinowe, średnie	Tak			
27.	Możliwość ręcznego wykluczenia błędnych pomiarów z analizy	Tak			
28.	Możliwość wpisywania komentarzy do poszczególnych pomiarów	Tak			
29.	Zestawienia graficzne i tabelaryczne	Tak			
30.	Wyraźne oznakowanie pomiarów wykonywanych automatycznie wg zaprogramowanego protokołu oraz pomiarów wykonywanych ręcznie	Tak			
31.	Możliwość edycji danych o pacjencie	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
32.	Wpisywanie danych o personelu medycznym	Tak			
33.	Wpisywanie danych o lekach pobieranych przez pacjenta (min. 5 pozycji)	Tak, podać			
34.	Możliwość generowania i edytowania opisu badania	Tak			
35.	Możliwość rozbudowy bazy danych standardowych opisów diagnostycznych, np. prawidłowy profil ciśnienia, neuropatia cukrzycowa itp.	Tak			
36.	Drukowanie raportów z możliwością dołączenia/wykluczenia z raportu następujących danych: <ul style="list-style-type: none"> • Prezentacja tabelaryczna • Średnie godzinowe • Podsumowanie statystyk • Fazy 	Tak			
37.	Raport końcowy zawierający następujące informacje: <ul style="list-style-type: none"> • Łączny czas rejestracji • Średnia ciśnienia z 24 godzin • Średnia ciśnienia z godzin dziennych/nocnych • Różnica ciśnień pomiędzy godzinami dziennymi i nocnymi • Ilość ważnych pomiarów • Procentowa ilość pomiarów przekraczających ustalone normy ciśnienia 	Tak			
38.	Baza danych pacjentów	Tak			
39.	Możliwość zobaczenia wyników poprzedniego badania pacjenta	Tak			
40.	Możliwość rozbudowy oprogramowania o wykonywanie prób wysiłkowych i badań spoczynkowych EKG	Tak			
Wymogi formalne:					
41.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
42.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
43.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.				
44.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
45.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
46.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 105: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego – diagnostycznego Rh2 – SYSTEM KOMPUTEROWY HOLTER CIŚNIENIA – 1 SZT.: Opisuje omyłkowo system do analiz EKG, czy Zamawiający zatem dopuści system holtera ciśnienia produkcji GE o parametrach:

Nazwa producenta

.....

Nazwa i typ

.....

Kraj pochodzenia

.....

Rok produkcji (min. 2019)

.....

L.p.	Wymagana do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Zakres mierzonego ciśnienia minimum: - skurczowe 60 - 260 mmHg - rozkurczowe 40 – 220 mmHg	Tak, podać			
2.	Zakres mierzonego rytmu serca minimum 35-240/min	Tak, podać			
3.	Okres pomiaru minimum 30 godzin lub 200 pomiarów	Tak, podać			
4.	Wyposażony w kabel połączeniowy z komputerem PC, możliwość transmisji między komputerem a rejestratorem za pomocą dwóch interfejsów, RS232 oraz USB (dwa interfejsy wbudowane w rejestrator)	Tak			
5.	Zasilanie: max. 2 baterie typu AA lub max. 2 akumulatory typu AA	Tak			
6.	Możliwość czyszczenia pamięci rejestratora	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagana do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	bez używania oprogramowania				
7.	Do wyboru min. 3 protokoły pomiaru z uwzględnieniem fazy doby (dzień, noc) programowane bez używania oprogramowania	Tak, podać			
8.	Możliwość zaprogramowania protokołu pomiaru z podziałem na min. 4 etapy godzinowe z użyciem oprogramowania	Tak, podać			
9.	Możliwość zaprogramowania protokołu bez użycia oprogramowania. Wybór min. 3 protokołów: <ul style="list-style-type: none"> Faza dzienna co 15 minut, faza nocna co 30 minut Faza dzienna co 20 minut, faza nocna co 40 minut Faza dzienna co 30 minut, faza nocna co 60 minut Gdzie faza dzienna to godziny 7:00-22:00, a faza nocna 22:00-7:00.	Tak, podać			
10.	Wymiary urządzenia max: (wys x szer x gł) 100 x 85 x 30mm	Tak			
11.	Waga urządzenia z akumulatorami max. 200g	Tak			
12.	Ukryty włącznik/wyłącznik rejestratora pod kłapką baterii w celu wyeliminowania przypadkowego wyłączenia podczas rejestracji	Tak			
13.	Obsługa maksymalnie dwuprzyciskowa	Tak			
14.	Wyświetlacz pokazujący godzinę w trakcie trwania rejestracji, z możliwością podglądu ostatnio wykonanego pomiaru (ciśnienie skurczowe, rozkurczowe, częstość pracy serca)	Tak			
15.	Możliwość ręcznego uruchomienia dodatkowego pomiaru przez pacjenta, poza automatycznie zaprogramowaną sekwencją	Tak			
16.	Możliwość natychmiastowego wypompowania mankietu w sytuacji awaryjnej	Tak			
17.	Wyświetlanie informacji o zaprogramowanym protokole	Tak			
18.	Wyświetlanie informacji na wyświetlaczu o istniejącym w pamięci rejestratora pomiarze	Tak			
19.	Sygnal dźwiękowy umożliwiający poinformowanie pacjenta o rozpoczęciu pomiaru.	Tak			
20.	Na wyposażeniu: <ul style="list-style-type: none"> mankiet dla dorosłych (dla osób o obwodzie ramienia 24-32cm, 14cm szerokości), ładowarka do akumulatorów, 4 akumulatory AA, etui z pasem, walizka transportowa instrukcja obsługi w języku polskim 	Tak			

L.p.	Wymagana do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
21.	Oprogramowanie	Tak			
22.	Po podłączeniu rejestratora do komputera możliwość podglądu zaprogramowanego protokołu oraz podglądu czy w rejestratorze znajdują się dane pomiarowe	Tak			
23.	Możliwość opracowania indywidualnego protokołu z podziałem na min. 4 fazy (wybierane przez użytkownika) w przeciągu doby	Tak, podać			
24.	Możliwość określenia/zmian przedziałów godzinowych: <ul style="list-style-type: none"> • Dienne • Nocne • Przebudzenia 	Tak			
25.	Osobne statystyki dotyczące godzin dziennych, nocnych i przebudzenia	Tak			
26.	Oprogramowanie umożliwiające analizę danych: trendy godzinowe, średnie	Tak			
27.	Możliwość ręcznego wykluczenia błędnych pomiarów z analizy	Tak			
28.	Możliwość wpisywania komentarzy do poszczególnych pomiarów	Tak			
29.	Zestawienia graficzne i tabelaryczne	Tak			
30.	Wyraźne oznakowanie pomiarów wykonywanych automatycznie wg zaprogramowanego protokołu oraz pomiarów wykonywanych ręcznie	Tak			
31.	Możliwość edycji danych o pacjencie	Tak			
32.	Wpisywanie danych o personelu medycznym	Tak			
33.	Wpisywanie danych o lekach pobieranych przez pacjenta (min. 5 pozycji)	Tak, podać			
34.	Możliwość generowania i edytowania opisu badania	Tak			
35.	Możliwość rozbudowy bazy danych standardowych opisów diagnostycznych, np. prawidłowy profil ciśnienia, neuropatia cukrzycowa itp.	Tak			
36.	Drukowanie raportów z możliwością dołączenia/wykluczenia z raportu następujących danych: <ul style="list-style-type: none"> • Prezentacja tabelaryczna • Średnie godzinowe • Podsumowanie statystyk • Fazy 	Tak			
37.	Raport końcowy zawierający następujące informacje: <ul style="list-style-type: none"> • Łączny czas rejestracji • Średnia ciśnienia z 24 godzin • Średnia ciśnienia z godzin dziennych/nocnych • Różnica ciśnień pomiędzy godzinami dziennymi i nocnymi 	Tak			

L.p.	Wymagana do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	<ul style="list-style-type: none"> Ilość ważnych pomiarów Procentowa ilość pomiarów przekraczających ustalone normy ciśnienia 				
38.	Baza danych pacjentów	Tak			
39.	Możliwość zobaczenia wyników poprzedniego badania pacjenta	Tak			
40.	Możliwość rozbudowy oprogramowania o wykonywanie prób wysiłkowych i badań spoczynkowych EKG	Tak			
Wymogi formalne:					
41.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
42.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
43.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
44.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
45.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
46.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 106: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 2: Dostawa sprzętu medycznego – diagnostycznego M080 - APARAT EKG - 14 SZT. Pkt. 24: Czy Zamawiający dopuści aparat EKG bez widocznej linii siatki na ekranie LCD . Wydruk i ocena zapisu Ekg odbywa się na papierze milimetrowym więc siatka na ekranie nie jest niezbędnym parametrem.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 107: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 2: Ea14 – ZESTAW KOMPUTEROWY HOLTEROWSKI – 3 SZT.: Czy Zamawiający dopuści zestaw komputerowy holterowski marki GE o poniższych parametrach?

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Zapis 3 kanałowy –	Tak, podać			
2.	Rejestracja z 3 kanałów ekg z 3 odprowadzeń	Tak, podać			
3.	Detekcja stymulatorów serca	Tak			
4.	Wbudowana dioda sygnalizacyjna	Tak			
5.	Wbudowany interfejs USB 2.0	Tak			
6.	Wbudowana nieulotna pamięć flash	Tak			
7.	Komunikacja poprzez Bluetooth	Tak			
8.	Podgląd zapisu EKG bezpośrednio na ekranie komputera	Tak			
9.	Zasilanie z jednej baterii AAA lub AA	Tak			
10.	Waga rejestratora max. 60 gram	Tak			
11.	Rozdzielczość zapisu 12bit	Tak			
12.	Rejestrator w standardzie IP43	Tak			
13.	Oprogramowanie – analizator holterowski EKG – 1 sztuka	Tak			
14.	Oprogramowanie analizatora EKG w języku polskim	Tak			
15.	Zgodność oprogramowania z systemem Windows 7/8/10 PL	Tak			
16.	Automatyczna analiza i klasyfikacja form QRS	Tak			
17.	Karta danych pacjenta posiadająca minimum: imię i nazwisko pacjenta, id pacjenta, nr Tel. Nr ubezpieczenia, adres, płeć, rodzaj stymulatora serca, skierowanie, wskazania, uwagi, data urodzenia.	Tak, podać			
18.	System (analizator) zabezpieczony hasłem oraz możliwością tworzenia kont użytkowników oraz nadawania praw i roli pracy w systemie.	Tak			
19.	Konfigurowalne ustawienia algorytmu analizy dla granice tachykardii SV, granice tachykardii V, granica wykrywania bradykardii, granica wykrywania Pauzy, % przedwczesności dla SV, procent przedwczesności dla V, czas refrakcji.	Tak			
20.	Automatyczna analiz jakości sygnału wraz z proponowanym przez system wyborem kanału do analizy	Tak			
21.	Wstępna analiza zapisy z automatycznym wyświetleniem części zapisu i proponowanymi ustawieniami parametrów algorytmu do danego zapisu z możliwością korekty czasu analizy wstępnej	Tak			
22.	System rozpoznawania artefaktów z	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
 w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
 KRS: 0000385647 NIP 7831671893
 Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	automatycznym wyłączaniem ich z analizy				
23.	Możliwość ustawienia minimum trzech trybów czułości algorytmu (większa czułość – więcej klas)	Tak, podać			
24.	Trend rytmu z podziałem na 2 niezależne wykresy wartości, rytm średni, rytm najszybszy krótki, rytm najwolniejszy krótki	Tak			
25.	Możliwość wielokrotnego powiększenia trendu rytmu w celu znalezienie największych wychyleń wartości szczytowych	Tak			
26.	Możliwość oznaczenia artefaktów z wizualizacją na wykresie np. kołowym z podaniem wartości o zakresie czasu trwania artefaktów w zapisie oraz ich % udziale.	Tak			
27.	Tryb super impozycji, do szybkiej oceny spójności klas, możliwość podziału klas bezpośrednio w trybie super impozycji z wizualnym zaznaczeniem wydzielanej klasy	Tak			
28.	Trendy średniego odstępu RR, bezwzględnej różnicy RR, różnic RR >50ms	Tak			
29.	Wielobarwny trend rytmu serca z jednoczesnym zsynchronizowanym podglądem aktualnego zapisu EKG oraz możliwością zmiany amplitudy oraz widokiem znaczników pacjenta poprzez nałożenie markerów	Tak			
30.	Przyporządkowane klawisze funkcyjne na klawiaturze komputera do obsługi analizy arytmii	Tak			
31.	Możliwość ustawienia powiększenia dla ekranu kontekstu EKG pomiędzy wartościami 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s, 50 mm/s i 100 mm/s	Tak			
32.	Skalowanie amplitudy sygnału na ekranie kontekstu EKG z możliwością przełączania pomiędzy wartościami 0,5 mv/cm i 1 mv/cm.	Tak			
33.	Możliwość edycji poszczególnych uderzeń lub całych klas	Tak			
34.	Informacja o każdej klasie pobudzeń zawierająca min. cechę klasy, udział zespołów Udział zespołów QRS przypisanych do tej klasy w całkowitej liczbie, Liczba zespołów QRS w tej klasie, numer klasy.	Tak, podać			
35.	Możliwość zmierzenia czasu trwania odcinków EKG oraz amplitud interesujących pobudzeń poprzez nałożenie markera pomiarowego bezpośrednio na zapis EKG	Tak			
36.	Możliwość inwertowania dowolnego kanału	Tak			
37.	Ekran zdarzeń gdzie operator ma bezpośredni podgląd zapisu EKG wraz z informacjami:	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	1 Numer zdarzenia 2 Wielkość prezentacji osi czasowej 3 Wielkość prezentacji osi napięcia wzmocnienia 4 Wskazanie, czy aktualne zdarzenie zostało zaznaczone do druku 5 Aktualna średnia częstość akcji serca 6 Oznaczenie aktualnego zdarzenia 7 Długość epizodu VTach lub SVTach				
38.	Okno pokazujące najbliższe otoczenie analizowanego zespołu QRS.	Tak			
39.	Maksymalne i minimalne odchylenia ST z możliwością korekty punktów pomiarowych	Tak			
40.	Możliwość zmierzenia czasu trwania odcinków EKG oraz amplitud interesujących uderzeń	Tak			
41.	Klasyfikacja zdarzeń (m.in. R na T, tachykardia komorowa, tachykardia nadkomorowa, bradykardia, bigeminia, salwa, triplet, para, pauza, arytmia, dodatkowy skurcz nadkomorowy)	Tak			
42.	Możliwość oznaczenia wybranych zdarzeń do druku	Tak			
43.	Przegląd przebiegu czasowego częstości akcji serca ze wskazaniem wartości minimalnej i maksymalnej	Tak			
44.	Możliwość powiększania i pomniejszania wykresu częstości rytmu serc	Tak			
45.	Możliwość wstawienia często stosowanych wyrażeń w raporcie jako modułów tekstu	Tak			
46.	Przegląd EKG (cały zapis) z kolorystycznym wyróżnieniem zdarzeń komorowych i nadkomorowych	Tak			
47.	Możliwość usunięcia zapisów EKG przed dokonaniem analizy (np. artefakty)	Tak			
48.	Generowanie raportów	Tak			
49.	Drukowanie „Full Disclosure” z możliwością podania przedziału czasowego do wydruku	Tak			
50.	Drukowanie z możliwością zaznaczenia/odznaczenia danych: <ul style="list-style-type: none"> • Raport • Przegląd analizy • Oznaczone zdarzenia • Dane statystyczne: tabela codziennych zdarzeń, histogram zdarzeń, wykresy częstości rytmu serca i odcinki ST, minimalna/maksymalna częstość rytmu serca, analiza funkcji stymulatora 	Tak			
51.	Możliwość rozbudowy o dodatkowe funkcje: <ul style="list-style-type: none"> • Analiza oddychania (wykrywanie i klasyfikacja nocnych przerw w oddychaniu na podstawie zmian 	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	impedancji transtorakalnej, informacja na temat obecności lub stopnia ciężkości zaburzeń oddychania podczas snu) <ul style="list-style-type: none"> • Alternans załamek T • Późne potencjały • Analiza HRT • Analiza PQ 				
Wymogi formalne:					
52.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
53.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
54.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
55.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
56.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
57.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 108: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 2: Ea14 – ZESTAW KOMPUTEROWY HOLTEROWSKI – 3 SZT. Prosimy o potwierdzenie iż Zmawiający wymaga dostawy standardowego komputera PC. Opis urządzenia jest tak ogólny iż wynika z niego że oferent nie może stwierdzić jakie oczekiwania ma Zamawiający.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 109: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 1: Dostawa sprzętu medycznego – zabiegowego.A008 - INKUBATOR – 3 SZT.: Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności zgodnie z opisanymi w tabeli parametrami technicznymi najwyższej klasy inkubator produkcji GE

Nazwa producenta

Nazwa i typ

Kraj pochodzenia

Rok produkcji (min. 2019)

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Inkubator zamknięty przeznaczony do intensywnej opieki nad noworodkiem	Tak			
2.	Poziom hałasu we wnętrzu inkubatora nie większy niż 41 dB	Tak, podać			
3.	Kopuła dwuścienna wyposażona w system cyrkulacji powietrza tworzący kurtynę, ze zwiększoną cyrkulacją przy otwarciu ścianki bocznej, z dyszami wylotu powietrza w podstawie materaca	Tak			
4.	Ścianki boczne otwierane z podwójnym zabezpieczeniem przed przypadkowym otwarciem. Mechanizm ścianek umożliwiający ich szybkie otwarcie i zamknięcie, w celu skrócenia do minimum czasu otwarcia i możliwości wymiany powietrza z otoczeniem	Tak			
5.	Min.5 szczelnych otworów pielęgnacyjnych, bez potrzeby stosowania mankietów, w tym po dwa na ściankach bocznych	Tak, podać			
6.	Uszczelnione otwory (przepusty) na rury, przewody monitorowania, cewniki – min .8 otworów	Tak, podać			
7.	Otwory przeziernie, wykonane z materiału odpornego na UV, odporne na zmywanie w środkach dezynfekcyjnych, zabezpieczone przed przypadkowym otwarciem, demontowane przez użytkownika bez użycia narzędzi	Tak			
8.	Regulacja wysokości położenia materacyka względem poziomu podłogi płynna, realizowana za pomocą podnośnika elektrycznego przy użyciu przycisku nożnego	Tak			
10.	Podstawa wysuwana obustronnie	Tak			
11.	Podstawa zapewniająca płynną regulację pochylenia materacyka do pozycji Trendelenburga i anty Trendelenburga, dokonywana przy użyciu jednej ręki w zakresie min. $\pm 10^\circ$	Tak			
12.	Zintegrowana waga elektroniczną, z zakresem pomiaru min. 300-7000 g	Tak, podać			
13.	Materacyk o udokumentowanych właściwościach przeciwdrobnoustrojowych, antybakteryjnych i antygrzybiczych.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
14.	Grubość materacyka min. 4 cm tradycyjny lub min. 2 cm piankowy	Tak, podać			
15.	Tacki narożne przy materacyku na dodatkowe akcesoria	Tak			
16.	Prowadnice do wprowadzenia kasety RTG pod materacyk bez konieczności przemieszczania dziecka. Kaseta wysuwana po obu stronach inkubatora,	Tak			
17.	W przypadku konieczności otwarcia ścianki bocznej, wyposażony w system zabezpieczający przed gwałtowną zmianą parametrów temperaturowo-wilgotnościowych we wnętrzu kopuły.	Tak			
18.	Taca RTG z trwale naniesioną skalą, niezbędną do prawidłowego pozycjonowania w celu wykonania prześwietlenia	Tak			
19.	Szuflada, półka lub pojemniki na akcesoria min . 2	Tak, podać			
20.	Szyny, uchwyty min. 2 do mocowania dodatkowych akcesoriów	Tak			
21.	Inkubator wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania (servo)	Tak			
22.	Zakres regulacji nawilżania min. 30÷90%, ze skokiem min.5%	Tak			
23.	Zbiornik na wodę, wielorazowego użytku, przeznaczony do sterylizacji parowej, umieszczony poza przedziałem pacjenta, zapewniając brak bezpośredniego kontaktu wody w zbiorniku z powietrzem obiegającym przedział noworodka; podgrzewanie wody do bezpiecznej temperatury,	Tak			
24.	Konstrukcja nawilżacza nie wymagająca użycia narzędzi do demontażu w celu dezynfekcji	Tak			
25.	Układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry, z czujników temperatury noworodka, pozwalające na jednoczesne monitorowanie temperatury bliźniąt lub pomiar temperatury jednego noworodka w dwóch okolicach anatomicznych zakres min. 35,5÷37,5 °C ze skokiem 0,1°C	Tak			
26.	Układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury powietrza w kopule zakres min. 26÷39 °C ze skokiem 0,1°C	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
27.	Automatyczny dobór temperatury na podstawie: wieku ciążowego, wagi noworodka, doby życia na podstawie masy ciała poniżej 1500g	Tak			
29.	Inkubator wyposażony w układ automatycznej regulacji stężenia tlenu (servo) min. 21±65%, ze skokiem 1%				
30.	Mikrofiltr powietrza Skuteczność min. 99, 8% przy 0,5µm	Tak			
31.	Panel sterujący z dotykowym wyświetlaczem umieszczonym centralnie, do konfiguracji pracy inkubatora, prezentacji wartości mierzonych parametrów w formie cyfrowej, co najmniej : temperatury powietrza (jednocześnie nastawnej i rzeczywistej), wilgotności względnej i stężenia tlenu w kopule inkubatora, temperatury dziecka lub bliźniąt, masy ciała	Tak			
32.	Wybór skali czasowej odczytu trendu bez utraty zapisanych danych 96 godzin	Tak			
33.	Menu ekranu, wyświetlane komunikaty - w języku polskim	Tak			
34.	Wbudowany czasomierz	Tak			
35.	Alarmy akustyczne i optyczne przekroczenia lub spadku nastawionej temperatury w powietrzu pod kopułą inkubatora	Tak			
36.	Alarm przekroczenia lub spadku nastawionej temperatury na skórze w układzie regulacji automatycznej				
37.	Alarm przekroczenia maksymalnej dopuszczalnej temperatury	Tak			
38.	Alarm zakłócenia w przepływie wewnętrznym powietrza	Tak			
39.	Alarm uszkodzenia lub braku połączenia czujników temperatury	Tak			
40.	Alarm zaniku napięcia zasilającego	Tak			
41.	Alarm przekroczenia górnej i dolnej granicy ustawionego stężenia tlenu				
42.	Alarm braku lub niskiego poziomu wody w nawilzaczu	Tak			
43.	Opis alarmu wyświetlany bezpośrednio na ekranie bez konieczności wyboru opisu z pozycji menu	Tak			
44.	Wyciszanie alarmów bezdotykowo – realizowany poprzez ruch dłoni				

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
45.	Test po włączeniu do sieci wykonywany automatycznie	Tak			
Wymogi formalne:					
46.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
47.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
48.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
49.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
50.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 110: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 1: Dostawa sprzętu medycznego – zabiegowego.A008 - INKUBATOR – 3 SZT.: Czy Zamawiający będzie wymagał obrotowej podstawy materaca w zakresie 360°, niezależnie od podstawy całego inkubatora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 111: Dotyczy Zamówienia częściowego Nr 1: Dostawa sprzętu medycznego – zabiegowego.A008 - INKUBATOR – 3 SZT.: Czy Zamawiający będzie wymagał aby inkubator wyposażony był we wbudowany w urządzenie min. 10" ekran?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA

Pytanie Nr 112: Dotyczy SIWZ: wymagane dokumenty 8.4, 5): Katalogi / ulotki producenta 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 producenta lub dystrybutora lub przedstawiciela producenta potwierdzające spełnianie opisanego wymagania?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA OŚWIADCZENIA PRODUCENTA LUB DYSTRYBUTORA WYŁĄCZNIE W SYTUACJI GDY DANY KATALOG LUB ULOTKA NIE ZAWIERA WSZELKICH WYMAGANYCH INFORMACJI LUB PARAMETERÓW

Pytanie Nr 113: Dotyczy wzoru umowy § 13 pkt. 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu usunięcia zgłoszonych wad i usterek z „5 dni” na „5 dni roboczych” od daty otrzymania zawiadomienia?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 114: Dotyczy wzoru umowy § 13 pkt. 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę max.czasu reakcji serwisu w zakresie części nr 3 na 48 godzin zamiast 24 godzin?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 115: Czy Zamawiający uzna za reakcję serwisową zdalną diagnostykę / naprawę wykonaną za pośrednictwem serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej lub poprzez rozmowę telefoniczną?

Odpowiedź: TAK

Pytanie Nr 116: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - dotyczy S013 – MIKROTOM AUTOMATYCZNY – 3 szt.: Czy Zamawiający dopuści mikrotom ręczny?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 117: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - dotyczy S013 – pozycja 1: Czy Zamawiający dopuści mikrotom ręczny bez panelu sterowania?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 118: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 2: Czy Zamawiający dopuści mikrotom ręczny bez panelu sterowania?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 119: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 3: Czy Zamawiający dopuści mikrotom ręczny bez wyświetlacza LED?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 120: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - dotyczy S013 – pozycja 5: Czy Zamawiający dopuści możliwość cięcia ręcznego za pomocą koła napędowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 121: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 9: Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez awaryjnego wyłącznika bezpieczeństwa? W przypadku mikrotomu półautomatycznego taki wyłącznik nie jest potrzebny.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 122: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 10: Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez hamulca elektronicznego stosowanego przy pracy automatycznej? W przypadku mikrotomu półautomatycznego taki hamulec nie jest potrzebny.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 123: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 11: Czy Zamawiający dopuści możliwość pracy w trybie cicia i trymowania?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 124: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 12: Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez możliwości cicia automatycznego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 125: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 13: Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez możliwości ustawienia okna cicia?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 126: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 14: Czy Zamawiający dopuści funkcję cichej retrakcji o ok. 40um z możliwością wyłączenia?

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 127: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 15: Czy Zamawiający dopuści mikrotom ręczny bez wyświetlacza?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 128: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 17-21: Czy Zamawiający dopuści zakres grubości cięcia: od 1 µm do 60 µm, w krokach

Od 1-10µm co 1µm

Od 10-20µm co 2µm

Od 20-60µm co 5µm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 129: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – dotyczy S013 – pozycja 22-27: Czy Zamawiający dopuści funkcje trymowania z możliwością ustawienia 10µm lub 30µm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 130: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 28: Czy Zamawiający dopuści urządzenie z możliwością trymowania ręcznego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 131: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 32: Czy Zamawiający dopuści urządzenie z ręcznym podprowadzaniem głowicy z preparatem?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 132: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 33: Czy Zamawiający dopuści urządzenie z ręcznym podprowadzaniem głowicy z preparatem, bez elektronicznego czujnika?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 133: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 34: Czy Zamawiający dopuści mikrotom ręczny bez panelu sterowania i wyświetlacza?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 134: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 36

Czy Zamawiający dopuści urządzenie bez funkcji MEMO?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 135: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 37: Czy Zamawiający dopuści urządzenie z zakresem powierzchni cięcia:

- bez retrakcji – 69 mm

- z retrakcją – 62 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 136: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych – dotyczy S013 – pozycja 50: Czy Zamawiający dopuści mikrotom ręczny bez panelu sterowania?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 137: S004 – MYJNIA DO POJEMNIKÓW NA ENDOSKOPY - pkt.34: Czy Zamawiający uzna za spełniony warunek p. 34 Wymogów formalnych, jeśli zaoferowana w pozycji S004 myjnia będzie generowała plik z parametrami mycia i dezynfekcji w tzw. formacie otwartym w postaci pliku *.txt? Ponieważ integracji z systemem LIS dokonuje zazwyczaj firma implementująca ten system, przekazanie przez urządzenie plików, z których każdy system jest w stanie odczytać informacje jest wystarczającym warunkiem aby zintegrować to urządzenie z systemem.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 138: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (Postanowienia Umowy), lit. „B”: Mając na względzie zapisy Postanowienia Umowy lit. „B”, mając na względzie, że przedmiotem wykonania będą dostawy wraz z montażem wnosimy o wyjaśnienie, co Zamawiający miał na myśli

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

stanowiąc: „B. Wykonawca będzie odpowiedzialny i poniesie wszystkie koszty związane z uzyskaniem wszelkich niezbędnych uzgodnień i decyzji, związanych z organizacją i realizacją dostaw niezbędnych dla zrealizowania całości zakresu przedmiotowego umowy.”, a w szczególności w zakresie niezbędnych uzgodnień i decyzji.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY MA NA MYŚLI WSZELKIE DECYZJE I UZGODNIENIA, KTÓRE SĄ NIEZBĘDNE DO PRAWIDŁOWEGO WYKONANIA UMOWY

Pytanie Nr 139: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§4 ust. 1): Mając na względzie długotrwały proces realizacji dostaw a w szczególności proces montażu i dostawy, czy Zamawiający dysponuje Harmonogramem przyszłych dostaw lub przewiduje takowy spełnić po zawarciu Umowy lecz nie później niż miesiąc od jej zawarcia?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY NIE DYSPONUJE HARMONOGRAMEM PRZYSZLYCH DOSTAW. ZAMAWIAJĄCY NIE WYKLUCZA JEGO SPORZĄDZENIA.

Pytanie Nr 140: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 6 ust. 2): Mając na względzie fakt, że Miejsce Realizacji Dostaw wymaga dokonania wizji lokalnej lub co najmniej wiedzy w zakresie możliwości technologicznych oraz logistycznych w jaki sposób Zamawiający zamierza przekazać wiedzę o Miejscu Realizacji Dostaw wykonawcom ubiegającym się o przedmiotowe zamówienie publiczne. Na dzień składania ofert obiekt w którym docelowo realizowane mają być dostawy wynikające z niniejszego postępowania jest jeszcze w budowie. W związku z powyższym wnosimy o wykreślenie przywołanego zapisu z umowy, lub wyznaczenie terminu dokonania wizji lokalnej przez Wykonawców.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ, PRZYJMUJĄC DO WIADOMOŚCI, IŻ WYKONAWCY NIE MAJĄ JESZCZE PEŁNEJ MOŻLIWOŚCI ZAPOZNANIA SIĘ Z MEJSCEM REALIZACJI DOSTAW.

Pytanie Nr 141: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 6 ust. 4): Mając na względzie powołany zapis, wnosimy o wyjaśnienie, czy decyzja powołanego biegłego przez Zamawiającego jest ostateczną, czy Zamawiający, co wydaje się oczywiste przewiduje procesy odwoławcze od tej decyzji?

Odpowiedź: EWNETULANA WADLIWOŚĆ OPINII BIEGŁEGO WINNA BYĆ ROZSTRZYGANA W DRODZE POSTĘPOWANIA SĄDOWEGO. NIE WYKLUCZA TO MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA ZASTRZEŻEŃ PRZEZ WYKONAWCĘ

Pytanie Nr 142: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 10 ust. 1 lit a, b, c, d): Mając na względzie zachowanie równości stron przyszłej Umowy oraz miarkowanie kar, wnosimy o zmianę podstaw naliczenia kar umownych od części nie wykonanej dostawy lub czynności oraz zmianę całkowitej górnej granicy kar z 20% na 10%.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 143: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 10 ust. 6): Wnosimy o wyjaśnienie podstaw sumowania kar umownych lub wykreślenie zapisów odnoszących się do ich sumowania.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ WSKAZUJĄC NA POWSZECHNIE OBOWIĄZUJĄCE PRZPIESY PRAWA

Pytanie Nr 144: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 11 ust. 2 i 3): Mając na względzie art. 90 ustawy z dnia 20 maja 2010 r., o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211), wnosimy o dostosowanie zapisów projektu Umowy do wymagań tejże Ustawy. W chwili obecnej Zamawiający stawia nadmierne wymagania a w szczególności w zakresie listy części i podzespołów do wymiany w czasie wszelkich interwencji serwisowych lub zużywalnych.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 145: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 13 ust. 3): Mając na względzie fakt, że znakomita część elementów przedmiotu zamówienia będzie pochodzić od wytwórców których siedziby znajdują się poza terytorium RP w celu należytego spełnienia świadczeń gwarancyjnych może zaistnieć potrzeba sprowadzenia części zamiennych. W związku z powyższym wnosimy o przedłużenie terminu usunięcia usterek do co najmniej 10 dni roboczych.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 146: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 5 ust. 1): Mając na względzie fakt, że proces wykonania przyszłej Umowy jest długotrwały (około 12 miesięcy) a dostawy mają być realizowane w tym okresie na wezwanie Zamawiającego, wnosimy o dopuszczenie możliwości wystawienia faktur w zakresie należycie wykonanych dostaw, czyli wystawienia faktury częściowej.

Ryzyko potencjalnego wystąpienia odroczenia płatności na przestrzeni 12 miesięcy powoduje znaczny wzrost cen jednostkowych oferowanych towarów co nie jest korzystne dla Zamawiającego.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE POSTANOWIENIA SIWZ. ZAMAWIAJĄCY. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WPROWADZENIE ODBIORÓW CZĘŚCIOWYCH I FAKTUROWANIA CZĘŚCIOWEGO NA ZASADACH PRZEWIDZIANYCH W § 4 UST 3 I 4 ZMODYFIKOWANEGO WZORU UMOWY. ZAMAWIAJĄCY ZAZNACZA, ŻE WPROWADZENIE ODBIORÓW CZĘŚCIOWYCH I PŁATNOŚCI CZĘŚCIOWYCH JEST UPRAWNIENIEM ZAMAWIAJĄCEGO, A NIE JEGO OBOWIĄZKIEM.

Pytanie Nr 147: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 8 ust.4): Mając na względzie fakt, że § 8 wzoru umowy wymaga od przyszłego Wykonawcy w terminie od dnia rozpoczęcia realizacji dostaw do dnia odbioru końcowego zabezpieczenia przedmiotu wykonanych dostaw w miejscu wykonanych dostaw w zakresie ryzyka utraty całości lub części wykonanych dostaw oraz mając na względzie fakt, że proces ten może wynosić kilka lub kilkanaście miesięcy wnosimy o wykreślenie tego zapisu. Nadmienić należy, że zabezpieczenie utraty całości lub części przedmiotu zamówienia w miejscu realizacji dostaw w sytuacji kiedy budynek będzie jeszcze własnością Generalnego Wykonawcy jest wymogiem nie do spełnienia przez potencjalnych Wykonawców.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ROZPOCZĘCIA REALIZACJI DOSTAW PRZED UZYSKANIEM POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE I PRZEKAZANIA MIEJSCA REALIZACJI DOSTAW ZAMAWIAJĄCEMU

Pytanie Nr 148: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 8 ust.4): Jeśli Zamawiający podtrzyma zapis przywołanego paragrafu wnosimy o wyjaśnienie czy w przypadku wykonania dostawy przykładowo w miesiącu lutym 2021 Wykonawca będzie zobowiązany do nadzoru nad przedmiotem dostawy w zakresie ryzyka utraty całości lub części wykonanych dostaw do zakończenia procesu budowlanego i odbioru końcowego czyli uzyskania pozwolenia na użytkowanie? Informacja ta jest potrzebna oferentom celem dodatkowej kalkulacji kosztów ochrony powierzonego mienia w trakcie trwania realizacji przedmiotu umowy.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ROZPOCZĘCIA REALIZACJI DOSTAW PRZED UZYSKANIEM POZWOLENIA NA UŻYTKOWANIE I PRZEKAZANIA MIEJSCA REALIZACJI DOSTAW ZAMAWIAJĄCEMU

Pytanie Nr 149: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 11 ust. 6): Mając na względzie fakt, że przyszły Wykonawca nie będzie miał żadnego wpływu na uzyskanie pozwolenia na użytkowanie przez Generalnego Wykonawcę, wnosimy o zmianę podstawy wystawienia faktury za wykonane dostawy na odbiór przez Zamawiającego każdorazowo wykonanych dostaw częściowych.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY ZMODYFIKOWAŁ WZÓR UMOWY. ZAMAWIAJĄCY. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WPROWADZENIE ODBIORÓW CZĘŚCIOWYCH I FAKTUROWANIA CZĘŚCIOWEGO NA ZASADACH PRZEWIDZIANYCH W § 4 UST 3 I 4 ZMODYFIKOWANEGO WZORU UMOWY. ZAMAWIAJĄCY ZAZNACZA, ŻE WPROWADZENIE ODBIORÓW CZĘŚCIOWYCH I PŁATNOŚCI CZĘŚCIOWYCH JEST UPRAWNIENIEM ZAMAWIAJĄCEGO, A NIE JEGO OBOWIĄZKIEM.

Pytanie Nr 150: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 13 ust. 1 i 2 oraz § 11 ust. 5 i 6): Mając na względzie fakt, że okres gwarancji/rękojmi liczony jest od dnia odbioru końcowego a proces wykonywania dostaw rozłożony jest w terminie od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r., a także fakt, że w znakomitej większości Wykonawcy nie są wytwórcami całości przedmiotu zamówienia a okres gwarancji udzielanej przez producentów udzielany jest od dnia zakupu wnosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający przewiduje zmianę tego terminu na: od dnia wykonania dostaw i przeprowadzenia odbiorów częściowych? Brak wprowadzenia takiej modyfikacji skutkuje znacznym wzrostem cen jednostkowych związanych z ryzykiem przedłużenia gwarancji o trudny do oszacowania na dzień składania ofert okres.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 151: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 13 ust. 1 i 2 oraz § 11 ust. 5 i 6): W przypadku jeśli Zamawiający nie uwzględni wniosku dotyczącego modyfikacji biegu gwarancji i rękojmi prosimy o postawienie granicznej daty od której bieg gwarancji i rękojmi ma się rozpocząć. Wykonawcy na etapie składania ofert nie są w stanie właściwie oszacować tych terminów gdyż nie są odpowiedzialni za proces odbioru i uzyskanie pozwolenia na użytkowanie obiektu.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY ZMODYFIKOWAŁ WZÓR UMOWY. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ROZPOCZĘCIA REALIZACJI DOSTAW PRZED UZYSKANIEM POZWOLENIA NA

UŻYTKOWANIE I PRZEKAZANIA MIEJSCA REALIZACJI DOSTAW ZAMAWIAJĄCEMU

Pytanie Nr 152: Dotyczy Załącznika nr 5 do SIWZ wzór umowy (§ 4 ust. 1): Prosimy o dodanie w pkt. e słowa „dostarczy” W całym paragrafie 4 mamy przytoczone jedynie terminy pkt.c) „gotowość do dostarczenia wyposażenia lub elementu wyposażenia” Pkt. e) „zamontuje, uruchomi, przeszkoli ... Nie ma w umowie jasno umiejscowionego faktu dostawy.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY ZMODYFIKOWAŁ WZÓR UMOWY.

Pytanie Nr 153: dotyczy zamówienia częściowego nr 2 pozycji M041 Videostroboskop cyfrowy pozycji nr 38: Czy Zamawiający dopuści optykę krtaniową autoklawowalną o kącie patrzenia 90 stopni o długości roboczej 20 cm reszta parametrów bez zmian ?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 154: dotyczy zamówienia częściowego nr 2 pozycji M041 Videostroboskop cyfrowy pozycji nr 25: Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie głowicy kamery o wadze 178 g?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 155: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALE WYBUDZEŃ – 1 SZT punkt 2: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o wadze respiratora około 15 kg (jednostka respiratora wraz z ekranem do obsługi urządzenia)?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 156: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALE WYBUDZEŃ – 1 SZT. punkt 4: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator zasilany w tlen z centralnego źródła sprężonych gazów lub z butli tlenowej w zakresie ciśnienia 2 do 6 bar ale bez portu do zasilania niskociśnieniowego do podaży tlenu w zakresie ciśnienia 0 do 1,5 bar?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 157: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALE WYBUDZEŃ – 1 SZT. punkt 7: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator wyposażony w zasilanie 12 do 15 VDC, ale bez certyfikatów do pracy w ambulansie lub śmigłowcu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 158: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALE WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 8: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zasilaniem z wewnętrznego akumulatora na 120 minut ?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 159: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALE WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 9: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z klasą szczelności IP21?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 160: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALE WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 10: Czy Zamawiający dopuści respirator przeznaczony do pracy na oddziałach szpitalnych, w tym na oddziale Intensywnej Terapii oraz do użytku podczas transportu wewnątrzszpitalnego i zarazem zgodny z następującymi normami:

IEC 60601-1: 2005 + A1:2012, klasa I, praca ciągła

Części aplikacyjne

- Urządzenie stykające się z pacjentem oraz liniami gazu.

Typ B

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

- Przewód i jednostka pacjenta nebulizatora. Typ BF
- ISO 80601-2-12:2011
- ISO 80601-2-55:2011
- EN 13544-1:2007 + A1:2009 Według IEC 60601-1-2:2014 ?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 161: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 11: Czy Zamawiający dopuści respirator posiadający komorę tlenową zintegrowaną z respiratorem i kalibrowaną automatycznie podczas głównego testu urządzenia?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 162: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 27, 28, 31: Czy Zamawiający dopuści respirator wyposażony w tryby wentylacji o innej nomenklaturze zamiennie do opisanych w tabeli tj z trybami: wentylacja objętościowa – VC, wentylacja ciśnieniowa PC, PRVC, Bi-Vent/APRV, wentylacja ze wspomaganie ciśnieniowym PS/CPAP, SIMV(VC)+PS, SIMV(PC)+PS, SIMV(PRVC)+PS, NIV-PC, NIV-PS,?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 163: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 22: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z funkcją podwyższenia O₂ ze skalą od 0 do 79 % względem minimalnej wartości tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 21% przez czas do 60 sekund oraz z funkcją odsysania posiadającą jako jeden z trzech etapów preoksigenację z czasem trwania maksymalnie 120 sekund i z możliwością ustawieniażądanego poziomu stężenia tlenu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 164: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 23: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez funkcji kompensacji oporów rurki intubacyjnej, ale z funkcją kompensacji podatności układu oddechowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 165: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 24: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z triggerem przepływowym regulowanym w zakresie 0-2 l/min oraz dodatkowym triggerem ciśnieniowym regulowanym z zakresie -1 do -20 cmH₂O?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 166: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 30: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulacją częstości oddechów w zakresie od 4 do 150 odd./min oraz od 1 do 60 odd./min przy SIMV?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 167: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 32: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z czasem wdechu regulowanym w zakresie 0,1 do 5,0 sekundy?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 168: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 33: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez bezpośredniej regulacji czasu wydechu, ale z możliwością pośredniej regulacji czasu wydechu za pomocą różnych parametrów czasowych respiratora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 169: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 34: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulacją I:E w zakresie 1:10 - 4:1?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 170: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 36, 37: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulacją ciśnienia wdechowego oraz ciśnienia wspomagania w zakresie 0-99 cmH₂O?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 171: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 38: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i przyzna punkty dla respiratorów z wyborem opcji przełączania cyklu oddechowego pomiędzy czasem wdechu oraz stosunkiem I:E?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 172: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 40: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulacją PEEP w zakresie 1-50 cmH₂O?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 173: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 51: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z przeciek mierzonym i przedstawianym w postaci procentowej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 174: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 53: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez bezpośredniej prezentacji czasu wydechu, ale z możliwością oszacowania tej wartości poprzez analizę innych parametrów czasowych respiratora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 175: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 55: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z prezentacją oporu wdechowego oraz oporu wydechowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 176: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu

medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 69: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez alarmu niskiego/wysokiego ciśnienia średniego PAW, ale z alarmem wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych oraz z alarmem odłączenia układu pacjenta?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 177: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 69: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez alarmu niskiej i wysokiej objętości oddechowej VT, ale z alarmem niskiej i wysokiej objętości minutowej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 178: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego Dotyczy: M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT., punkt 72, 73: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z elektronicznym systemem pomiaru przepływu umiejscowionym bezpośrednio w jednostce respiratora zamiast jednorazowych zewnętrznych czujników przepływu umieszczanych w układach oddechowych i czy z tego powodu Zamawiający dopuści po 5 sztuk kompletnych jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych oraz po 5 sztuk kompletnych jednorazowych układów oddechowych pediatrycznych dopasowanych do systemu z czujnikiem przepływu wielokrotnego użytku umieszczonym w respiratorze?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 179: Dotyczy: M086 – PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Pkt. 25: Prosimy o dopuszczenie urządzenia, przeznaczonego do podgrzewania płynów, niebędącego wyrobem medycznym, a będącego wyrobem laboratoryjnym, zgodnego z wytycznymi normy PN-EN 60601-1:2011 „Medyczne urządzenia elektryczne – Część 1: Wymagania ogólne dotyczące bezpieczeństwa podstawowego oraz funkcjonowania zasadniczego”, posiadającego deklarację zgodności.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 180: Dotyczy: M086 – PODGRZEWACZ PŁYNÓW INFUZYJNYCH

Pkt. 1: Prosimy o dopuszczenie urządzenia składającego się z dwóch, niezależnie ogrzewanych szuflad.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 2: Prosimy o dopuszczenie urządzenia składającego się z dwóch niezależnych szuflad i objętości jednej szuflady 60 l, czyli objętości łącznej 120 l.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 3: Prosimy o dopuszczenie urządzenia z grawitacyjnym obiegiem powietrza

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 4: Prosimy o dopuszczenie urządzenia z obudową z płyt izolacyjnych pokrytych warstwą tworzywa umożliwiającego łatwą i bezproblemową dezynfekcję

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 5: Prosimy o dopuszczenie urządzenia, którego wnętrze wykonane ze stali malowanej proszkowo oraz z płyt izolacyjnych pokrytych warstwą tworzywa umożliwiającego łatwą i bezproblemową dezynfekcję

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 6: Prosimy o dopuszczenie urządzenia, które składa się z dwóch pełnych szuflad o nieprzezroczystych frontach

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 7: Prosimy o dopuszczenie urządzenia, które posiada dwa zakresy regulacji temperatury: 28°C - 41°C oraz 42°C - 70°C.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 9: Prosimy o dopuszczenie urządzenia o wymiarach zewnętrznych 560 x 940 mm x 700 mm

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 10: Prosimy o dopuszczenie urządzenia, składającego się z dwóch komór (wewnątrz każdej znajduje się szuflada), każda komora o wymiarach 515 x 335 x 525 (wys. x szer. x gł.).

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 11: Prosimy o dopuszczenie urządzenia z alarmem wizualnym i dźwiękowym włączającym się przy przegrzaniu-wzroście temperatury o 4°C od zadanej.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 12: Prosimy o dopuszczenie zabezpieczenia przed przegrzaniem – elektronicznego, uruchamiającego się po przekroczeniu temperatury wewnątrz urządzenia względem temperatury zadanej o 4 stopnie w niekontrolowany (niezależny od lub niewymuszony przez użytkownika) sposób.

Pkt. 13: Prosimy o dopuszczenie urządzenia zabezpieczeniem termicznym przed przegrzaniem klasy 3.1 (wg. DIN 12880) - zabezpieczenie programowe.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 14: Prosimy o dopuszczenie urządzenia z alarmem dźwiękowym sygnalizującym otwarcie szuflady dłużej niż 1 minutę.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 15: Prosimy o dopuszczenie urządzenia wyposażonego w dwie szuflady, które umieszczone są na prowadnicach teleskopowych umożliwiającących płynne otwieranie i zamykanie, wyposażone w system cichego domykania. Konstrukcja szuflady uniemożliwiająca wypadanie zawartości.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 16: Prosimy o odstąpienie od wymogu oświetlenia.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 17: Prosimy o dopuszczenie urządzenia, o konstrukcji ograniczającej wnikanie do wnętrza szkodliwego promieniowania UV - bez przeszkleń. Przód (front) szuflad wykonany z płyt izolacyjnych pokrytych warstwą tworzywa umożliwiającego łatwą i bezproblemową dezynfekcję

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 18: Prosimy o dopuszczenie urządzenia, składającego się z dwóch niezależnych szuflad, z których każda zamykana jest na klucz.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 19: Prosimy o dopuszczenie urządzenia z blokadą klawiatury umożliwiającą zabezpieczenie urządzenia przed nieautoryzowanym dostępem do ustawień normalnej pracy oraz opcji serwisowych.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 20: Prosimy o odstąpienie od wymogu archiwizacji parametrów - w urządzeniach przeznaczonych do podgrzewania płynów infuzyjnych dostępnych na rynku, żaden z producentów nie przewidział i nie zastosował takiej opcji. Ze względu na dużą rotację podgrzewanych preparatów, archiwizowanie danych podgrzewacza jest niecelowe.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 181: Dotyczy: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego, M016 – PULSOKSYMETR Z MONITOREM WIELOFUNKCYJNY:

Pkt. 2: Prosimy o dopuszczenie pulsoksymetru z kolorowym wyświetlaczem dotykowym TFT LCD

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 3, 4: Prosimy o odstąpienie od wymogu przenoszenia danych na komputer i dopuszczenie zapisywanie wartości SpO2 i pulsu w pamięci i przeglądania wartości i trendów z poziomu urządzenia

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 6: Prosimy o odstąpienie od wymogu przesyłania danych w czasie rzeczywistym na komputer.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 9: Prosimy o odstąpienie od wymogu oprogramowania i dopuszczenie możliwości przeglądania trendów na samym urządzeniu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 12: Prosimy o dopuszczenie zasilania z wbudowanego akumulatora litowo-jonowego lub z sieci elektrycznej za pomocą zasilacza.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 14: Prosimy o podanie czy chodzi o dokładność pomiaru SpO2? Prosimy o dopuszczenie minimalnego poziomu $\pm 2\%$ (w zakresie 70%~100%)

Odpowiedź: TAK, CHODZI O DOKŁADNOŚĆ SPO2. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 15: Prosimy o odstąpienie od wymogu portu USB i dopuszczenie portu z kartą SD umożliwiającą aktualizację oprogramowania

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 18: Prosimy o dopuszczenie następujących zakresów personalizacji alarmu Spo2:

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

- dolny 0-99
- górny 1-100

Puls:

- dolny: 15-299 dorośli/ 15-349 dzieci
- górny: 16-300 dorośli/ 16-350 dzieci

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 19: Prosimy o dopuszczenie wymiarów 158.5(długość) X84(szerokość) X 34.5 mm(wysokość)

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 20: Prosimy o dopuszczenie wagi 300 g

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 21: Prosimy o odstąpienie od wymogu wyświetlacza na klipsie – to jest inne, niezależnie urządzenie

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 182: Dotyczy: M017 – PULSOKSYMETR Z CIŚNIENIOMIERZEM:

Pkt. 2: Prosimy o dopuszczenie kolorowego wyświetlacza dotykowego TFT LCD 4,3”

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 3: Prosimy o odstąpienie od wymogu oprogramowania i dopuszczenie możliwości przeglądania wartości i trendów na samym urządzeniu lub wpięcia urządzenia do sieci szpitalnej za pomocą portu sieciowego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 4: Prosimy o dopuszczenie zapisywania wartości SpO2 i pulsu w pamięci urządzenia i wpięcia urządzenia do sieci szpitalnej za pomocą portu sieciowego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 6: Prosimy o odstąpienie od wymogu przesyłania danych w czasie rzeczywistym na komputer i dopuszczenie urządzenia z możliwością wpięcia do sieci szpitalnej za pomocą portu sieciowego

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 9: Prosimy o odstąpienie od wymogu oprogramowania i dopuszczenie możliwości przeglądania trendów na samym urządzeniu

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 12: Prosimy o dopuszczenie zasilania z wbudowanego akumulatora litowo-jonowego lub z sieci elektrycznej za pomocą zasilacza

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 14: Prosimy o podanie, czy chodzi o dokładność pomiaru SpO2? Prosimy o dopuszczenie minimalnego poziomu $\pm 2\%$ (w zakresie 70%~100%)

Odpowiedź: TAK, CHODZI O DOKŁADNOŚĆ POMIARU SPO2. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA TAKI MINIMALNY POZIOM

Pkt. 15: Prosimy o odstąpienie od wymogu portu USB i dopuszczenie portu z kartą SD umożliwiającą aktualizację oprogramowania oraz portu sieciowego umożliwiającego wpięcie urządzenia do sieci szpitalnej.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 18: Prosimy o dopuszczenie następujących zakresów personalizacji alarmu Spo2

- dolny 0-99
- górny 1-100

Puls:

- dolny: 15-299 dorośli/ 15-349 dzieci
- górny: 16-300 dorośli/ 16-350 dzieci

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 19: Prosimy o dopuszczenie wymiarów 254(dł) X 185(szer) X 90(wys)

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pkt. 20: Prosimy o dopuszczenie wagi 1,5 kg

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 183: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego, Ea8 Zestaw komputerowy do analizy badań kardiologicznych: Czy Zamawiający wymaga konkretnego oprogramowania dostarczonego wraz z zestawem komputerowym? Jeśli tak, to jakie ma być to oprogramowanie?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pytanie Nr 184: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego, Ea8 Zestaw komputerowy do analizy badań kardiologicznych: Czy wymagana jest integracja z systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS i czego dotyczy?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 185: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego, Ea8 Zestaw komputerowy do analizy badań kardiologicznych: Jakie Zamawiający ma wymagania co do minimalnych parametrów techniczne/systemowe wymagane są przez Zamawiającego w zakresie komputera?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 186: Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego, Ea8 Zestaw komputerowy do analizy badań kardiologicznych: Czy sprzęt zawarty w pozycji Ea8 tj. Stanowisko Diagnostyki Medycznej z monitorem LCD o przekątnej nie mniejszej niż 23" i drukarką laserową kolorową A4 musi być produktem medycznym?

Do czego mają odnosić się certyfikaty w związku z powyższym?

ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA STANOWISKO DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ NIE BĘDĄCE WYROBEM MEDYCZNYM. W PRZYPADKU ZAOFEROWANIA STANOWISKA BĘDĄCEGO WYROBEM MEDYCZNYM CERTYFIKATY MUSZĄ DOTYCZYĆ MONITORÓW

Pytanie Nr 187: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego - Ea5 – CENTRALA NADZORU POOPERACYJNEGO – 1 SZT. oraz Ea6 – STACJA DO KARDIOMONITORÓW – 5 SZT.

Ad. 3. Czy Zamawiający dopuści centralę z zasilanie sieciowe oraz z zewnętrznego zasilacza awaryjnego UPS pozwalającego na 1 godzinę pracy?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 188: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego - M015 – KARDIOMONITOR PRZENOŚNY – 42 SZT.

Ad. 3. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z kolorowym ekranem LCD TFT o przekątnej 12,1 cala i rozdzielczości 800x600 pikseli oraz wbudowanymi modułami w jednej obudowie, wyposażonej w ergonomiczną rączkę?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 4. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością zmiany jasności ekranu przez użytkownika, natomiast bez możliwości zmiany kontrastu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 13. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z ciągłym zapisem w pamięci kardiomonitora jednocześnie wszystkich monitorowanych wartości liczbowych z 120 godzin, a monitorowanych fal dynamicznych z okresu 48 h?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 14. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z wbudowanym złączem USB do przenoszenia wszystkich monitorowanych wartości liczbowych z 120 godzin, a monitorowanych fal dynamicznych z okresu 48 h na nośnik elektroniczny (Pendrive) i następnie do PC użytkownika?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 16. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z możliwością wyboru 1 z 4 dostępnych prędkości dla fal EKG?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 16. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z obserwacją 1 odprowadzenia EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego, oraz do 7 odprowadzeń jednocześnie z kabla 5 żyłowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 16. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z analizą odcinka ST z 1 odprowadzenia EKG jednocześnie z kabla 3 żyłowego, oraz do 7 odprowadzeń jednocześnie z kabla 5 żyłowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 16, 20. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z alarmem bezdechu ustawianym w zakresie od 10 do 40 s?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 17. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z wbudowanym modulem SpO2 odpornym na niską perfuzję i artefakty ruchowe w innej technologii niż Nellcor OxiMax, z możliwością zmiany czasu uśredniania, bez systemu inteligentnych alarmów, natomiast z alarmem desaturacji i wyświetlaniem wartości wskaźnika perfuzji?

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 18. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z szybkim dostęp do 5 ostatnich pomiarów z menu ciśnienia z informacją o wartościach ciśnienia i czasie pomiaru?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 19. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z wbudowanym modułem ciśnienia inwazyjnego mierzonego w 2 kanałach?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 19. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z pomiarem ciśnień inwazyjnych w zakresie od -50 do 300 mmHg?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 22. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony we wbudowany moduł pomiaru temperatury w 2 kanałach oraz we wbudowany moduł pomiaru rzutu minutowego metodą termodylucji, z możliwością rozbudowy o rejestrator termiczny z wydrukiem min. 3 krzywych jednocześnie (nie tylko EKG), bez możliwości rozbudowy o moduł pomiaru ciśnienia krwiowego w 3 lub 4 kanałach, ciągły pomiar rzutu serca dowolną metodą, analizator gazów?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 189: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego - M040 – KARDIOMONITOR TRANSPORTOWY – 5 SZT.

Ad. 4. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor posiadające 5 kanałów zapisu, prędkość przebiegów 3 - 50 mm/s, z alarmami dla wszystkich parametrów i archiwizacją danych dla nie 120h zapisu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 6. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z zabezpieczeniem ciśnienia maksymalnego dla noworodków 147 ± 3 mmHg?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 190: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego - M068 - KARDIOMONITOR NA SALE IT – 15 SZT.

Ad. 6. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor bez jednoczesnej prezentacji 6 odprowadzeń EKG przy rejestracji EKG z 3 elektrod?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 6, 10. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z alarmem bezdechu ustawianym w zakresie od 10 do 40 s?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 7. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z wbudowanym modułem SpO2 odpornym na niską perfuzję i artefakty ruchowe w innej technologii niż Nellcor OxiMax, z możliwością zmiany czasu uśredniania, bez systemu inteligentnych alarmów, natomiast z alarmem desaturacji i wyświetlaniem wartości wskaźnika perfuzji?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 8. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z szybkim dostęp do 5 ostatnich pomiarów z menu ciśnienia z informacją o wartościach ciśnienia i czasie pomiaru?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 8. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor wyposażony w przewód interfejsowy i 2 mankiety dla dorosłych o rozmiarach: 25-35 cm oraz 33-47 cm?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 12. Czy Zamawiający dopuści MODUŁ TRANSPORTOWY - 1 szt, wyposażony w moduły do pomiaru: EKG/Resp./SpO2/NIBP; moduł transportowy z możliwością pracy autonomicznej, z ekranem 5.5 cala, o wadze 0.95 kg, z akumulatorem zapewniający 8 godzin pracy poza urządzeniem bazowym; wyposażenie/mierzone parametry: 1. EKG/Resp.: wybór jednej z 4 prędkości dla fali EKG, jednoczesna prezentacja 7 odprowadzeń EKG z 5 elektrod, z analizą częstości akcji serca i podstawowa oraz zaawansowana analiza arytmii (25 kategorii zaburzeń w tym AF), pomiar akcji serca w zakresie 15-300 ud/min, pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie 0-200 odd/min; prezentacja krzywej oddechu; monitorowanie i alarmowanie bezdechu w zakresie 10-40 s; z pomiarem saturacji w zakresie 0-100% przy niskiej perfuzji, z eliminacją zakłóceń ruchowych; prezentacja krzywej pletyzmograficznej i %SpO2, modulacja dźwięku przy zmianie wartości %SpO2, ustawianie czasu uśredniania do wyboru przez użytkownika; z pomiarem ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną, pomiar ręczny i automatyczny, pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie 1 - 480 min, prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej, wartości pulsu

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

z mankietu z prezentacją na ekranie pomiar rytmu serca: 30-300ud./min

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 12. Czy Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym moduł małoinwazyjnego rzutu serca ICG jest umieszczany w miejscu parkingowym monitora głównego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 16. Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor z Trendy graficzne i tabelaryczne wszystkich parametrów jednocześnie 120 godzinnych przy rozdzielczości 1 min, z ciągłym zapisem w pamięci kardiomonitora jednocześnie wszystkich monitorowanych wartości liczbowych z 120 godzin, a monitorowanych fal dynamicznych z okresu 48 h wraz z zaznaczeniem sytuacji alarmowych, wraz z zapewnieniem możliwości przeniesienia tych danych na zewnętrzny nośnik pamięci poprzez port USB?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 18. Czy Zamawiający ze względu na specyfikę wymagań dotyczących wyposażenia OAiT, będzie wymagał żeby oferowane kardiomonitor mogły być rozbudowane również o moduły pomiarowe: rzutu minutowego metodą PiCCO, saturacji ośrodkowej krwi żyłnej ScvO₂, EEG oraz moduły interfejsowe z zewnętrznymi urządzeniami medycznymi takimi jak np. respiratory?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 191: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego - M064 – RESPIRATOR TRANSPORTOWO-STACJONARNY – 18 SZT oraz M065 – RESPIRATOR STACJONARNY NA SALĘ WYBUDZEŃ – 1 SZT

Ad. 2: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator o wadze respiratora około 15 kg (jednostka respiratora wraz z ekranem do obsługi urządzenia)?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 4: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator zasilany w tlen z centralnego źródła sprężonych gazów lub z butli tlenowej w zakresie ciśnienia 2 do 6 bar ale bez portu do zasilania niskociśnieniowego do podaży tlenu w zakresie ciśnienia 0 do 1,5 bar?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 7: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator wyposażony w zasilanie 12 do 15 VDC, ale bez certyfikatów do pracy w ambulansie lub śmigłowcu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 8: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z zasilaniem z wewnętrznego akumulatora na 120 minut?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 9: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z klasą szczelności IP21?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad.10: Czy Zamawiający dopuści respirator przeznaczony do pracy na oddziałach szpitalnych, w tym na oddziale Intensywnej Terapii oraz do użytku podczas transportu wewnątrzzpitalnego i zarazem zgodny z następującymi normami:

IEC 60601-1: 2005 + A1:2012, klasa I, praca ciągła

Części aplikacyjne

- Urządzenie stykające się z pacjentem oraz liniami gazu.

Typ B

- Przewód i jednostka pacjenta nebulizatora. Typ BF

• ISO 80601-2-12:2011

• ISO 80601-2-55:2011

• EN 13544-1:2007 + A1:2009

Według IEC 60601-1-2:2014 ?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 11: Czy Zamawiający dopuści respirator posiadający komorę tlenową zintegrowaną z respiratorem i kalibrowaną automatycznie podczas głównego testu urządzenia?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 27, 28, 31: Czy Zamawiający dopuści respirator wyposażony w tryby wentylacji o innej nomenklaturze zamiennie do opisanych w tabeli tj z trybami: wentylacja objętościowa – VC, wentylacja ciśnieniowa PC, PRVC, Bi-Vent/APRV, wentylacja ze wspomaganiem ciśnieniowym PS/CPAP, SIMV(VC)+PS, SIMV(PC)+PS, SIMV(PRVC)+PS, NIV-PC, NIV-PS,?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

„Szpitale Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Ad. 22: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z funkcją podwyższenia O₂ ze skalą od 0 do 79 % względem minimalnej wartości tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 21% przez czas do 60 sekund oraz z funkcją odsysania posiadającą jako jeden z trzech etapów preoksygenację z czasem trwania maksymalnie 120 sekund i z możliwością ustawieniażądanego poziomu stężenia tlenu?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 23: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez funkcji kompensacji oporów rurki intubacyjnej, ale z funkcją kompensacji podatności układu oddechowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 24: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z triggerem przepływowym regulowanym w zakresie 0-2 l/min oraz dodatkowym triggerem ciśnieniowym regulowanym w zakresie -1 do -20 cmH₂O?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 30: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulacją częstości oddechów w zakresie od 4 do 150 odd./min oraz od 1 do 60 odd./min przy SIMV?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 32: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z czasem wdechu regulowanym w zakresie 0,1 do 5,0 sekundy?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 33: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez bezpośredniej regulacji czasu wydechu, ale z możliwością pośredniej regulacji czasu wydechu za pomocą różnych parametrów czasowych respiratora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 34: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulacją I:E w zakresie 1:10 - 4:1 ?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 36, 37: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulacją ciśnienia wdechowego oraz ciśnienia wspomagania w zakresie 0-99 cmH₂O?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 38: Czy Zamawiający dopuści do przetargu i przyzna punkty dla respiratorów z wyborem opcji przełączania cyklu oddechowego pomiędzy czasem wdechu oraz stosunkiem I:E?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 40: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z regulacją PEEP w zakresie 1-50 cmH₂O?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 51: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z przeciek mierzonym i przedstawianym w postaci procentowej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 53: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez bezpośredniej prezentacji czasu wydechu, ale z możliwością oszacowania tej wartości poprzez analizę innych parametrów czasowych respiratora?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 55: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z prezentacją oporu wdechowego oraz oporu wydechowego?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 69: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez alarmu niskiego/wysokiego ciśnienia średniego PAW, ale z alarmem wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych oraz z alarmem odłączenia układu pacjenta?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 69: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator bez alarmu niskiej i wysokiej objętości oddechowej VT, ale z alarmem niskiej i wysokiej objętości minutowej?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Ad. 72, 73: Czy Zamawiający dopuści do przetargu respirator z elektronicznym systemem pomiaru przepływu umiejscowionym bezpośrednio w jednostce respiratora zamiast jednorazowych zewnętrznych czujników przepływu umieszczanych w układach oddechowych i czy z tego powodu Zamawiający dopuści po 5 sztuk kompletnych jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych oraz po 5 sztuk kompletnych jednorazowych układów oddechowych pediatrycznych dopasowanych do systemu z czujnikiem przepływu wielokrotnego użytku umieszczonym w respiratorze?

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 192: Dotyczy Załącznik Nr 3 do SIWZ - Zamówienie częściowe Nr 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezjologicznego - M092 – APARAT DO ZNIECULENIA OGÓLNEGO Z KARDIOMONITOREM DO PRACY W MRI – 1 SZT. Po analizie zamieszczonego przez Zamawiającego opisu, pragniemy zauważyć, że opisany w nim aparat do znieczulenia nie jest aparatem mogącym pracować w środowisku pracy rezonansu magnetycznego. W związku z tym pragniemy zapytać, mając na myśli funkcjonalność i użyteczność aparatu, czy Zamawiający dopuści do postępowania aparat o parametrach podanych poniżej?

	Wymagane parametry
1.	Produkt fabrycznie nowy, rok produkcji – 2019
2.	Aparat przeznaczony do bezpiecznej pracy w polu magnetycznym min. 350 [G -gauss], praca w rezonansie do 3 [T-tesla]
3.	Aparat przystosowany do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt
4.	Co najmniej 2 szuflady na akcesoria.
5.	Podstawa jezdna, co najmniej 2 koła z hamulcami lub hamulec centralny
6.	Ssak anestetyczny zasilany z sieci centralnej (powietrze).
7.	Możliwość podłączenia butli zasilania awaryjnego w O ₂ i N ₂ O.
8.	Zasilanie gazowe (O ₂ , powietrze, N ₂ O) ze ściany (sieć centralna)
9.	Waga aparatu max. 130 kg
10.	Zasilanie awaryjne bateryjne lub akumulatorowe wbudowane w aparat, czas zasilania min. 90 [min].
–	Wymagania podaży gazów
11.	Blokada uniemożliwiająca podaż środków wziewnych z dwóch parowników jednocześnie.
12.	Aparat wyposażony w mechaniczne, rotametryczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza
13.	System automatycznego utrzymania minimalnego stężenia O ₂ w mieszaninie oddechowej z N ₂ O na poziomie min. 25%
14.	Pneumatyczny napęd aparatu.
–	Wymagania układu oddechowego
15.	układ oddechowy łatwy do sterylizacji.
16.	obejście tlenowe o dużej wydajności, min. 30 l/min.
17.	eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną.
18.	regulowana ciśnieniowa zastawka bezpieczeństwa.
19.	Rozdzielony układ dopływu świeżych gazów, poprzez zawór jednokierunkowy, eliminujący wpływ podaży świeżych gazów na objętość oddechową i ciśnienie w drogach oddechowych.
20.	Pochłaniacz CO ₂ o obudowie przeziernej i pojemności min. 1,7 [l].
21.	Możliwość użycia jednorazowych pochłaniaczy CO ₂ .
–	Wymagane cechy respiratora
22.	praca respiratora sterowana elektronicznie
23.	przewodzenie wentylacji ręcznej
24.	PSV - oddech spontaniczny z PS
25.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona kontrolowana objętościowo
26.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona kontrolowana ciśnieniowo
27.	IMV - wentylacja wymuszona kontrolowana objętościowo z ustawianym limitem max. ciśnienia
28.	PCV - wentylacja wymuszona kontrolowana ciśnieniowo
29.	Wentylacja PCV z docelową objętością z możliwością ustawienia objętości pojedynczego oddechu <4 ml
30.	Wstępne ustawianie parametrów wentylacji na podstawie IBW
31.	Wyzwalacz przepływowy z regulacją czułości
32.	zakres czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV, min. 1 do 10,0 [l/min]
33.	Regulacja PS w zakresie min.: od 10 do 50 mbar
34.	reg. stosunku wdechu do wydechu: minimum 4:1 do 1:4

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

35.	reg. częstości oddechu minimum od 5 do 90 /min
36.	zakres objętości oddechowej, min. od 4 [ml] do 1400 [ml]
37.	zakres PEEP, min. od 0 do 20 [mbar]
38.	zakres Plateau wdechu, min. od 10 do 50% czasu wdechu
–	Alarmy
39.	Alarm bezdechu
40.	Alarm rozłączenia pacjenta
41.	Alarm awarii zasilania w gazy
42.	Alarm maksymalnego ciśnienia wdechowego
43.	Alarm dolny i górny stężenia tlenu
44.	Alarm dolny i górny objętości minutowej
45.	Alarm dolny wydechowej objętości oddechowej
46.	Alarm wdechowego i wydechowego CO ₂
47.	funkcja automatycznego ustawienia granic alarmowych
48.	Możliwość wyłączenia alarmów pacjenta na min. 6 min podczas wentylacji ręcznej/spontanicznej
–	Wymagane pomiary i obrazowanie
49.	automatyczne rozpoznawanie używanego anestetyku wziewnego
50.	trendy tabelaryczne oraz graficzne mierzonych parametrów
51.	Wbudowany w aparat, pojedynczy ekran kolorowy, wyświetlający jednocześnie nastawy i mierzone parametry respiracji, o przekątnej min. 12"
52.	Możliwość jednoczesnej obsługi aparatu poprzez ekran dotykowy, przyciski i pokrętki
53.	Jednoczesna prezentacja min. 4 krzywych dynamicznych na ekranie
54.	pomiar koncentracji halotanu, izofluranu, sevofluranu na wdechu i wydechu
55.	prezentacja krzywej ciśnienia w drogach oddechowych
56.	prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych
57.	prezentacja krzywej CO ₂ w drogach oddechowych
58.	prezentacja krzywej objętości w drogach oddechowych
59.	ustawione fabrycznie/dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych na ekranie monitora
60.	Moduł gazowy zintegrowany z aparatem. Nie dopuszcza się pomiaru realizowanego przez monitor pacjenta
61.	pomiar stężenia O ₂ w gazach wdechowych
62.	pomiar stężenia dwutlenku węgla w gazach wydechowych EtCO ₂ i wdechowych FiCO ₂
63.	analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta
64.	Pomiar min. objętości oddechu V _{te} , minutowej MV; ciśnienia szczytowego, średniego, Plateau, PEEP
–	Wypożyczenie dodatkowe
65.	Min. 5 sztuk pułapek wodnych dla dorosłych oraz, min. 5 sztuk linii próbkujących dla dorosłych.
66.	Przewody zasilania gazów z instalacji centralnej do O ₂ , N ₂ O i powietrza min. 5 m
–	Wypożyczenie dodatkowe
67.	Monitor pacjenta przystosowany do pracy w środowisku rezonansu magnetycznego o wartości do 3 T (Tesli)
68.	Monitor wyposażony w podstawę jezdnią
69.	Konfiguracja monitora umożliwia pomiar min. EKG, SpO ₂ , NIBP
70.	Monitor przystosowany do zasilania 100 – 240 VAC, 50/60 Hz
71.	Monitor wyposażony w baterię pozwalającą na min. 5 godzin autonomicznej pracy
72.	Monitor wyposażony w min. 15 calowy ekran ze sterowaniem dotykowym.
73.	Rozdzielczość ekranu min: 1024 x 768
74.	Wyświetlanie do 6 krzywych dynamicznych jednocześnie
75.	Pamięć trendów graficznych i tabelarycznych: min. 8 godzin z możliwością zapisu na urządzeniu USB
–	Pomiar EKG
76.	Pomiar EKG z realizowany za pośrednictwem bezprzewodowego modułu wyposażonego w baterię pozwalającą na min. 7 godzin autonomicznej pracy
77.	Pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 30 -300 ud/min
–	Pomiar SpO ₂
78.	Pomiar saturacji za pośrednictwem bezprzewodowego modułu wyposażonego w baterię pozwalającą na min. 7 godzin autonomicznej pracy.
79.	Pomiar za pośrednictwem miękkich adapterów pozbawionych lateksu
80.	Pomiar pulsu w zakresie min. 30 – 220 ud/min
–	Pomiar NIBP
81.	Nieinwazyjny pomiar wartości ciśnienia krwi. Pomiar min. wartości skurczowej, rozkurczowej i średniej.
82.	Dokładność pomiaru min. ± 3 mmHg
–	Wypożyczenie monitora pacjenta
83.	- dedykowana podstawa jezdna x 1 szt. - zestaw niezbędnych akcesoriów do pomiaru EKG x 1 szt. - zestaw niezbędnych akcesoriów do pomiaru SpO ₂ x 1 szt. - przewód do pomiaru NIBP x 1 szt.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 193: Dotyczy: SIWZ – w zakresie zadania częściowego nr 1: Rozdział 6, punkt 6.2:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o uznanie za spełniony wymogu przedstawienia dowodów dostaw z maksymalnie 2 różnych umów na łączną wartość minimum 3.000.000,00 zł, jeżeli Wykonawca w ramach swojej oferty przedłoży dwie referencje na łączną wartość minimum 3.000.000,00 zł na dostawy sprzętu medycznego, ale nie będącego sprzętem zabiegowym, tj. łóżek szpitalnych, materacy przeciwoleżynowych, podnośników transportowo-kąpielowych i innych.

Odpowiedź ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 194: Dotyczy: SIWZ – w zakresie zadania częściowego nr 1: Rozdział 8, punkt 8.3,

podpunkt 5): Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, czy Zamawiający uzna wymóg przedstawiony w ww. punkcie za spełniony jeśli Wykonawca do oferty w zakresie zamówienia częściowego nr 1 załączy dla wyrobów medycznych klasy I dokumenty takie jak Deklaracja Zgodności oraz Wpis do RWM, a dla wyrobów niemedycznych – oświadczenie Wykonawcy?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY POTWIERDZA

Pytanie Nr 195: Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ - Wzór umowy: §4, ust. 1, podpunkt c):

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę terminu zgłoszenia przez Wykonawcę gotowości do dostarczenia Wyposażenia lub Elementu Wyposażenia na maksymalnie 12 tygodni od chwili wystania zgłoszenia zgodnie z podpunktem b).

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 196: Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ - Wzór umowy: §8, ust. 4:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę zapisów punktu – dostawy przedmiotu zamówienia rozplanowane są na przestrzeni całego 2021 roku, w związku z czym prawdopodobnym jest, iż za część wyposażenia Wykonawca będzie brał całą odpowiedzialność przez kolejne 12 miesięcy, aż do podpisania protokołu odbioru końcowego. Proponujemy, aby wszelkie kwestie utraty lub uszkodzeń dostarczonej części przedmiotu zamówienia lub jego poszczególnych elementów rozstrzygane były z uwzględnieniem odpowiednio okoliczności zaistnienia tej sytuacji i w przypadku całkowitej winy pracowników Zamawiającego bądź pracowników Generalnego Wykonawcy i innych osób, niezwiązanych z Wykonawcą, odpowiedzialność za wynikłe szkody pokrywały te osoby odpowiednio.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ WSKAZUJĄC, IŻ KWESTIE UTRATY LUB USZKODZEŃ DOSTARCZONEJ CZĘŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA LUB JEGO POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW ROZSTRZYGANE BĘDĄ Z UWZGLĘDNIENIEM ODPOWIEDNIO OKOLICZNOŚCI ZAISTNIENIA TEJ SYTUACJI I W PRZYPADKU CAŁKOWITEJ WINY PRACOWNIKÓW ZAMAWIAJĄCEGO BĄDŹ PRACOWNIKÓW GENERALNEGO WYKONAWCY I INNYCH OSÓB, NIEZWIĄZANYCH Z WYKONAWCĄ, ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WYNIKŁE SZKODY POKRYWAŁY TE OSOBY ODPOWIEDNIO

Pytanie Nr 197: Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ - Wzór umowy: §11, ust. 2: W związku z szerokim zakresem sprzętu medycznego i wyposażenia objętych przedmiotowym postępowaniem w zakresie zadania częściowego nr 1 zwracamy się do Zamawiającego z prośbą, aby uwzględnić różnorodność tychże elementów i:

- dla wyrobów niemedycznych lub elementów o nieskomplikowanej budowie i funkcjonalności zrezygnować z dostarczenia paszportu technicznego, instrukcji obsługi dla użytkownika oraz instrukcji obsługi technicznej, np. w przypadku zestawu do przetoczeń płynów infuzyjnych;
- dla wyrobów niewymagających przeglądów technicznych w ciągu roku lub wyposażenia jednorazowych zrezygnować z dostarczenia dokumentu określającego te warunki, np. w przypadku zestawów logopedycznych
- dla wyrobów nieposiadających w swojej budowie części i podzespołów zalecanych do wymiany w czasie wszelkich interwencji serwisowych w okresie trwania gwarancji zrezygnować z dostarczenia tejże listy, np. w przypadku zestawu do przetoczeń płynów infuzyjnych.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 198: Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ - Wzór umowy: §11, ust. 2, podpunkt c i d:

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o uznanie za wiążące przedstawienie dokumentów (oświadczeń i kart gwarancyjnych) wystawionych przez Wykonawcę, z racji tego, iż zakres przedmiotu zamówienia obejmuje elementy, których producenci są dla Wykonawcy nieosiągalni, a kontakt przebiega jedynie przez dystrybutorów lub sklepy internetowe. Powszechną praktyką jest, iż karty

gwarancyjne pochodzą od Wykonawcy oraz, że cała odpowiedzialność serwisowa spoczywa właśnie na Wykonawcy.

Odpowiedź: TAK. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA POWYŻSZE ROZWIĄZANIE

Pytanie Nr 199: Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ - Wzór umowy: §11, ust. 3: W związku z szerokim zakresem sprzętu medycznego i wyposażenia objętych przedmiotowym postępowaniem w zakresie zadania częściowego nr 1 zwracamy się do Zamawiającego z prośbą, aby uwzględnić, iż nie wszystkie elementy przedmiotu zamówienia posiadają w swojej budowie materiały eksploatacyjne oraz zużywalne (w szczególności pozycje jednorazowego użytku). W związku z tym prosimy o zmianę zapisów poprzez dodanie „jeżeli dotyczy”. W toku postępowania wiążącą informacją, czy dany element posiada materiały eksploatacyjne oraz zużywalne winno być oświadczenie Wykonawcy.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 200: Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ - Wzór umowy: §11, ust. 6: Wnosimy do Zamawiającego o zmianę zapisów i uwzględnienie możliwości wystawiania faktur VAT po każdym prawidłowo wykonanym etapie dostawy na podstawie protokołu odbioru częściowego na wartość odpowiadającą sprzętowi dostarczonemu wg wezwania do dostawy stosownie wystawionego przez Zamawiającego. Prośbę swoją motywujemy zapisami Ustawy o podatku od towarów i usług (art. 106i) wg których *Fakturę wystawia się nie później niż 15. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano dostaw towaru.* W związku z tym śmiemy podważyć zapisy wprowadzone przez Zamawiającego jako niezgodne z przepisami. Każdorazowo faktura VAT wystawiona zostanie z 30-dniowym terminem płatności (zgodnie z §5 ust. 5). Ponadto wnosimy, aby podpisanie protokołu odbioru częściowego po każdym etapie dostawy było jednoznaczne z przekazaniem na Zamawiającego pełni ryzyka utraty lub uszkodzenia, całości lub części przedmiotu umowy lub jego poszczególnych elementów (§7, ppkt d) oraz §8, ust. 4). W ramach polubownego rozwiązania tej sytuacji proponujemy Zamawiającemu również zmianę zapisów, aby niezależnie od dat podpisania protokołów częściowych bieg okresu gwarancji na wszystkie elementy przedmiotu zamówienia rozpoczynał się z dniem podpisania protokołu odbioru końcowego, co jest rozwiązaniem dużo korzystniejszym dla Zamawiającego.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY ZMODYFIKOWAŁ § 11 UST. 6 WZORU UMOWY. ZE WZGLĘDU NA SPOSÓB FINANSOWANIA, ZAMAWIAJĄCY NIE MA MOŻLIWOŚCI, ABY ZREZYGNOWAĆ Z W CAŁOŚCI Z ZAPISU §11 UST. 6. ZAMAWIAJĄCY DODAJE, IŻ PLANUJE W TAKI SPOSÓB PRZEPROWADZIĆ REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA, ABY NIE DOSZŁO DO NARUSZENIA USTAWY O PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG. WSKAZANIA JEDNOCZEŚNIE WYMAGA, ŻE ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ODBIORÓW CZĘŚCIOWYCH A ZATEM DOPIERO DOSTARCZENIE WSZELKICH ELEMENTÓW WYPOSAŻENIA WYNIKAJĄCYCH Z UMOWY JEST RÓWNOZNACZNE Z DOSTAWĄ I WYKONANIEM UMOWY, KTÓRE SPOWODUJE PODPISANIE PROTOKOŁU ODBIORU KOŃCOWEGO I EWENTUALNIE UPRAWNIAŁABY DO WYSTAWIENIA FAKTURY VAT. OKRES GWARANCJI WSKAZANY JEST W § 13 UST. 1 UMOWY I BIEGNIE OD DNIA ODBIORU KOŃCOWEGO PRZEDMIOTU UMOWY.

Pytanie Nr 201: Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ - Wzór umowy: §10, ust. 1: Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą, aby zapis ujęty w podpunkcie a) tj. *„Kary umowne mogą być liczone oddzielnie dla każdego z dostarczonych zgodnie z §4 ust. 1 Elementów Wyposażenia”* miał zastosowanie również dla pozostałych kar wyszczególnionych w podpunktach b)-d).

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 202: Dotyczy: Załącznik nr 5 do SIWZ - Wzór umowy: §13, ust. 3: Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o modyfikację zapisu i dopuszczenie usunięcia zgłoszonych wad i usterek w okresie gwarancji w terminie nie dłuższym niż 5 dni **roboczych** od daty otrzymania zawiadomienia.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 203: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: W związku z elektroniczną formą składania dokumentów prosimy Zamawiającego o rezygnację z wymogu numeracji i wskazania strony dokumentu potwierdzającego wymagany parametr z opisu przedmiotu zamówienia (kolumna 6 tabeli).

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 204: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: Wymogi formalne – W związku z obszerną listą pozycji zamówienia częściowego nr 1 zawierającą zarówno sprzęt medyczny jak i wyroby niemedyce prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż wymóg zostanie uznany za spełniony w momencie, gdy dla wyrobów medycznych Wykonawca

przedstawi odpowiednio wymagane dokumenty dopuszczające do obrotu, natomiast dla wyrobów niemedyceńskich przedstawione zostanie oświadczenie Wykonawcy, iż wymagany sprzęt nie jest wyrobem medycznym.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 205: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A001, punkt 10 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kozetki bez możliwości regulacji wysokości leża?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 206: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A003, punkt 3 – Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko nie posiadało wszystkich ruchomych części i osi wyposażonych w tuleje samosmarujące lub tuleje cierne?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 207: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A003, punkt 4 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko o konstrukcji stalowej pokrytej lakierem proszkowym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 208: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A003, punkt 8 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko wyposażone w szczyty malowane proszkowo?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 209: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A003, punkt 16 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z podstawą prostokątną z kształtowników stalowych malowanych proszkowo?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 210: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A006, punkty 42, 46-64 – Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie jako wyposażenie łóżka szpitalnego rozwiązania równoważnego materaca o następującej specyfice: Materac powietrzny, wymienny przeznaczony do położenia bezpośrednio na łóżku wyposażony w pasy do mocowania do ramy leża, statyczny, wykonany z bardzo miękkiego poliuretanu, o budowie monolitycznej, składający się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm podzielonych na 3 sekcje, z podkładem piankowym o wysokości 6 cm, w komplecie z pompą do napełniania materaca i regulacji ciśnienia w komorach. Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), u pacjentów o wadze do 250 kg. Rozmiar materaca 85 x 200 x 16 cm, waga materaca – max. 9 kg. Komory materaca zespolone w sposób trwały i stanowiące nierozłączną konstrukcję, w celu eliminacji ryzyka przypadkowego kontaktu ciała pacjenta z podłożem. Materac wyposażony w zawór CPR. Regulacja ciśnienia w komorach w zależności od wagi i pozycji pacjenta za pomocą pokręteł, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0-250 kg co 25 kg. Funkcja pełnego wypełnienia – pielęgnacyjna z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 30 minutach. Wydajność pompy min. 8 l/min. Regulacja ciśnienia w pompie w zakresie 10-45 mmHg \pm 2 mmHg. Materac posiadający obniżoną sekcję pięć zapewniającą redukcję ucisku w tym obszarze.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 211: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A006, punkt 42 – Prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 16 cm, kładzionego bezpośrednio na ramę łóżka, nie wymagającego materaca spodniego, w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowanego wymiarowo do łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 212: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A006, punkt 47 – Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego, składającego się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm, z podkładem piankowym o wysokości 6 cm. Komory wykonane z poliuretanu, trwale zespolone (budowa monolityczna) w celu eliminacji ryzyka kontaktu pacjenta z podłożem.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 213: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A006, punkt 48 – Prosimy o dopuszczenie materaca przeznaczonego do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), u pacjentów o wadze do 250 kg.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 214: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 49 – Prosimy o dopuszczenie materaca kładzionego bezpośrednio na ramę łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 215: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 51 – Prosimy o dopuszczenie materaca o wadze 8,1 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 216: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 52 – Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego, z regulacją ciśnienia w komorach, w zależności od wagi i pozycji pacjenta, za pomocą pokrętła, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0 – 250 kg co 25 kg, z funkcją pełnego wypełnienia – pielęgnacyjną, z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 30 minutach.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 217: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 55 – Prosimy o dopuszczenie materaca zapewniającego skuteczność w zakresie redukcji ucisku i sił ścinających potwierdzoną badaniami akredytowanego laboratorium.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 218: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 56 – Prosimy o dopuszczenie materaca z taśmami do przymocowania go do ramy łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 219: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 61 – Prosimy o dopuszczenie materaca z pompą o pojemności 300-480 l/godz.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 220: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 62 – Prosimy o dopuszczenie materaca z pompą wytwarzającą ciśnienie w zakresie 15-45 mm.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 221: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 63 – Prosimy o dopuszczenie pompy o głośności < 28 dB.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 222: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkty 42, 46-64 – Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie jako wyposażenie łóżka szpitalnego rozwiązania równoważnego materaca o następującej specyfice: Materac wymienny, powietrzny, dynamiczny, trzysekcyjny, składający się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm wykonanych z poliuretanu z podkładem piankowym o grubości 6 cm z możliwością wypinania pojedynczych komór. Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie wg skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg. Materac kładziony bezpośrednio na ramie łóżka i posiadający system mocowania do ruchomej ramy łóżka, rozmiar materaca 85 x 200 cm (± 2 cm), wysokość 16 cm. Wyraźnie oznaczony CPR zintegrowany ze złączem przewodu powietrznego, wskaźnik odłączenia zaworu CPR na panelu pompy. Materac z obniżoną sekcją pięt w celu dodatkowej redukcji ucisku w tym obszarze. Materac wyposażony w system w pełni automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub akcesoriów w pozycji siedzącej/kardiologicznej. Minimum 4 tryby pracy: tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy (komory napełniają się i opróżniają na przemian co trzecia), tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy pulsacyjny (komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali, tryb specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problemem bólu), tryb terapeutyczny statyczny niskociśnieniowy, tryb statyczny pielęgnacyjny z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 20 minutach. Komory materaca napełniają się i opróżniają w cyklu 1:3. Czas trwania cyklu w trybach dynamicznych regulowany: 10, 15, 20 lub 25 minut. Maksymalna waga pompy 3 kg. Pompa zasilana niskim napięciem – max. 12 V za pomocą dedykowanego zasilacza zewnętrznego 230V-240V 50Hz. Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia, wysokiego ciśnienia, nieszczelności ze wskazaniem sekcji, uszkodzenia panelu sterowania, wysokiej temperatury systemu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 223: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 42 – Prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 16 cm, kładzionego bezpośrednio

na ramę łóżka, nie wymagającego materaca spodniego, w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowanego wymiarowo do łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 224: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 47 – Prosimy o dopuszczenie materaca składającego się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm wykonanych z poliuretanu z podkładem piankowym o grubości 6 cm, z możliwością wypinania pojedynczych komór.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 225: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 48 – Prosimy o dopuszczenie materaca do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 226: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 49 – Prosimy o dopuszczenie materaca kładzonego bezpośrednio na ramę łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 227: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 51 – Prosimy o dopuszczenie materaca o wadze do 14 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 228: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 52 – Prosimy o dopuszczenie materaca pracującego w trybie zmiennociśnieniowym, z możliwością regulacji co 10, 15, 20 lub 25 minut.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 229: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 54 – Prosimy o dopuszczenie materaca z obniżoną sekcją pięt.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 230: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 55 – Prosimy o odstąpienie od wymogu, w zamian, prosimy o dopuszczenie materaca pracującego również w trybie terapeutycznym zmiennociśnieniowym pulsacyjnym, w którym komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali, tryb ten jest specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problemem bólu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 231: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 56 – Prosimy o dopuszczenie materaca z taśmami do przymocowania go do ramy łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 232: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 61, 62 – Prosimy o dopuszczenie pompy w pełni automatycznie dostosowującej ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub akcesoriów w pozycji siedzącej/kardiologicznej, wyposażoną w funkcję minimum 2 stopniowej korekty / zwiększenia poziomu ciśnienia w komorach, realizowana na podstawie automatycznego ustawienia dokonywanego przez pompę zgodnie z masą użytkownika – wykorzystywaną w celu lepszego dostosowania komfortu do potrzeb pacjenta.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 233: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A006, punkt 64 – Prosimy o dopuszczenie pompy o wadze do 2,9 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 234: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A011, punkty 41, 46-64 - Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie jako wyposażenie łóżka szpitalnego rozwiązania równoważnego materaca o następującej specyfice: Materac powietrzny, wymienny przeznaczony do położenia bezpośrednio na łóżku wyposażony w pasy do mocowania do ramy leża, statyczny, wykonany z bardzo miękkiego poliuretanu, o budowie monolitycznej, składający się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm podzielonych na 3 sekcje, z podkładem piankowym o wysokości 6 cm, w komplecie z pompą do napełniania materaca i regulacji ciśnienia w komorach. Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), u pacjentów o wadze do 250 kg. Rozmiar materaca 85 x

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

200 x 16 cm, waga materaca – max. 9 kg. Komory materaca zespolone w sposób trwały i stanowiące nierozłączną konstrukcję, w celu eliminacji ryzyka przypadkowego kontaktu ciała pacjenta z podłożem. Materac wyposażony w zawór CPR. Regulacja ciśnienia w komorach w zależności od wagi i pozycji pacjenta za pomocą pokręteł, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0-250 kg co 25 kg. Funkcja pełnego wypełnienia – pielęgnacyjna z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 30 minutach. Wydajność pompy min. 8 l/min. Regulacja ciśnienia w pompie w zakresie 10-45 mmHg \pm 2 mmHg. Materac posiadający obniżoną sekcję pięt zapewniającą redukcję ucisku w tym obszarze.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 235: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 41 – Prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 16 cm, kładzionego bezpośrednio na ramę łóżka, nie wymagającego materaca spodniego, w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznnej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowanego wymiarowo do łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 236: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 46 – Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego, składającego się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm, z podkładem piankowym o wysokości 6 cm. Komory wykonane z poliuretanu, trwale zespolone (budowa monolityczna) w celu eliminacji ryzyka kontaktu pacjenta z podłożem.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 237: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 47 – Prosimy o dopuszczenie materaca przeznaczonego do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), u pacjentów o wadze do 250 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 238: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 48 – Prosimy o dopuszczenie materaca kładzionego bezpośrednio na ramę łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 239: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 50 – Prosimy o dopuszczenie materaca o wadze 8,1 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 240: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 51 – Prosimy o dopuszczenie materaca stałociśnieniowego, z regulacją ciśnienia w komorach, w zależności od wagi i pozycji pacjenta, za pomocą pokręteł, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0 – 250 kg co 25 kg, z funkcją pełnego wypełnienia – pielęgnacyjną, z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 30 minutach.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 241: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 54 – Prosimy o dopuszczenie materaca zapewniającego skuteczność w zakresie redukcji ucisku i sił ścinających potwierdzoną badaniami akredytowanego laboratorium.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 242: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 55 – Prosimy o dopuszczenie materaca z taśmami do przymocowania go do ramy łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 243: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 60 – Prosimy o dopuszczenie materaca z pompą o pojemności 300-480 l/godz.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 244: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 61 – Prosimy o dopuszczenie materaca z pompą wytwarzającą ciśnienie w zakresie 15-45 mm.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 245: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 62 – Prosimy o dopuszczenie pompy o głośności < 28 dB.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 246: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkty 41, 46-64 – Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie jako wyposażenie łóżka szpitalnego rozwiązania równoważnego materaca o następującej specyfice:

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Materac wymienny, powietrzny, dynamiczny, trzysekcyjny, składający się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm wykonanych z poliuretanu z podkładem piankowym o grubości 6 cm z możliwością wypinania pojedynczych komór. Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie wg skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg. Materac kładziony bezpośrednio na ramie łóżka i posiadający system mocowania do ruchomej ramy łóżka, rozmiar materaca 85 x 200 cm (± 2 cm), wysokość 16 cm. Wyrażnie oznaczony CPR zintegrowany ze złączem przewodu powietrznego, wskaźnik odłączenia zaworu CPR na panelu pompy. Materac z obniżoną sekcją pięt w celu dodatkowej redukcji ucisku w tym obszarze. Materac wyposażony w system w pełni automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub akcesoriów w pozycji siedzącej/kardiologicznej. Minimum 4 tryby pracy: tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy (komory napełniają się i opróżniają na przemian co trzecia), tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy pulsacyjny (komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali, tryb specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problemem bólu), tryb terapeutyczny statyczny niskociśnieniowy, tryb statyczny pielęgnacyjny z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 20 minutach. Komory materaca napełniają się i opróżniają w cyklu 1:3. Czas trwania cyklu w trybach dynamicznych regulowany: 10, 15, 20 lub 25 minut. Maksymalna waga pompy 3 kg. Pompa zasilana niskim napięciem – max. 12 V za pomocą dedykowanego zasilacza zewnętrznego 230V-240V 50Hz. Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia, wysokiego ciśnienia, nieszczelności ze wskazaniem sekcji, uszkodzenia panelu sterowania, wysokiej temperatury systemu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 247: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 41 – Prosimy o dopuszczenie materaca o wysokości 16 cm, kładzionego bezpośrednio na ramę łóżka, nie wymagającego materaca spodniego, w tkaninie nieprzemakalnej, paroprzepuszczalnej, antybakteryjnej, trudnopalnej, antyalergicznej, nieprzenikalnej dla roztoczy, dostosowanego wymiarowo do łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 248: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 46 – Prosimy o dopuszczenie materaca składającego się z 20 komór powietrznych o wysokości 10 cm wykonanych z poliuretanu z podkładem piankowym o grubości 6 cm, z możliwością wypinania pojedynczych komór.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 249: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 47 – Prosimy o dopuszczenie materaca do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej u pacjentów o wadze do 200 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 250: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 48 – Prosimy o dopuszczenie materaca kładzionego bezpośrednio na ramę łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 251: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 50 – Prosimy o dopuszczenie materaca o wadze do 14 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 252: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 51 – Prosimy o dopuszczenie materaca pracującego w trybie zmiennociśnieniowym, z możliwością regulacji co 10, 15, 20 lub 25 minut.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 253: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 53 – Prosimy o dopuszczenie materaca z obniżoną sekcją pięt.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 254: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 54 – Prosimy o odstąpienie od wymogu, w zamian, prosimy o dopuszczenie materaca pracującego również w trybie terapeutycznym zmiennociśnieniowym pulsacyjnym, w którym komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali, tryb ten jest specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problemem bólu.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 255: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A011, punkt 55 – Prosimy o dopuszczenie materaca z taśmami do przymocowania go do ramy łóżka.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 256: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A011, punkt 60, 61 – Prosimy o dopuszczenie pompy w pełni automatycznie dostosowującej ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub akcesoriów w pozycji siedzącej/kardiologicznej, wyposażoną w funkcję minimum 2 stopniowej korekty / zwiększenia poziomu ciśnienia w komorach, realizowana na podstawie automatycznego ustawienia dokonywanego przez pompę zgodnie z masą użytkownika – wykorzystywaną w celu lepszego dostosowania komfortu do potrzeb pacjenta.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 257: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A011, punkt 63 – Prosimy o dopuszczenie pompy o wadze do 2,9 kg.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 258: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 2 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko nie posiadało wszystkich ruchomych części i osi wyposażonych w tuleje samosmarujące lub tuleje cierne?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 259: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 3 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko o konstrukcji stalowej pokrytej lakierem proszkowym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 260: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 5 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko wyposażone w akumulator 24W (2 x 12W), 1,3Ah, pozwalający na wykonanie min. 1000 cykli?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 261: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 7 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko ze szczytami wyjmowanymi od strony nóg i głowy z możliwością blokady (bez użycia narzędzi) uniemożliwiającej przypadkowe wypadnięcie, wykonane z konstrukcji ze stali malowanej farbą proszkową z wypełnieniem z tworzywa HPL?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 262: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 8 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko ze szczytami o konstrukcji ze stali malowanej farbą proszkową z wypełnieniem z tworzywa HPL?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 263: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 11 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko bez wskaźników kątowych i poziomicy?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 264: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 12 – Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko posiadało możliwość uzyskania pozycji krzesła kardiologicznego za pomocą sekwencji kilku regulacji elektrycznych sterowanych przy pomocy pilota przewodowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 265: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 12 – Prosimy Zamawiającego o sprostowanie wymogu bądź jego wyjaśnienie, gdyż pozycja krzesła kardiologicznego uzyskiwana jest dzięki kilku wykonanym funkcjom: podniesieniu oparcia pleców, podniesieniu segmentu udowego oraz wykonanemu przechyłowi anty-Trendelenburga, niemożliwe jest więc określenie tej pozycji miarą stopni. Prosimy o pozostawienie wymogu regulacji elektrycznej krzesła kardiologicznego, jednak bez wskazywania jej wartości stopniowej.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA REGULACJĘ ELEKTRYCZNĄ KRZESŁA KARDIOLOGICZNEGO, JEDNAK BEZ WSKAZYWANIA JEJ WARTOŚCI STOPNIOWEJ.

Pytanie Nr 266: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A007, punkt 17 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko posiadało możliwość uzyskania

pozycji krzesła kardiologicznego za pomocą sekwencji kilku regulacji elektrycznych sterowanych przy pomocy pilota przewodowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 267: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A007, punkt 18 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożeczko z elektryczną i mechaniczną funkcją CPR, uchwyt CPR w orientacji poziomej ze stali malowanej proszkowo w kolorze czerwonym, wszelkie uchwyty (np. barierki) w kolorze zielonym, przyciski blokady szczytów w kolorze fabrycznym producenta?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 268: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A007, punkt 19 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożeczko z elektryczną pozycją antyszokową uzyskiwaną sekwencją przycisków sterowanych z pilota przewodowego tj. wypoziomowanie wszystkich segmentów leża za pomocą jednego przycisku i za pomocą drugiego uruchomienie funkcji przechyłu wzdłużnego anty-Trendelenburga?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 269: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A007, punkt 27 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożeczko z kołami jezdnymin. 125 mm z systemem sterownia jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym blokowanym/sterowanym wyłącznie z tyłu leża?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 270: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A008, punkt 29 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inkubator z zakresem regulacji nawilżania do 95% ustawianym z rozdzielczością 1%?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 271: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A008, punkt 36 – Prosimy o sprostowanie w naszej opinii oczywistej omyłki pisarskiej – zmiana zakresu temperatury nie powoduje zwiększenia maksymalnego progu hałasu opisanego w pkt. 27 (brak punktu 2.21 w tabeli).

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ZAOFEROWANIE URZĄDZENIA OMYŁKĄ PISARSKĄ POPRAWIONĄ PRZEZ WYKONAWCĘ

Pytanie Nr 272: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 2 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łożeczko nie posiadało wszystkich ruchomych części i oś wyposażonych w tuleje samosmarujące lub tuleje cierne?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 273: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 3 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożeczko o konstrukcji stalowej pokrytej lakierem proszkowym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 274: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 5 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożeczko z układem sterowania z regulacją wysokości na 8-punktowym pantografie, łożko wyposażone w akumulator 24W (2 x 12W), 1,3Ah, pozwalający na wykonanie min. 1000 cykli?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 275: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 6 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożeczko z leżem 4-sekcyjnym opartym na 8-punktowym pantografie?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 276: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 7 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożeczko ze szczytami wyjmowanymi od strony nóg i głowy z możliwością blokady (bez użycia narzędzi) uniemożliwiającej przypadkowe wypadnięcie, wykonane z konstrukcji ze stali malowanej farbą proszkową z wypełnieniem z tworzywa HPL?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 277: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 8 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łożeczko ze szczytami o konstrukcji ze stali malowanej farbą proszkową z wypełnieniem z tworzywa HPL?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 278: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 11 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko bez wskaźników kątowych i poziomicy?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 279: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 12 - Prosimy Zamawiającego o sprostowanie wymogu bądź jego wyjaśnienie, gdyż pozycja krzesła kardiologicznego uzyskiwana jest dzięki kilku wykonanym funkcjom: podniesieniu oparcia pleców, podniesieniu segmentu udowego oraz wykonanemu przechyłowi anty-Trendelenburga, niemożliwe jest więc określenie tej pozycji miarą stopni. Prosimy o pozostawienie wymogu regulacji elektrycznej krzesła kardiologicznego, jednak bez wskazywania jej wartości stopniowej.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA REGULACJĘ ELEKTRYCZNĄ KRZESŁA KARDIOLOGICZNEGO, JEDNAK BEZ WSKAZYWANIA JEJ WARTOŚCI STOPNIOWEJ

Pytanie Nr 280: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 12 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko posiadało możliwość uzyskania pozycji krzesła kardiologicznego za pomocą sekwencji kilku regulacji elektrycznych sterowanych przy pomocy pilota przewodowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 281: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 13 – Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko posiadało segmenty napędzane za pomocą czterech siłowników linowych, silniki elektryczne 24 V DC w systemie IPX4 zgodne z normą IP54?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 282: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 17 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko posiadało możliwość uzyskania pozycji krzesła kardiologicznego za pomocą sekwencji kilku regulacji elektrycznych sterowanych przy pomocy pilota przewodowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 283: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 18 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z elektryczną i mechaniczną funkcją CPR, uchwyt CPR w orientacji poziomej ze stali malowanej proszkowo w kolorze czerwonym, wszelkie uchwyty (np. barierki) w kolorze zielonym, przyciski blokady szczytów w kolorze fabrycznym producenta?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 284: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 19 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z elektryczną pozycją antyszokową uzyskiwaną sekwencją przycisków sterowanych z pilota przewodowego tj. wypoziomowanie wszystkich segmentów leża za pomocą jednego przycisku i za pomocą drugiego uruchomienie funkcji przechyłu wzdłużnego anty-Trendelenburga?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 285: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 23 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko ze szczytami o konstrukcji ze stali malowanej proszkowo z wypełnieniem z tworzywa HPL?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 286: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A009, punkt 27 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z kołami jezdnymin. 125 mm z systemem sterownia jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym blokowany/sterowanym wyłącznie z tyłu leża?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 287: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A010, punkt 2 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko nie posiadało wszystkich ruchomych części i oś wyposażonych w tuleje samosmarujące lub tuleje cierne?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 288: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 3 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko o konstrukcji stalowej pokrytej lakierem proszkowym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 289: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 5 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z układem sterowania z regulacją wysokości na 8-punktowym pantografie, łóżko wyposażone w akumulator 24W (2 x 12W), 1,3Ah, pozwalający na wykonanie min. 1000 cykli?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 290: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 6 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z leżem 4-sekcyjnym opartym na 8-punktowym pantografie?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 291: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 7 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko ze szczytami wyjmowanymi od strony nóg i głowy z możliwością blokady (bez użycia narzędzi) uniemożliwiającej przypadkowe wypadnięcie, wykonane z konstrukcji ze stali malowanej farbą proszkową z wypełnieniem z tworzywa HPL?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 292: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 8 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko ze szczytami o konstrukcji ze stali malowanej farbą proszkową z wypełnieniem z tworzywa HPL?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 293: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 11 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko bez wskaźników kątowych i poziomicy?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 294: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 12 - Prosimy Zamawiającego o sprostowanie wymogu bądź jego wyjaśnienie, gdyż pozycja krzesła kardiologicznego uzyskiwana jest dzięki kilku wykonanym funkcjom: podniesieniu oparcia pleców, podniesieniu segmentu udowego oraz wykonanemu przechyłowi anty-Trendelenburga, niemożliwe jest więc określenie tej pozycji miarą stopni. Prosimy o pozostawienie wymogu regulacji elektrycznej krzesła kardiologicznego, jednak bez wskazywania jej wartości stopniowej.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA REGULACJĘ ELEKTRYCZNĄ KRZESŁA KARDIOLOGICZNEGO, JEDNAK BEZ WSKAZYWANIA JEJ WARTOŚCI STOPNIOWEJ

Pytanie Nr 295: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 12 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko posiadało możliwość uzyskania pozycji krzesła kardiologicznego za pomocą sekwencji kilku regulacji elektrycznych sterowanych przy pomocy pilota przewodowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 296: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 13 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko posiadało segmenty napędzane za pomocą czterech siłowników linowych, silniki elektryczne 24 V DC w systemie IPX4 zgodne z normą IP54?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 297: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 17 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko posiadało możliwość uzyskania pozycji krzesła kardiologicznego za pomocą sekwencji kilku regulacji elektrycznych sterowanych przy pomocy pilota przewodowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 298: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A010, punkt 18 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z elektryczną i mechaniczną funkcją CPR, uchwyt CPR w orientacji poziomej ze stali malowanej proszkowo w kolorze czerwonym, wszelkie uchwyty (np. barierki) w kolorze zielonym, przyciski blokady szczytów w kolorze fabrycznym producenta?

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 299: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A010, punkt 19 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z elektryczną pozycją antyszokową uzyskiwaną sekwencją przycisków sterowanych z pilota przewodowego tj. wypoziomowanie wszystkich segmentów leża za pomocą jednego przycisku i za pomocą drugiego uruchomienie funkcji przechyłu wzdłużnego anty-Trendelenburga?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 300: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A010, punkt 23 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko ze szczytami o konstrukcji ze stali malowanej proszkowo z wypełnieniem z tworzywa HPL?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 301: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A010, punkt 24 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z metalowymi barierkami bocznymi malowanymi proszkowo zabezpieczającymi 80% długości leża, składanymi wzdłuż ramy leża?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 302: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A010, punkt 27 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z kołami jezdnymin. 125 mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym blokowanym/sterowanym wyłącznie z tyłu leża?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 303: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A011, punkt 28 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżko sterowane elektrycznie do intensywnej terapii dla dzieci starszych wyposażone w poręcze boczne lakierowane proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów, wykonane z 3 profili stalowych o średnicy min. 25 mm składane wzdłuż ramy leża, zabezpieczające ¾ długości leża? Pragniemy zaznaczyć, iż Zamawiający w pozycjach A005 oraz A006 wymaga właśnie takich poręczy do tożsamesgo łóżka, a zastosowanie tego typu poręczy znacząco wpłynie na kształtowanie ceny oferty.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 304: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A012, punkt 3 - Czy Zamawiający dopuści, aby oferowane łóżeczko nie posiadało wszystkich ruchomych części i osi wyposażonych w tuleje samosmarujące lub tuleje cierne?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 305: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A012, punkt 4 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko o konstrukcji stalowej pokrytej lakierem proszkowym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 306: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A012, punkt 5 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z maksymalnymi wymiarami zewnętrznymi 1670mm x 820mm, platforma leża 1400mm x 700mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 307: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A012, punkt 6 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z regulacjami: Trendelenburga 12°, anty-Trendelenburga 14°, segmentu oparcia pleców 36°?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 308: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A012, punkt 8 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko ze szczytami wykonanymi ze stali malowanej proszkowo z ozdobnymi prętami?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 309: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: A012, punkt 11 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z wysokością leża regulowaną skokowo w zakresie 300 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 310: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A012, punkt 12 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z całkowitą wysokością z barierkami i szczytami wynoszącą 1670 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 311: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A012, punkt 16 – Czy zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z podstawą prostokątną z kształtowników stalowych malowanych proszkowo?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 312: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A012, punkt 18 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko z kołami o średnicy 100 mm w obudowie metalowej, min. 2 z blokadą?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 313: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A012, punkt 21 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łóżeczko o wadze 63 kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 314: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A040, punkt 3 – W związku z opisanym parametrem punktowanym w punkcie 3. tabeli – Napęd stołu, zwracamy się z prośbą o uzupełnienie nazwy pakietu A040 i jej nowe brzmienie: A040 – STÓŁ OPERACYJNY MOBILNY, ELEKTROHYDRAULICZNY LUB ELEKTROMECHANICZNY – 5 SZT.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 315: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
A040, punkt 45 - Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie zamiast podkowy żelowej pozycjonera piankowego w pokrowcu pod głowę dla dorosłych i dla dzieci?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 316: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
M004, punkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nebulizator z trybem pracy przerywanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 317: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
M004, punkt 4 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nebulizator niewyposażony w pojemnik na akcesoria?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 318: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
M004, punkt 10 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nebulizator z minimalną objętością napełnienia wynoszącą 2 ml?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 319: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
M004, punkt 11 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania nebulizator z maksymalną objętością napełnienia wynoszącą 8 ml? Jest to parametr korzystniejszy od wymaganego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 320: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
M006, punkt 6 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania przyrząd do czyszczenia przewodu słuchowego bez termometru do wskazywania aktualnej temperatury wody?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 321: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
M025, punkt 2 - Czy Zamawiający zaakceptuje laser z nieco mniejszym od wymaganego promieniem pracy ramienia? Różnica (110 cm vs 130 cm) poprawia nawet komfort zabiegu, a zwłaszcza u dzieci.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 322: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
M025, punkt 2 - Czy Zamawiający zaakceptuje laser z mniejszą od wymaganej regulacją trybu ULTRAPULSE? Różnica (20-240 Hz vs 25-500 Hz) nie wpływa na jakość wykonywanego zabiegu, zwłaszcza u dzieci, gdzie używane są nastawy o mniejszej energii.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 323: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
M028, punkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z obudową z tworzywa sztucznego bez wzmocnienia włóknem szklanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 324: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 3 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z maksymalnym poziomem podciśnienia wynoszącym 85 kPa (+ 0% / - 10%)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 325: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 7 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy ze zbiornikiem z pokrywą z poliwęglanu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 326: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 10 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z wydajnością maksymalną powietrza 30 l/min.?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 327: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 13 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy, którego maksymalna waga ssaka po zdjęciu z wózka wynosi 8 kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 328: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 14 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy o wymiarach w wersji przenośnej 370 x300x530 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 329: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 18 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy bez możliwości rozbudowy ssaka o system zabezpieczający przed przelaniem działający w oparciu o bezdotkowy czujnik objętościowy – automatyczne wyłączenie pompy ssaka po napełnieniu zbiornika na wydzielinę?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 330: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 20 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy wyposażony w zbiornik 1-litrowy z pokrywą z poliwęglanu przystosowany do wkładów jednorazowych – 2 sztuki?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 331: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M032, punkt 14 - Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający miał na myśli filtr optyczny umieszczony w źródle światła toru wizyjnego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA FILTR OPTYCZNY UMIESZCZONY W ŹRÓDLE ŚWIATŁA TORU WIZYJNEGO

Pytanie Nr 332: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M032, punkt 16 - Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający miał na myśli zdejmowalną jednorazową osłonkę na końcówkę dystalną wykorzystywaną podczas procedur medycznych?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ZDEJMOWALNĄ JEDNORAZOWĄ OSŁONKĘ NA KOŃCÓWKĘ DYSTALNĄ WYKORZYSTYWANĄ PODCZAS PROCEDUR MEDYCZNYCH

Pytanie Nr 333: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M034, punkt 2 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę punktowanej technologii z LED na Ksenon? Technologia oświetlania badanego pola światłem pochodzącym z lampy ksenonowej jest częścią integralną systemu obrazowania w wąskim paśmie światła przebadanego i potwierdzonego w swojej jakości obrazowania klinicznie.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 334: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M034, punkt 23 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu z : „Trzy tryby przystony: auto, maksymalny, średni.” na „Trzy tryby przystony automatycznej: auto, maksymalny, średni”?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 335: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M034, punkt 39 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie monitora medycznego HDTV wyposażonego w zasilacz wewnętrzny i sposób zasilania monitora bezpośrednio z przewodu zasilającego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 336: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M034, punkt 88 – Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o rezygnację z wymaganego parametru regulacji zmiany sztywności sondy pokręteł, z racji tego, że mechanizm ten jest charakterystyczny dla kolonoskopów ułatwiający prowadzenie tuby wziernikowej w trakcie badania, a nie jest to parametr gastroskopów.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 337: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M067 – Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne aparat do dializy (do CRRT) wg poniższej specyfikacji?

Lp.	
1	Wykonywane zabiegi: SCUF,CVVH,CVVHD,CVVHDF,TPE,HP
2	Możliwość wykonania zabiegu hemofiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją
3	Możliwość wykonania zabiegu hemodiafiltracji z równoczesną PRE i POST dylucją
4	Pompa krwi
5	Pompa i waga antykoagulantu cytrynianowego lub dodatkowego płynu suplementującego o dokładności kalibracji +/- 1g
6	Możliwość stosowania antykoagulacji cytrynianowej w zabiegach: SCUF, CVVH, CVVHD oraz CVVHDF z jednoczesną pre i postdylucją
7	Pompa i waga dializatu o dokładności kalibracji +/-1g
8	Pompa i waga substytucji o dokładności kalibracji +/-1g
9	Pompa i waga ściekowa o dokładności kalibracji +/-1g
10	Dedykowana funkcja aparatu umożliwiająca czasowe odłączenie pacjenta w celu przeprowadzenia diagnostyki, badań RTG,TK itp.
11	Pamięć zdarzeń do 96 godzin
12	Układ podgrzewający krew wracającą do pacjenta
13	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu
14	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta (imię, nazwisko, waga, hematokryt)
15	Pomiar ciśnień: pobierania krwi, filtra, zwrotu krwi, odpływu z filtra, spadku ciśnienia na filtrze oraz TMP
16	Automatyczna identyfikacja założonego filtra
17	Automatyczna identyfikacja punktu pracy (dostępu naczyniowego) – praca na dodatnim lub ujemnym ciśnieniu dostępu
18	Regulacja poziomu w komorze odpowietrzającej
19	Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym
20	Czujnik przecieku krwi
21	Czujnik obecności powietrza we krwi
22	Archiwizacja zabiegu na zewnętrznym nośniku pamięci
23	Kolorowy ekran dotykowy min . 12"
24	Złącza RS232 oraz Ethernet do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi
25	Zintegrowana pompa strzykawkowa wbudowana w aparat
26	Jeden rodzaj zestawu (filtr z drenami) umożliwiający wykonywanie wszystkich rodzajów terapii CRRT
27	Zabezpieczenie przed zakłóceniem przez aparat sygnału EKG i EEG
28	Dostępność linii pediatrycznych o wypełnieniu do 70 ml
29	Dostępność filtrów o wysokim punkcie odcięcia oraz filtrów septycznych z zastosowaniem podczas CRRT
30	Akumulator zasilający do 10 minut

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 338: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M070, punkt 111 – Zamawiający wymaga, aby oferta Wykonawcy obejmowała integrację oferowanego sprzętu ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS, jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitalnym, a w kolumnie Wartość wymagana stawia warunek obligatoryjny „Tak”. W związku z tym zwracamy się z prośbą o uznanie parametru za spełniony, jeśli Wykonawca dla wyrobu niewymagającego integracji HIS/RIS/PACS do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitalnym, jako parametr oferowany wpisze „Oferowane urządzenie nie wymaga integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala”.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

LICENCJE DO PODŁĄCZENIA POSZCZEGÓLNYCH URZĄDZEŃ DO SYSTEMÓW HIS/RIS/PACS ORAZ KOSZT SAMEJ INTEGRACJI PONOSIĆ BĘDZIE WYKONAWCA. W SYTUACJI GDY URZĄDZENIE NIE WYMAGA INTEGRACJI ZE SZPITALNYMI SYSTEMAMI INFORMATYCZNYMI HIS/RIS/PACS DO POPRAWNEGO FUNKCJONOWANIA W ŚRODOWISKU SZPITALNYM WYKONAWCA MOŻE WPISAĆ W KOLUMNĘ NR 4 (PARAMETR OFEROWANY...) PARAMETR „URZĄDZENIE NIE WYMAGA INTEGRACJI” I ZOSTANIE TO UZNANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO JAKO PARAMETR SPEŁNIONY. SYSTEM HIS/RIS/PACS BĄDZIE PRZENOSZONY ZE SZPITALA (SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU, UL. B. KRYSIEWICZA 7/8, 61-825 POZNAŃ) I PRZENOSIĆ GO ORAZ WDRAŻAĆ BĘDĄ FIRMY: ASSECO POLAND S.A. I PIXEL TECHNOLOGY SP. Z O.O.

Pytanie Nr 339: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M071, punkt 104 – Zamawiający wymaga, aby oferta Wykonawcy obejmowała integrację oferowanego sprzętu ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS, jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitalnym, a w kolumnie Wartość wymagana stawia warunek obligatoryjny „Tak”. W związku z tym zwracamy się z prośbą o uznanie parametru za spełniony, jeśli Wykonawca dla wyrobu niewymagającego integracji HIS/RIS/PACS do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitalnym, jako parametr oferowany wpisze „Oferowane urządzenie nie wymaga integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala”.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 340: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M078, punkt 109 – Zamawiający wymaga, aby oferta Wykonawcy obejmowała integrację oferowanego sprzętu ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS, jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitalnym, a w kolumnie Wartość wymagana stawia warunek obligatoryjny „Tak”. W związku z tym zwracamy się z prośbą o uznanie parametru za spełniony, jeśli Wykonawca dla wyrobu niewymagającego integracji HIS/RIS/PACS do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitalnym, jako parametr oferowany wpisze „Oferowane urządzenie nie wymaga integracji ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala”.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 341: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M081, punkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z obudową z tworzywa sztucznego bez wzmocnienia włóknem szklanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 342: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 3 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z maksymalnym poziomem podciśnienia wynoszącym 85 kPa (+ 0% / - 10%)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 343: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 7 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy ze zbiornikiem z pokrywą z poliwęglanu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 344: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 10 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z wydajnością maksymalną powietrza 30 l/min.?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 345: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 13 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy, którego maksymalna waga ssaka po zdjęciu z wózka wynosi 8 kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 346: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 14 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy o wymiarach w wersji przenośnej 370 x300x530 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 347: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 18 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy bez możliwości rozbudowy ssaka o system zabezpieczający przed przelaniem działający w oparciu o bezdotkowy czujnik objętościowy – automatyczne wyłączenie pompy ssaka po napełnieniu zbiornika na wydzielinę?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 348: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M028, punkt 20 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy wyposażony w zbiornik 1-litrowy z pokrywą z poliwęglanu przystosowany do wkładów jednorazowych – 2 sztuki?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 349: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M082 – Czy Zamawiający dopuści jako rozwiązanie równoważne defibrylator wg poniższej specyfikacji?

1.	Defibrylator AED dwufazowy
2.	System doradczy: Wyraźne rysunki na panelu przedstawiający postępowanie podczas defibrylacji oraz komendy głosowe w języku polskim
3.	Defibrylacja dorosłych oraz dzieci
4.	Energie dla dorosłych Min 150J do 300 J
5.	Możliwość zmiany trybu pracy na tryb dziecięcy z ograniczeniem maksymalnej energii defibrylacyjnej do 70J
6.	Dwufazowa fala defibrylacji z kompensacją impedancji pacjenta
7.	Tryb pracy: półautomatyczny
8.	Czas ładowania do pełnej energii < 10 sek.
9.	Metronom pomagający w prowadzeniu resuscytacji
10.	Funkcja autotestu: defibrylator samodzielnie włącza się, testuje a następnie wyłącza się.
11.	Możliwość ustawienia godziny i częstotliwości wykonywania autotestu.
12.	W przypadku wykrycia uszkodzenia defibrylatora generowany jest cykliczny sygnał dźwiękowy oraz cyklicznie zapalana jest lampka serwisowa .
13.	Czterostopniowy wskaźnik ilości energii pozostałej w pakiecie baterii.
14.	W dowolnej chwili możliwość sprawdzenia energii pozostałej w akumulatorze bez potrzeby wyciągania pakietu baterii lub podłączania zewnętrznego urządzenia
15.	Wymienny pakiet baterii. Wymiana pakietu przez użytkownika bez rozkręcania obudowy i użycia narzędzi
16.	Możliwość przełączenia na defibrylatorze za pomocą przycisku na tryb dziecięcy.
17.	Możliwość zawieszenia defibrylatora na ścianie bez dodatkowych uchwytów.
18.	Zestaw jednorazowych elektrod defibrylacyjnych dla dorosłych z kablem podłączeniowym
19.	Możliwość zamówienia elektrod dla dzieci

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 350: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M083, punkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z obudową z tworzywa sztucznego bez wzmocnienia włóknem szklanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 351: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M083, punkt 3 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z maksymalnym poziomem podciśnienia wynoszącym 85 kPa (+ 0% / - 10%)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 352: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M083, punkt 7 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy ze zbiornikiem z pokrywą z poliwęglanu?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 353: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M083, punkt 10 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy z wydajnością maksymalną powietrza 30 l/min.?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 354: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M083, punkt 13 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy, którego maksymalna waga ssaka po zdjęciu z wózka wynosi 8 kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 355: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M083, punkt 14 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy o wymiarach w wersji przenośnej 370 x300x530 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 356: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M083, punkt 18 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy bez możliwości rozbudowy ssaka o system zabezpieczający przed przelaniem działający w oparciu o bezdotykowy czujnik objętościowy – automatyczne wyłączenie pompy ssaka po napełnieniu zbiornika na wydzielinę?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 357: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M083, punkt 20 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania ssak zabiegowy wyposażony w zbiornik 1-litrowy z pokrywą z poliwęglanu przystosowany do wkładów jednorazowych – 2 sztuki?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 358: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M084, punkt 1 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łyżki o rozmiarach: dla dzieci Nr 2 – 115x24 mm, dla dorosłych Nr 3 – 135x24 mm, dla dorosłych duża Nr 4 – 160x24 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 359: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M084, punkt 2 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania uchwyt kompatybilny z łyżką do trudnych intubacji niewyposażony w sztywny futerał (w sztywny futerał wyposażona jest łyżka do intubacji)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 360: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M084, punkt 2. – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania uchwyt zasilany bateryjnie (dwie baterie LR14 dla rozmiaru C / średni), bez akumulatora w rękojeści z zewnętrzną ładowarką?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 361: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M093, punkt 1 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania zestaw do fototerapii niemowląt z głowicą emitującą niebieskie światło o długości fal 400-550 nm? Pozostałe parametry wg wymagań Zamawiającego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 362: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M093, punkt 2 - W związku z wymogiem stosowania okularów ochronnych podczas użytkowania zestawu do fototerapii zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dodanie pozycji „okulary ochronne” do punktu 1. jako element zestawu do fototerapii.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 363: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M095, punkt 1 – Pragniemy zwrócić uwagę Zamawiającemu, iż w trosce o prawidłowe wykorzystanie narzędzia i rzetelną diagnozę, z narzędzia KOLD korzystać mogą jedynie osoby, które ukończyły szkolenie prowadzone przez autorkę i otrzymały certyfikat. W związku z tym zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wskazanie, czy z zakupionych narzędzi korzystać będą osoby, które już takie szkolenie odbyły i czy w momencie zawarcia Umowy zostaną przekazane odpowiednio numery certyfikatów, czy też koszty szkolenia ponieść ma Wykonawca i należy zakwalifikować je jako kolejną pozycję zestawu logopedycznego M095?

Odpowiedź: KOSZTY SZKOLEŃ PONOSI WYKONAWCA

Pytanie Nr 364: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: M097 – W związku z dużą złożonością zestawu, gdzie poszczególne elementy pochodzą od różnych producentów zwracamy się z prośbą o możliwość podania w rubryce Nazwa producenta nazwy dystrybutora na terenie Polski, a w rubryce Kraj pochodzenia – możliwość podania kraju dystrybutora.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 365: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1: N012, punkt 5 – Czy Zamawiający dopuści, aby w skład zestawu narzędzi do usuwania gipsu wchodziły nożyczki Esmarch o długości 220 mm?

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 366: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
R51, punkt 1 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania łyżki o rozmiarach: dla dzieci Nr 2 – 115x24 mm, dla dorosłych Nr 3 – 135x24 mm, dla dorosłych duża Nr 4 – 160x24 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 367: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
R51, punkt 2 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania uchwyt kompatybilny z łyżką do trudnych intubacji niewyposażony w sztywny futerał (w sztywny futerał wyposażona jest łyżka do intubacji)?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 368: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
R51, punkt 2 - Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania uchwyt zasilany bateryjnie (dwie baterie LR14 dla rozmiaru C / średni), bez akumulatora w rękojeści z zewnętrzną ładowarką?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 369: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
R52, punkty 1-25 – Czy Zamawiający dopuści jako równoważny laryngoskop do trudnych intubacji (wideoendoskop) o następujących parametrach?

1	Wideoendoskop o budowie modułowej składający się z: rękojeści, odłączanego monitora min. 3,5" montowanego do rękojeści oraz łyżek intubacyjnych w postaci nakładek w 4 różnych rozmiarach
2	Kolorowy monitor TFT o przekątnej min. 3,5" oraz rozdzielczości 640x480
3	Ekran dotykowy, proste menu w języku polskim z możliwością zmiany podstawowych parametrów wyświetlacza (jasność, głośność) oraz przeglądania i wyboru zapisanych zdjęć i filmów
4	Możliwość obrotu monitora w dwóch płaszczyznach: - góra/dół – 130° - prawo/lewo – 270°
5	Możliwość rejestracji i odtwarzania zdjęć i filmów
6	Możliwość podłączenia do zewnętrznego monitora (złącze HDMI) oraz do komputera (złącze USB) w celu archiwizacji zapisanych zdjęć i filmów.
7	Wskaźnik naładowania baterii
8	Wbudowana kamera CMOS
9	Podgrzewana optyka zapobiega parowaniu kamery
10	Kąt pola widzenia kamery: 60°
11	Zakres roboczy: 20 – 100 mm
12	Źródła światła : LED, 1000 luxów, 5000K
13	Zasilanie akumulatorem litowym o czasie działania: 250min.
14	Możliwość ładowania akumulatora, zasilacz sieciowy w zestawie.
15	Łyżki laryngoskopowe wykonane z wytrzymałego tworzywa o specjalnym kształcie ułatwiającym intubację trudnych dróg oddechowych
16	W komplecie łyżki wielorazowego użytku (do 10 sterylizacji – plazma lub gaz) w czterech rozmiarach: SS (neonatalogiczna), S (pediatryczna), M (średnia), L (duża)
17	Możliwość rozbudowy zestawu do trudnej intubacji na bazie tego samego monitora o sztywny wideoendoskop intubacyjny oraz giętki wideoendoskop intubacyjny.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 370: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
R52, punkty 34-41 - Czy Zamawiający dopuści jako równoważny laryngoskop o następujących parametrach?

1	Laryngoskop składający się z: 3 łyżek światłowodowych, wielorazowego użytku w rozmiarach Mac 2,3,4, rękojeści światłowodowej, baterijnej, wielorazowego użytku w rozmiarze średnim, zestaw dostarczany w sztywnym pudełku
2	Łyżki wielorazowego użytku: - łyżki metalowe, światłowodowe, zmatowione na całej powierzchni - wbudowany moduł światłowodu o średnicy 4mm - łyżki do sterylizacji w autoklawie, wytrzymałość 4000 cykli - zaokrąglona końcówka łyżki i gładkie krawędzie - łyżki zgodne z normą ISO 7376-3
3	Rękojeść wielorazowego użytku - rękojeść metalowa, diodowa: 9500 lux, żywotność diody LED: 50 000 godzin - rozmiary: średni, zasilanie bateryjne - po wyjęciu diody LED rękojeść nadaje się do sterylizacji w autoklawie - współpracuje z łyżkami światłowodowymi w standardzie ISO 7376-

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 371: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re2, punkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z trybem pracy przerywanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 372: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re2, punkt 4 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator niewyposażony w pojemnik na akcesoria?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 373: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re2, punkt 10 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z minimalną objętością napełnienia wynoszącą 2 ml?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 374: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re2, punkt 11 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z maksymalną objętością napełnienia wynoszącą 8 ml? Jest to parametr korzystniejszy od wymaganego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 375: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re3, punkt 1 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator pneumatyczno-tłokowy?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 376: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re3, punkt 2 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z trybem pracy przerywanym?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 377: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re3, punkt 4 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator niewyposażony w pojemnik na akcesoria?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 378: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re3, punkt 10 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z minimalną objętością napełnienia wynoszącą 2 ml?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 379: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
Re3, punkt 11 – Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania inhalator z maksymalną objętością napełnienia wynoszącą 8 ml? Jest to parametr korzystniejszy od wymaganego.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 380: Dotyczy: Załącznik nr 3 do SIWZ – w zakresie zamówienia częściowego nr 1:
MO4b, punkt 8-9 – Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o poprawienie w naszej opinii oczywistej omyłki pisarskiej – Zamawiający ponawia w punktach 8-9 zapisy z punktów 5-6, w związku z czym mylące jest ile sztuk tego wyposażenia Zamawiający wymaga.

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 381: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych -Poz. A050 – wózek pro-morte 2szt: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w kółka fi 125, bez blokady centralnej? Wszystkie kółka z hamulcem, indywidualnie blokowane – dotyczy l.p. 3

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 382: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. Be1 – taboret obrotowy pneumatyczny bez oparcia 125 szt: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie taboretu z zakresem regulacji 490/630mm (parametr w dolnej granicy minimalnie różniący się od wymaganego w SIWZ) wyposażonego w podstawę **trzyramienną** ze stali nierdzewnej z pięcioma kółkami fi 50mm (dwa z blokadą), zgodnie z poniższą wizualizacją? Taboret poza wymienionymi wyżej parametrami, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego dla tego wyrobu – dotyczy l.p. 6, 7

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 383: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych Poz. Be2 – taboret obrotowy pneumatyczny z oparciem 103 szt: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie taboretu z zakresem regulacji 490/630mm (parametr w dolnej granicy minimalnie różniący się od wymaganego w SIWZ) wyposażonego w podstawę **trzyramienną** ze stali nierdzewnej z pięcioma kółkami fi 50mm (dwa z blokadą), zgodnie z poniższą wizualizacją? Taboret poza wymienionymi wyżej parametrami, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego dla tego wyrobu – dotyczy l.p. 6, 7



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 384 Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych Poz. Be3 – taboret obrotowy hydrauliczny bez oparcia 10 szt: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie taboretu z zakresem regulacji 490/630mm (parametr w dolnej granicy minimalnie różniący się od wymaganego w SIWZ) wyposażonego w podstawę **trzyramienną** ze stali nierdzewnej z pięcioma kółkami fi 50mm (dwa z blokadą), zgodnie z poniższą wizualizacją? Taboret poza wymienionymi wyżej parametrami, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego dla tego wyrobu – dotyczy l.p. 6, 7



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 385: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. Be4 – taboret obrotowy hydrauliczny z oparciem 5 szt: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie taboretu z zakresem regulacji 490/630mm (parametr w dolnej granicy minimalnie różniący się od wymaganego w SIWZ) wyposażonego w podstawę **trzyramienną** ze stali nierdzewnej z pięcioma kółkami fi 50mm (dwa z blokadą), zgodnie z poniższą wizualizacją? Taboret poza wymienionymi wyżej parametrami, spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego dla tego wyrobu – dotyczy l.p. 6, 7



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 386: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. C020 – szafa medyczna przeszklona 24 szt:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w drzwiach szkła bezpiecznego o grubości 6,4mm, co jest parametrem korzystniejszym dla Zamawiającego? – dotyczy l.p. 4

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Z uwagi na fakt, że szafy mają mieć front malowany proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra, czy Wykonawca ma dostarczyć przy dostawie dokument z badania aktywności

antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 387: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. C021 – szafa medyczna 11 szt:

W opisie szafy znajdują się zapisy dotyczące zarówno drzwi pełnych, jak i przeszklonych. Prosimy zatem o potwierdzenie, w jakie drzwi ma być wyposażona szafa? Jeżeli w drzwi przeszklone, to prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie w drzwiach szkła bezpiecznego o grubości 6,4mm, co jest parametrem korzystniejszym dla Zamawiającego? – dotyczy l.p. 1, 4

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Z uwagi na fakt, że szafy mają mieć front malowany proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra, czy Wykonawca ma dostarczyć przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 388: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. G027 – stolik opatrunkowy 1 szt:

W opisie stolika (wózka) znajdują się zapisy dotyczące zarówno kółek fi 125 jak i fi 100mm. Proszę o potwierdzenie, jakich kółek wymaga Zamawiający? Jednocześnie wnioskuję o dopuszczenie kółek fi 100mm. – dotyczy l.p. 5, 8

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka o wymiarach (dłxszxwys) w mm: 690x700x985mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Z uwagi na fakt, że stoliki mają mieć front malowany proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra, czy Wykonawca ma dostarczyć przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 389: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. G064 – wózek ratunkowy 6 szt:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wyposażonego w kółka fi 100mm? – dotyczy l.p. 5

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wózka wykonanego w całości ze stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 304 (1.4301) z frontem malowanym proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra? Błat ze stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 304 (1.4301), zagłębiony (tzw. fala morska), otoczony z 3 stron galeryjką (podniesione obrzeże). Podstawa ze stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 304 (1.4301), bez osłon z tworzywa ABS. Odboje chroniące wózek umieszczone nad kołami (średnica kół fi 100mm). Uchwyt do przetaczania umieszczony z frontu wózka. Pulpit wysuwany z lewej lub prawej strony wózka (do wyboru przez Zamawiającego). W przypadku wózka z nadstawką – nadstawka umieszczona na stelażu ze stali nierdzewnej kwasoodpornej w gatunku 304 (1.4301). Wózki o wymiarach zewnętrznych (bez osprzętu i nadstawki): 690x700x985mm. – dotyczy l.p. 1, 2, 6-12

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Pytanie Nr 390: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. M056 – stojak na worek 5 szt:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stelaża o wymiarach 415x580x1050mm, wyposażonego w wytrzymałą podstawę ze stali nierdzewnej, umieszczoną na kółkach fi 50mm (2 kółka z hamulcem), jak na załączonej wizualizacji? – dotyczy l.p. 3, 5, 6



Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 391: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. G028 – wózek do aparatury 32 szt: Z uwagi na fakt, że wózki mają mieć front malowany proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra, czy Wykonawca ma dostarczyć przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 392: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. G029 – stolik zabiegowy duży 80x45x90 - 63 szt: Z uwagi na fakt, że stoliki mają mieć front malowany proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra, czy Wykonawca ma dostarczyć przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 393: Dotyczy: załącznika nr 3 do SIWZ – zamówienie częściowe nr 4: Dostawa sprzętu medycznego – mebli medycznych - Poz. G030 – stolik zabiegowy mały 62x44x82 - 28 szt: Z uwagi na fakt, że stoliki mają mieć front malowany proszkowo z powłoką antybakteryjną zawierającą jony srebra, czy Wykonawca ma dostarczyć przy dostawie dokument z badania aktywności antybakteryjnej potwierdzający zastosowanie powłoki antybakteryjnej w technologii malowania proszkowego?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 394: Dotyczy wzoru umowy (Odbiory wyposażenia, paragraf 11 pkt 6): Z uwagi na fakt, że Wykonawca nie ma żadnego wpływu na realizację prac przez Generalnego Wykonawcy, w tym na to kiedy i czy kiedykolwiek uzyska pozwolenie na użytkowanie, wnioskujemy o usunięcie wymogu uzależnienia uzyskania pozwolenia na użytkowanie przez Generalnego Wykonawcy od wystawienia przez Wykonawcę faktury.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY ZMODYFIKOWAŁ § 11 UST. 6 WZORU UMOWY.

Pytanie Nr 395: Dotyczy wzoru umowy (Odbiory wyposażenia, paragraf 11 pkt 3): Z uwagi na fakt, że Wykonawca nie ma żadnego wpływu na to kiedy Zamawiający wezwie Wykonawcę do przedstawienia wykazu materiałów eksploatacyjnych oraz zużywalnych dla każdego z dostarczonych elementów a jest to jeden z wymogów, który należy spełnić, aby wystawić fakturę - wnioskujemy o możliwość dostarczenia tych dokumentów łącznie z dostawą.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ. ZAMAWIAJĄCY WSKAZUJE, ŻE WNIOSEK O DOSTARCZENIE WYKAZU MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH ORAZ ZUŻYWALNYCH BĘDZIE ZŁOŻONY NAJPÓŹNIEJ WRAZ Z WEZWANIEM DO DOSTARCZENIA WYPOSAŻENIA.

Pytanie Nr 396: Dotyczy wzoru umowy (Odbiory wyposażenia, paragraf 11 pkt 4)

Z uwagi na fakt, że Wykonawca nie ma żadnego wpływu na to kiedy Zamawiający wezwie Wykonawcę do przeprowadzenia szkoleń osób wskazanych przez Zamawiającego a jest to jeden z wymogów, który należy spełnić, aby wystawić fakturę - wnioskujemy o usunięcie wymogu uzależnienia przeprowadzenia szkoleń od wystawienia przez Wykonawcę faktury.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 397: Dotyczy wzoru umowy (Terminy realizacji zadania, paragraf 4, pkt. 1a oraz Wynagrodzenie wykonawcy, paragraf 5 pkt. 5): Biorąc pod uwagę fakt, że Zamawiający przewidział częściowe dostawy, wnioskujemy o możliwość odbiorów częściowych i wystawienie faktury za dostarczone i zamontowane wyposażenie.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 398: Dotyczy wzoru umowy (Gwarancja, paragraf 13): Z uwagi na fakt, że okres gwarancji biegnie od odbioru końcowego, który zgodnie z definicją zawartą w paragrafie 1 pkt. 7 oznacza „zakończenie realizacji Zadania wraz z montażem i uruchomieniem Wyposażenia z wykonaną i przekazaną Zamawiającemu dokumentacją i uzyskaniem wszelkich niezbędnych zgód i pozwoleń oraz przeszkoleniem osób wskazanych przez Zamawiającego” a nie od rzeczywistego terminu dostarczenia całości lub partii wyposażenia, prosimy o określenie przewidywanego terminu odbioru końcowego, co pozwoli Wykonawcy na prawidłowe oszacowanie kosztów związanych z udzielaną gwarancją i serwisowaniem sprzętu. W przypadku braku możliwości określenia tego terminu, wnioskujemy o wyrażenie zgody, aby okres gwarancji biegł od terminu dostarczenia i zamontowania całości lub partii danego wyposażenia.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 399: Dotyczy wzoru umowy (Odpowiedzialność w przypadku wypadków i uszkodzeń, paragraf 4): Z uwagi na fakt, że Wykonawca nie jest obecny cały czas w miejscu montażu wyposażenia jak również nie ma żadnego wpływu na działania innych podmiotów pracujących na obiekcie, nie może brać odpowiedzialności za utratę całości lub części przedmiotu umowy lub jego poszczególnych elementów. Wnioskujemy o usunięcie wymogu tego zapisu w umowie.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ WSKAZUJĄC, IŻ KWESTIE UTRATY LUB USZKODZEŃ DOSTARCZONEJ CZĘŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA LUB JEGO POSZCZEGÓLNYCH ELEMENTÓW ROZSTRZYGANE BĘDĄ Z UWZGLĘDNIENIEM ODPOWIEDNIO OKOLICZNOŚCI ZAISTNIENIA TEJ SYTUACJI I W PRZYPADKU CAŁKOWITEJ WINY PRACOWNIKÓW ZAMAWIAJĄCEGO BĄDŹ PRACOWNIKÓW GENERALNEGO WYKONAWCY I INNYCH OSÓB, NIEZWIĄZANYCH Z WYKONAWCĄ, ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WYNIKŁE SZKODY POKRYWAŁY TE OSOBY ODPOWIEDNIO

Pytanie Nr 400: Dotyczy: załącznik nr 5 par. 13 ust. 4: Uprzejmie prosimy o usunięcie drugiego słowa „usterek” z niniejszego zdania. Jako Wykonawca jesteśmy zobowiązani do jak najszybszego podejmowania czynności serwisowych dot. usuwania usterek i czasem nawet nie jesteśmy w stanie pisemnie uprzedzić o tym fakcie Zamawiającego. Regułą jest umawianie wizyty telefonicznie, stąd wnoszę jak na wstępie.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 401: Dotyczy: załącznik nr 5 par. 13 ust. 5: Uprzejmie proszę o dodanie do niniejszego zdania, że osobą/serwisem, której Zamawiający ma prawo zlecić „serwis niewykonany przez Wykonawcę”, ma być autoryzowany. Brak takiego zapisu spowoduje niebezpieczną dla życia i zdrowia pacjentów możliwość dopuszczenia do aparatury/ respiratorów serwisu nieautoryzowanego, który bez specjalnych szkoleń i bieżącego dostępu do informacji producenta może nie zauważyć pewnych istotnych rzeczy. Ponad to dopuszczenie serwisu nieautoryzowanego zwalania wykonawcę od wszelkich odpowiedzialności w zakresie gwarancji.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 402: Dotyczy: załącznik nr 5 par. 14 ust. 15: Prosimy o zmianę długości gwarancji z 12 na 6 miesięcy. Wymieniamy podzespoły urządzeń tylko na nowe i długość gwarancji , którą możemy zaoferować wynosi 6 m-cy.

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ.

Pytanie Nr 403: Dotyczy: Zamówienie częściowe nr 1 - dotyczy M011 Aparat do elektrochirurgii - 1 szt.: Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci aparatu do elektrochirurgii marki Erbe, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo

niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagania wartość	Parametr oferowany przez dostawcę - TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	Tak			
2.	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	Tak			
3.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak			
4.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 350kHz	Tak			
5.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak			
6.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak			
7.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak			
8.	Aparat w pełni zintegrowany z możliwością rozbudowy o dodatkowe urządzenia specjalistyczne. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy aparatu do elektrochirurgii z jednego	Tak			
9.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak			
10.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą wielokolorowego ekranu z panelami dotykowymi	Tak			
11.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 7"	Tak		7 - 0 pkt Powyżej	
12.	Elektroniczna regulacja kąta obserwacji ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia, kąta obserwacji itp.)	Tak			
13.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Tak			
14.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	Tak			
15.	Komunikacja w języku polskim	Tak			
16.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru rodzaju elektrody neutralnej dzielonej, niedzielonej oraz wyboru sposobu optymalnego pomiaru prawidłowej i bezpiecznej aplikacji elektrody neutralnej dla dzieci, noworodków lub dorosłych.	Tak			
17.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania sygnałem alarmowym, komunikatem na ekranie z informacją o numerze błędu	Tak			
18.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	Tak			

19.	Urządzenie wyposażone w 3 wyjścia: uniwersalne monopolarne i bipolarne oraz specjalistyczne mono i bipolarne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	Tak			
20.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji - min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			
21.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą w języku polskim	Tak			
22.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak/Nie		Tak - 10 pkt Nie - 0	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu
23.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	Tak			
24.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu	Tak			
25.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	Tak			
26.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
27.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
28.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe po 5l	Tak			
	PARAMETRY PRACY URZĄDZENIA				
29.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
30.	Minimum 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	Tak			
31.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
32.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
33.	Od 4 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak			
34.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	Tak			
35.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			
36.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	Tak			
37.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
	WYPOSAŻENIE				

38.	Włącznik nożny przewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiającym zdalną zmianę programów - 1 szt.	Tak			
39.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozpraszającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca do 110cm ² , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane hermetycznie po 5szt., w opakowaniu 50 szt.- 2 opakowania				
40.	Kabel elektrod jednorazowych dł. min. 3m - 1 szt.	Tak			
41.	Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 4m - 4 szt.	Tak			
42.	Elektrody monopolarne wielorazowe do cięcia i koagulacji. Kompatybilne z uchwytem 4mm: - nóż prosty długość ok. 25mm - 4 szt.	Tak			
43.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 160mm, proste, końcówka 1mm - 2 szt.	Tak			
44.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 195mm, kątowe, końcówka 2mm - 2 szt.	Tak			
45.	Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość min. 3m - 4 szt.	Tak			
46.	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butle argonowe 5-litrowe. Wyposażony w uchwyt na włącznik nożny oraz koszyk na akcesoria.	Tak			
Wymogi formalne:					
47.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
48.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
49.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
50.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
51.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 404: Dotyczy: Zamówienie częściowe nr 1 - dotyczy M033 Diatermia z przystawką argonową - 2 szt.: Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci diatermii z przystawką argonową marki Erbe, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę - TAK/NIE	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	Tak			
2.	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	Tak			
3.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak			
4.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 350kHz	Tak			
5.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak			
6.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak			
7.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak			
8.	Aparat w pełni zintegrowany z możliwością rozbudowy o dodatkowe urządzenia specjalistyczne. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy aparatu do elektrochirurgii z jednego panelu sterowania	Tak			
9.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak			
10.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą wielokolorowego ekranu z panelami dotykowymi	Tak			
11.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 7"	Tak		7" - 0 pkt Powyżej 7" - 5	
12.	Elektroniczna regulacja kąta obserwacji ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia, kąta obserwacji itp.)	Tak			
13.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Tak			
14.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	Tak			
15.	Komunikacja w języku polskim	Tak			
16.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru rodzaju elektrody neutralnej dzielonej, niedzielonej oraz wyboru sposobu optymalnego pomiaru prawidłowej i bezpiecznej aplikacji elektrody neutralnej dla dzieci, noworodków lub dorosłych.	Tak			
17.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania sygnałem alarmowym, komunikatem na ekranie z informacją o numerze błędu	Tak			
18.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	Tak			
19.	Urządzenie wyposażone w 3 wyjścia: uniwersalne monopolarne i bipolarnie oraz specjalistyczne mono i bipolarnie umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	Tak			
20.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji - min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

21.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą w języku polskim	Tak			
22.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak			
23.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	Tak			
24.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu	Tak			
25.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	Tak			
26.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
27.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
28.	Urządzenie umożliwiające pracę z przewodowymi włącznikami nożnymi	Tak			
29.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe 5l	Tak			
30.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
31.	Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
32.	Minimum od 4 do 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	Tak			
33.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
34.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
35.	Minimum od 2 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak			
36.	Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 120W	Tak			
37.	Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych	Tak			
38.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu	Tak			
39.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia	Tak			
40.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1l do 8,0l	Tak			
41.	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem	Tak			
42.	Koagulacja bipolarna z mocą 200W	Tak			
43.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			
44.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	Tak			

45.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
46.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
47.	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	Tak			
48.	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm z mocą min. 300W	Tak			
49.	Minimum 4 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych	Tak			
50.	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	Tak			
51.	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia sygnałem dźwiękowym, a w przypadku nieprawidłowego użycia komunikatem na ekranie	Tak			
52.	WYPOSAŻENIE				
53.	Włącznik nożny przewodowy, 2-przyciskowy, z dodatkowym przełącznikiem umożliwiającym zdalną zmianę programów - 1 szt.	Tak			
54.	Elektrody neutralne jednorazowego użytku, dwudzielne, hydrożelowe z systemem rozprowadzającym prąd równomiernie na całej powierzchni elektrody, nie wymagające aplikacji w określonym kierunku w stosunku do pola operacyjnego, powierzchnia przewodząca do 110cm ² , bez ograniczenia mocy maksymalnej, pakowane hermetycznie po 5szt., w opakowaniu 50 szt.- 2 opakowania	Tak			
55.	Kabel elektrod jednorazowych dł. min. 3m - 1 szt.	Tak			
56.	Uchwyt elektrody monopolarnej 4mm, z przyciskami do aktywacji cięcia i koagulacji, z nierozłącznym kablem o dł. min. 4m - 4 szt.	Tak			
57.	Elektrody monopolarne wielorazowe do cięcia i koagulacji. Kompatybilne z uchwytem 4mm: - nóż prosty długość ok. 25mm - 4 szt.	Tak			
58.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 160mm, proste, końcówka 1mm - 2 szt.	Tak			
59.	Szczypce do koagulacji bipolarnej, wielorazowe, długość ok. 195mm, kątowe, końcówka 2mm - 2 szt.	Tak			
60.	Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość min. 3m - 4 szt.	Tak			
61.	Kabel do instrumentów bipolarnych do zamykania dużych naczyń krwionośnych, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi oraz pamięcią ilości użyc	Tak			
62.	Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, długość ok. 23cm, przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji z kablem - 2 szt.	Tak			
63.	Uchwyt do elektrody argonowej, szeroki, dwa przyciski, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi - 2 szt	Tak			
64.	Elektroda argonowa do koagulacji, sztywna, śr. 5 mm, długość 320mm - 1 szt	Tak			
65.	Elektroda argonowa do koagulacji i do cięcia z elektrodą szpatułkową chowaną i wysuwną, sztywna, śr. 5mm, długość 100mm - 3 szt	Tak			
66.	Butla argonowa 5l - 1 szt	Tak			
67.	Reduktor argonowy - 1 szt	Tak			
68.	Uchwyt jednorazowy z elektrodą, nóż 2 przyciski, kabel długości min. 3m, steryliz., op. 25 szt - 1 opakowanie	Tak			
69.	Wózek wyposażony w cztery kółka, z rączką, z zamykaną szafką na butle argonowe 5-litrowe. Wyposażony w uchwyt na włącznik nożny oraz koszyk na akcesoria.	Tak			

Wymogi formalne					
70.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
71.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
72.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
73.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
74.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 405: Dotyczy: Zamówienie częściowe nr 1 - dotyczy M037 Diatermia z przystawką argonową (na kolumnie) - 7szt.: Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci diatermii z przystawką argonową (na kolumnie) marki Erbe, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę - TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	Tak			
2.	Urządzenie z możliwością pracy w osłonie argonu oraz systemem zamykania naczyń do 7mm	Tak			
3.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak			
4.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 350kHz	Tak			
5.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak			
6.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak			
7.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak			
8.	Aparat w pełni zintegrowany z możliwością rozbudowy o dodatkowe urządzenia specjalistyczne. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy aparatu do elektrochirurgii z jednego panelu sterowania	Tak			
9.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak			
10.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą wielokolorowego ekranu z panelami dotykowymi	Tak			

11.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 7"	Tak			
12.	Elektroniczna regulacja kąta obserwacji ekranu umożliwiającą optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia, kąta obserwacji itp.)	Tak			
13.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Tak			
14.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	Tak			
15.	Komunikacja w języku polskim	Tak			
16.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru rodzaju elektrody neutralnej dzielonej, niedzielonej oraz wyboru sposobu optymalnego pomiaru prawidłowej i bezpiecznej aplikacji elektrody neutralnej dla dzieci, noworodków lub dorosłych.	Tak			
17.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania sygnałem alarmowym, komunikatem na ekranie z informacją o numerze błędu	Tak			
18.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	Tak			
19.	Urządzenie wyposażone w 3 wyjścia: uniwersalne monopolarne i bipolarne oraz specjalistyczne mono i bipolarne umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	Tak			
20.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji - min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			
21.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą w języku polskim	Tak			
22.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak			
23.	Aktywacja funkcji monopolarnych włącznikiem nożnym lub z uchwytu elektrody czynnej	Tak			
24.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu	Tak			
25.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	Tak			
26.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
27.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
28.	Urządzenie umożliwiające pracę z przewodowymi włącznikami nożnymi	Tak			

29.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
30.	Minimum 8 rodzajów cięcia monopolarnego w tym cięcia specjalistyczne do zabiegów polipektomii, papillotomii, cięcie w osłonie argonu, cięcie specjalistyczne urologiczne oraz artroskopowe umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
31.	Minimum od 4 do 8 efektów w każdym z dostępnych trybów cięcia	Tak			
32.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
33.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
34.	Minimum od 2 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak			
35.	Koagulacja monopolarna argonowa z mocą 120W	Tak			
36.	Minimum 3 rodzaje koagulacji argonowej w tym przeznaczona do zabiegów endoskopowych	Tak			
37.	Automatyczne rozpoznawanie podłączonych narzędzi argonowych wraz z automatycznym przywołaniem trybów pracy i nastaw właściwych dla podłączonego instrumentu	Tak			
38.	Informacja na wyświetlaczu o wartości nastawionego przepływu argonu dla koagulacji i odrębnie dla cięcia	Tak			
39.	Regulacja przepływu argonu w zakresie od 0,1l do 8,0l	Tak			
40.	Funkcja napełnienia instrumentów argonem przed rozpoczęciem	Tak			
41.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	Tak			
42.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			
43.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	Tak			
44.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
45.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
46.	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	Tak			
47.	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm z mocą min. 300W	Tak			
48.	Minimum 4 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych	Tak			
49.	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	Tak			

50.	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia sygnałem dźwiękowym, a w przypadku nieprawidłowego użycia komunikatem na ekranie	Tak			
	WYPOSAŻENIE				
51.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
52.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
53.	Minimum 8 efektów dostępnych w każdym z trybów cięcia bipolarnego	Tak			
54.	Tryb bipolarnego zamykania dużych naczyń krwionośnych o średnicy do 7mm z mocą min. 300W	Tak			
55.	Minimum 4 poziomów intensywności pracy w trybie zamykania naczyń krwionośnych	Tak			
56.	Automatyczne zakończenie cyklu po zamknięciu naczynia	Tak			
57.	Potwierdzenie poprawnego zamknięcia naczynia sygnałem dźwiękowym, a w przypadku nieprawidłowego użycia komunikatem na ekranie	Tak			
58.	Kabel do instrumentów bipolarnych, wielorazowy, długość min. 3m - 4 szt.	Tak			
59.	Kabel do instrumentów bipolarnych do zamykania dużych naczyń krwionośnych, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi oraz pamięcią ilości użyć	Tak			
60.	Klemy do zamykania dużych naczyń krwionośnych, końcówka zagięta, długość ok. 23cm, przeznaczone do wielokrotnej sterylizacji z kablem - 2 szt.	Tak			
61.	Uchwyt do elektrody argonowej, szeroki, dwa przyciski, kompatybilny z systemem rozpoznawania narzędzi - 2 szt	Tak			
62.	Elektroda argonowa do koagulacji, sztywna, śr. 5 mm, długość 320mm - 1 szt	Tak			
63.	Elektroda argonowa do koagulacji i do cięcia z elektrodą szpatułkową chowaną i wysuwną, sztywna, śr. 5mm, długość 100mm - 3 szt	Tak			
64.	Butla argonowa 5l - 1 szt	Tak			
65.	Reduktor argonowy - 1 szt	Tak			
66.	Uchwyt jednorazowy z elektrodą, nóż 2 przyciski, kabel długości min. 3m, sterylny, op. 25 szt - 1 opakowanie	Tak			
Wymogi formalne:					
67.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
68.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			

69.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
70.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
71.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 406: Dotyczy: Zamówienie częściowe nr 1 - dotyczy M079 Platforma do zaawansowanej elektrochirurgii bipolarnej - 1szt.: Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci platformy do zaawansowanej elektrochirurgii bipolarnej marki Erbe, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę - TAK/NIE	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Urządzenie umożliwiające pracę monopolarną i bipolarną	Tak			
2.	Zasilanie elektryczne urządzenia: 230V 50Hz	Tak			
3.	Podstawowa częstotliwość pracy generatora 350kHz	Tak			
4.	Aparat z zabezpieczeniem przed impulsem defibrylacji	Tak			
5.	Zabezpieczenie przeciwporażeniowe Klasa I CF	Tak			
6.	Zabezpieczenie przed przeciążeniem aparatu z aktywnym pomiarem temperatury kluczowych elementów	Tak			
7.	Aparat w pełni zintegrowany z możliwością rozbudowy o dodatkowe urządzenia specjalistyczne. Obsługa wszystkich dostępnych trybów pracy aparatu do elektrochirurgii z jednego panelu sterowania	Tak			
8.	Automatyczny test urządzenia po uruchomieniu.	Tak			
9.	Komunikacja z urządzeniem za pomocą wielokolorowego ekranu z panelami dotykowymi	Tak			
10.	Czytelny ciekłokrystaliczny wyświetlacz parametrów pracy, nie mniejszy niż 1"	Tak			
11.	Elektroniczna regulacja kąta obserwacji ekranu umożliwiająca optymalną widoczność panelu sterowania niezależnie od warunków (oświetlenia, wysokości ustawienia urządzenia, kąta obserwacji itp.)	Tak			
12.	Możliwość regulacji jasności ekranu	Tak			
13.	Możliwość wyboru wersji graficznej wyświetlacza (jasna do sali operacyjnej, ciemna do pracowni endoskopowej)	Tak			
14.	Komunikacja w języku polskim	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

15.	System kontroli aplikacji elektrody neutralnej dwudzielnej. Stała kontrola aplikacji elektrody podczas trwania całego zabiegu. Wyświetlacz poprawnego podłączenia elektrody neutralnej. Możliwość wyboru rodzaju elektrody neutralnej dzielonej, niedzielonej oraz wyboru sposobu optymalnego pomiaru prawidłowej i bezpiecznej aplikacji elektrody neutralnej dla dzieci, noworodków lub dorosłych.	Tak			
16.	Zła aplikacja elektrody neutralnej dwudzielnej sygnalizowania sygnałem alarmowym, komunikatem na ekranie z informacją o numerze błędu	Tak			
17.	System rozpoznawania podłączonych narzędzi. Automatyczne przywoływanie trybów pracy i nastaw dla podłączonego narzędzia	Tak			
18.	Urządzenie wyposażone w 3 wyjścia: uniwersalne monopolarne i bipolane oraz specjalistyczne mono i bipolarnie umożliwiające podłączenie akcesoriów mono lub bipolarnych z systemem rozpoznawania narzędzi	Tak			
19.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji - min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			
20.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą	Tak			
21.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak			
22.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu	Tak			
23.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	Tak			
24.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
25.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
26.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe 5 l	Tak			
27.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
28.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
29.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
30.	Minimum od 2 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak			
31.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	Tak			
32.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			

33.	Minimum 8 efektów dostępnych dla trybu koagulacji bipolarnej	Tak			
34.	Opcja automatycznego startu i zakończenia koagulacji bipolarnej dostępna w min. jednym z trybów	Tak			
35.	Minimum 3 rodzaje cięcia bipolarnego w tym tryby cięcia specjalistycznego do urologii i artroskopii umożliwiające pracę w środowisku płynu	Tak			
36.	Możliwość regulacji głośności sygnałów aktywacji - min. 8 poziomów (bez możliwości całkowitego wyciszenia)	Tak			
37.	Możliwość zapamiętania min. 99 programów i zapisania ich pod dowolną nazwą	Tak			
38.	Sygnalizacja akustyczna i wizualna aktywowanego trybu pracy	Tak			
39.	Regulowana elektronicznie automatyczna funkcja ograniczenia czasu aktywacji trybów mono i bipolarnych bez konieczności regulacji czasu	Tak			
40.	Wizualna i akustyczna sygnalizacja nieprawidłowego działania urządzenia. Informacja o niesprawności w formie komunikatu z opisem oraz kodem błędu, wyświetlanym na ekranie urządzenia. Historia błędów archiwizowana dla potrzeb serwisu	Tak			
41.	Zdalna zmiana programów za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
42.	Możliwość zmiany parametrów pracy za pomocą trzeciego przycisku włącznika nożnego	Tak			
43.	Aparat na wózku wyposażonym w platformę jezdnią z blokadą kół, z zamykaną szafką na 2 butle argonowe 5 l	Tak			
44.	Cięcie monopolarne z mocą 350W	Tak			
45.	Koagulacja monopolarna kontaktowa z mocą 200W	Tak			
46.	Minimum 4 rodzaje koagulacji monopolarnej standardowej w tym koagulacja miękka, forsowna, bezkontaktowa (spray),	Tak			
47.	Minimum od 2 do 8 efektów koagulacji dostępnych dla każdego z wymaganych trybów koagulacji monopolarnej kontaktowej	Tak			
48.	Koagulacja bipolarna z mocą 120W	Tak			
49.	Minimum 4 rodzaje koagulacji bipolarnej, w tym tryby specjalistyczne przeznaczone do zabiegów urologicznych i artroskopowych	Tak			
Wymogi formalne					
50.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
51.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
52.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			

53.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
54.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 407: Dotyczy: Zamówienie częściowe nr 1 - dotyczy M071 Zestaw do laparoskopii - 1szt.: Zwracamy się zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci diatermii elektrochirurgicznej marki Erbe, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymaga na wartość	Parametr oferowany przez dostawcę - TAK/NIE	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
82.	Diatermia elektrochirurgiczna - 1 komplet	Tak			
83.	Obsługa diatermii, wyświetlanie oraz regulacja parametrów pracy poprzez kolorowy ekran z panelami dotykowymi, przekątna ekranu min. 7"	Tak			
84.	Diatermia wyposażona w min. 2 gniazda monopolarne, każde umożliwiające podłączenie trzech różnych standardów wtyczek przewodów HF	Tak, podać			
85.	Diatermia wyposażona w min. 1 gniazdo bipolarne, umożliwiające podłączenie trzech różnych standardów wtyczek przewodów HF	Tak, podać			
86.	Maksymalne ograniczenie mocy cięcia monopolarnego min. 300 W	Tak			
87.	Maksymalne ograniczenie mocy koagulacji monopolarnej min. 200 W	Tak			
88.	Cięcie monopolarne z kontrolą łuku elektrycznego	Tak			
89.	Możliwość ustawienia 8 efektów podczas cięcia monopolarnego	Tak			
90.	Maksymalne ograniczenie mocy cięcia bipolarnego min. 200 W	Tak			
91.	Maksymalne ograniczenie mocy koagulacji bipolarnej min. 200 W	Tak			
92.	Funkcja auto-start dla instrumentów bipolarnych z regulacją czasu opóźnienia	Tak, podać			
93.	Funkcja monitorowania płytki neutralnej dzielonej	Tak			
94.	Przełącznik nożny do wyzwalania cięcia i koagulacji	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

95.	W zestawie: - Przewód HF, monopolarny, dł. min. 300 cm - 2 szt. - Przewód bipolarny, dł. min. 300 cm - 1 szt. - Elektroda neutralna, jednorazowa - 50 szt. z wielorazowym przewodem łączącym - 1 szt.	Tak			
-----	--	-----	--	--	--

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 408: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. Ea5 – Centrala nadzoru pooperacyjnego – 1 szt.

Ad pkt 2 – Czy Zamawiający dopuści centrale w formie komputera klasy desktop dedykowanego przez producenta?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 3 – Czy Zamawiający dopuści podtrzymanie bateryjne z zewnętrznego UPSa do min. 20 minut dla centrali monitorującej?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 6 – Czy Zamawiający dopuści komunikację poprzez ekran dotykowy lub za pomocą klawiatury i myszy komputerowej, co ma zdecydowanie większą użyteczność przy obsłudze sprzętu komputerowego i wprowadzania danych?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 13 – Czy Zamawiający dopuści możliwość wydruków na drukarce laserowej będącej na wyposażeniu centrali inicjowanych z centrali?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 1 – Prosimy o przedstawienie informacji, które kardiomonitoring i w jakiej ilości sztuk będą podłączone do stacji centralnego monitorowania z części Ea5?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY OKREŚLI ILOŚĆ I RODZAJ KARDIOMONITORÓW DO PODŁĄCZENIA DO STACJI CENTRALNEGO MONITORINGU NA ETAPIE REALIZACJI

Pytanie Nr 409: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. Ea6 – Centrala nadzoru pooperacyjnego – 5 szt.

Prosimy o przedstawienie informacji, które kardiomonitoring i w jakiej ilości sztuk będą podłączone do każdej stacji centralnego monitorowania z części Ea6?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY OKREŚLI ILOŚĆ I RODZAJ KARDIOMONITORÓW DO PODŁĄCZENIA DO STACJI CENTRALNEGO MONITORINGU NA ETAPIE REALIZACJI

Ad pkt 2 – Czy Zamawiający dopuści centrale w formie komputera klasy desktop dedykowanego przez producenta?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 3 – Czy Zamawiający dopuści podtrzymanie bateryjne z zewnętrznego UPSa do min. 20 minut dla centrali monitorującej?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 6 – Czy Zamawiający dopuści komunikację poprzez ekran dotykowy lub za pomocą klawiatury i myszy komputerowej, co ma zdecydowanie większą użyteczność przy obsłudze sprzętu komputerowego i wprowadzania danych?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 13 – Czy Zamawiający dopuści możliwość wydruków na drukarce laserowej będącej na wyposażeniu centrali inicjowanych z centrali?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 410: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M015 – Kardiomonitor przenośny – 42 szt.

Czy Zamawiający może sprecyzować jakich mocowań będzie wymagał dla 42 sztuk kardiomonitorów (wózek? Mocowanie ściennie? Mocowanie do szyny typu modura pozioma)? Odpowiedź na to pytania pozwoli w poprawny sposób skalkulować cenę dla tej części.

Odpowiedź: MOCOWANIE ZOSTANIE OKREŚLONE NA ETAPIE REALIZACJI

Czy Zamawiający będzie posiadał sieć LAN dla wszystkich kardiomonitorów mających być objętych monitorowaniem centralnym?

Odpowiedź: TAK

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wymaga modułu kapnografii dla każdego z 42 kardiomonitorów, co w znacznym stopniu przełoży się na finalną cenę oferty? W obecnym brzmieniu SIWZ każdy kardiomonitor posiada pomiar kapnografii.

Prosimy o sprecyzowanie jakich kabli do ciśnienia krwawego będzie oczekiwał Zamawiający (BD, Edwards, Abbott?)?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ALE NIE WYMAGA I NIE PRECYZUJE RODZAJU KABLI DO CIŚNIENIA KRWAWEGO

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu wysokiej jakości w postaci kardiomonitora marki Philips, który spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Kardiomonitor o budowie kompaktowej z wbudowanymi na stałe modułami	Tak/Nie		Tak - 10 pkt- Nie - 0 pkt	
2.	Zasilanie sieciowe 230 VAC i z wewnętrznego akumulatora przez min. 1 godz.	Tak			
3.	Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min. 12,1 cala i rozdzielczości nie gorszej niż 1024x768 pikseli oraz wbudowane moduły w jednej obudowie, wyposażonej w ergonomiczną rączkę	Tak			
4.	Możliwość zmiany jasności ekranu przez użytkownika	Tak			
5.	Konwekcyjne chłodzenie kardiomonitora zapewniające bezgłośnie działanie	Tak/Nie		Tak - 10 pkt- Nie - 0 pkt	
6.	Obsługa w języku polskim poprzez ekran dotykowy	Tak			
7.	Jednoczesny zapis wszystkich parametrów w postaci trendów graficznych i w tabelarycznych z okresu min. 48 godzin Rozdzielczość trendów nie gorsza niż 15 sekund w celu zapewnienia dokładności	Tak			
8.	Jednoczesna prezentacja min. 8 krzywych dynamicznych na wybranym ekranie	Tak			
9.	Możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez użytkownika min. 3 ekranów (w tym ekran dużych cyfr)	Tak			
10.	Alarmy min. trzystopniowe z możliwością zawieszania czasowego i na stałe	Tak			
11.	Możliwość utworzenia min. 3 zdefiniowanych przez użytkownika zestawów granic alarmowych dla wszystkich parametrów	Tak			
12.	Możliwość automatycznego ustawienia granic alarmowych na podstawie bieżących danych z monitorowania	Tak			
13.	Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora jednocześnie wszystkich monitorowanych wartości liczbowych i jednocześnie wszystkich monitorowanych fal dynamicznych (tj. 5 odprowadzeń EKG, fali SpO2, fali oddechu metodą impedancyjną, fali inwazyjnego ciśnienia, fali CO2) z okresu min. 48 h	Tak			
14.	Wbudowane złącze USB do przenoszenia wszystkich danych trendów z min. 48 godzinnej pamięci	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
	kardiomonitora na nośnik elektroniczny (Pendrive) i następnie do PC użytkownika				
15.	Wbudowane złącze RJ-45 pozwalające w przyszłości na połączenie kardiomonitora z innymi kardiomonitorami oraz z centralą monitorującą	Tak/Nie		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt	
16.	Wbudowany moduł EKG/ST/Arytmia/Resp - monitorowanie z kabla 3 żyłowego - zakres częstości akcji serca: min. 15-300 1/min - obserwacja 7 odprowadzeń EKG jednocześnie z kabla 5 żyłowego lub 1 odprowadzenia z kabla 3 żyłowego - możliwość wyboru 1 z 3 dostępnych prędkości dla fal EKG - detekcja stymulatora serca ze znacznikiem w kanale EKG - analiza odcinka ST z 7 odprowadzeń jednocześnie z kabla 5 żyłowego - analiza co najmniej 9 typów arytmii (możliwa rozbudowa do 25 typów) - respiracja metodą impedancyjną - pomiar częstości oddechu w zakresie min. 3-150 /min - alarm bezdechu w zakresie od 10 s do min. 40 s - prezentacja fali oddechu - wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG lub możliwość ręcznej zmiany progu detekcji oddechów - wyposażenie do modułu: kabel EKG 3 żyłowy	Tak			
17.	Wbudowany moduł SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe typu Nellcor OxiMax lub Masimo lub FAST - prezentacja krzywej pletyzmograficznej - wartość saturacji w zakresie min. 1-100% - tętno obwodowe w zakresie min. 30-240 bpm - system inteligentnych alarmów SatSeconds lub możliwość opóźniania alarmów saturacji i desaturacji - wyposażenie do modułu: przedłużacz SpO2 (jeżeli sensor krótszy niż 3m.) i wielorazowy czujnik SpO2 typu klips na palec	Tak			
18.	Wbudowany moduł nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia - zakres min. od 15 do 255 mmHg - pomiar automatyczny w min. Zakresie od 1 do 120 min - pomiaru ciągły oraz na żądanie - pomiar wartości pulsu z mankieta z prezentacją na ekranie - pomiar i jednoczesna prezentacja ciśnienia skurczowego, średniego i rozkurczowego - możliwość prezentacji czasu ostatniego pomiaru na ekranie obok wyświetlanego wyniku pomiaru - możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika - szybki dostęp do min. 15 ostatnich pomiarów z menu pomiarów monitora z informacją o wartościach ciśnienia i czasie pomiaru - wyposażenie do modułu 2 mankiety dla dorosłych i uniwersalny wężyk z szybkozłączką	Tak			
19.	Wbudowany moduł ciśnienia inwazyjnego mierzonego w 2 kanałach	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
	<ul style="list-style-type: none"> - pomiar ciśnienia metodą inwazyjną. - pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. Od -40 do 320 mmHg - czułość wejścia: 5µV/V/mmHg - możliwość zmiany etykiety kanału pomiaru ciśnienia inwazyjnego w zależności od typu pomiaru. - wyposażenie: 2 zestawy do pomiaru ciśnienia inwazyjnego 				
20.	Wbudowany moduł do pomiaru inCO2 i etCO2 <ul style="list-style-type: none"> - zakres pomiaru: 0 – 99 mmHg - prezentacja fali kapnograficznej - zakres pomiaru RR: 2 – 99 1/min - funkcja nadzoru bezdechu: min. 10-40 s. - prezentacja fali oddechu - wyposażenie: zestaw do pomiaru 	Tak			
21.	Waga kardiomonitora z wbudowanym ekranem, wbudowanymi modułami (bez akumulatora) – poniżej 5 kg	Tak			
22.	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru ciśnienia krwi w 3 lub 4 kanałach, analizator gazów, rejestrator termiczny z wydrukiem 4 krzywych jednocześnie (nie tylko EKG)	Tak			
Wymogi formalne:					
23.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
24.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
25.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
26.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
27.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
28.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 411: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M040 – Kardiomonitor transportowy – 5 szt.

Ad pkt 1 – Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor transportowy, który może pracować samodzielnie jako niezależny kardiomonitor, a także jako wymienny moduł transportowy kardiomonitorów standardowych stosowanych w szpitalu (systemowo zgodny i w pełni z nimi kompatybilny – dotyczy części M040, M068 oraz kardiomonitorów na aparatach do znieczulania)?

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 4 – Czy Zamawiający dopuści kardiomonitor posiadający możliwość wyświetlania do 5 przebiegów z prędkością w zakresie 6.25 – 50 mm/s oraz z archiwizacją danych trendów z 48 godzin?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Ad pkt 7 – Czy Zamawiający dopuści moduł pulsoksymetrii z zakresem pomiaru tętna obwodowego w przedziale 30-240/min?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 412: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M068 – Kardiomonitor sale IT – 15 szt.

Czy Zamawiający może sprecyzować jakich mocowań będzie wymagał dla 15 sztuk kardiomonitorów (wózek? Mocowanie ściennie? Mocowanie do szyny typu modura pozioma)? Odpowiedź na to pytania pozwoli w poprawny sposób skalkulować cenę dla tej części.

Odpowiedź: MOCOWANIE ZOSTANIE OKREŚLONE NA ETAPIE REALIZACJI

Czy Zamawiający będzie posiadał sieć LAN dla wszystkich kardiomonitorów mających być objętych monitorowaniem centralnym?

Odpowiedź: TAK

Prosimy o sprecyzowanie jakich kabli do ciśnienia krwawego będzie oczekiwał Zamawiający (BD, Edwards, Abbott?)

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY NIE PRECYZUJE RODZAJU KABLI DO CIŚNIENIA KRWAWEGO

Prosimy o sprecyzowanie – Zamawiający opisał na 15 szt. kardiomonitorów IT tylko 1 moduł transportowy? Czy Zamawiający miał na myśli, iż każdy kardiomonitor ma być wyposażony w moduł transportowy (jest to standardowe rozwiązanie dla oddziałów typu IT) czy ewentualnie 1 sztuka modułu transportowego na 15 sztuk kardiomonitorów, co nie zapewni wystarczającej mobilności na oddziale?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY WYMAGA 1 SZT MODUŁU TRANSPORTOWEGO DLA KAŻDEGO ZAOFEROWANEGO KARDIOMONITORA IT TJ. 15 SZT KARDIOMONITORÓW IT I 15 SZT MODUŁÓW TRANSPORTOWYCH

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci kardiomonitora marki Philips, który spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Kardiomonitor z przeznaczeniem dla Intensywnej Terapii o budowie modułowej w technologii wymiennych modułów podłączanych podczas pracy, z automatyczną rekonfiguracją ekranu uwzględniającą pojawienie się nowych parametrów pomiarowych, zasilany z sieci 230 VAC oraz z akumulatora przez min. 60 min. (dot. modułu transportowego)	Tak			
2.	Ekran LCD TFT o przekątnej min. 15" (obraz o rozdzielczości min. 1024 x 768 pikseli, do prezentacji minimum 8 krzywych jednocześnie. Ekran wbudowany w monitor, możliwość szybkiego wypięcia kardiomonitora z uchwytu.	Tak			
3.	Możliwość skonfigurowania przez personel min. 5 różnych ustawień ekranów oraz min. 3 zestawy granic alarmowych.	Tak			
4.	Waga monitora 9 kg.	Tak			
5.	WYPOSAŻENIE	Tak			
6.	MODUŁ EKG - (ST/Arytm /Resp)	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
	Możliwość wybrania jednej z min. 4 prędkości dla fali EKG. Pomiar EKG. Jednoczesna prezentacja 7 odprowadzeń EKG przy rejestracji EKG z 5 elektrod oraz 1 odprowadzenia EKG z 3 elektrod. Analiza częstości akcji serca i podstawowa analiza arytmii. Pomiar akcji serca w zakresie min. 15-300 ud/min. W komplecie kabel EKG 3-żyłowy - 1 szt. Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. $\pm 1,0$ mV Analiza ST z min. 7 odprowadzeń jednocześnie Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 1 -150 odd/min. Prezentacja krzywej oddechu. Monitorowanie i alarmowanie bezdechu w zakresie min. 10-40s. Wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG				
7.	MODUŁ SPO2 Pomiar saturacji w zakresie od 1-100% przy niskiej perfuzji, z eliminacją zakłóceń ruchowych Nellcor OxiMax lub Masimo lub FAST. Prezentacja krzywej pletyzmograficznej i %SpO2. Modulacja dźwięku przy zmianie wartości %SpO2. Funkcja zapobiegania fałszywym alarmom SpO2 – Satseconds lub funkcja opóźniania alarmów saturacji i desaturacji. W komplecie kabel główny (jeżeli sensor krótszy niż 3m) i czujnik na palec dla dorosłych.	Tak			
8.	MODUŁ ciśnienia nieinwazyjnego NIBP Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny i automatyczny. Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie min. 1 - 480 min. Pamięć w menu ciśnienia min. 15 ostatnich pomiarów. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej. Pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie. Pomiar rytmu serca: min. 40-240 ud./min W komplecie przewód interfejsowy i 2 mankiety dla dorosłych o rozmiarach: 27-35 cm oraz 34-43 cm.	Tak			
9.	MODUŁ temperatury Pomiar temperatury w min. jednym kanale. Zakres pomiaru: min. -1 - 45 °C. Wyposażenie: wielorazowy czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowy dla dorosłych.	Tak			
10.	MODUŁ do pomiaru inCO2 i etCO2 pomiar w strumieniu bocznym zakres pomiaru: min. 0 - 99 mmHg prezentacja fali kapnograficznej zakres pomiaru RR: min. 0 - 99 1/min. funkcja nadzoru bezdechu: min. 10-40 s. prezentacja fali oddechu wyposażenie: 1 linia pomiarowa	Tak			
11.	DODATKOWE MODUŁY - moduły współpracujące z oferowanymi kardiomonitorami	Tak			
12.	MODUŁ TRANSPORTOWY – min. 1 szt., wyposażony w moduły do pomiaru: EKG/Resp./SpO2/NIBP Moduł transportowy z możliwością pracy autonomicznej.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
	<p>Ekran monitora min. 5 cala.</p> <p>Waga modułu transportowego poniżej 1,6 kg.</p> <p>Akumulator zapewniający min. 2 godziny pracy poza urządzeniem bazowym</p> <p>Wyposażenie / mierzone parametry:</p> <p>1. EKG/Resp. :</p> <p>Możliwość wybrania jednej z min. 4 prędkości dla fali EKG. Pomiar EKG. Jednoczesna prezentacja 7 odprowadzeń EKG przy rejestracji EKG z 5 elektrod oraz 1 odprowadzenia EKG z 3 elektrod. Analiza częstości akcji serca i podstawowa analiza arytmii. Pomiar akcji serca w zakresie min. 15-300 ud/min. Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 1-150 odd/min. Prezentacja krzywej oddechu. Monitorowanie i alarmowanie bezdechu w zakresie min. 10-40s.</p> <p>2. Saturacja</p> <p>Pomiar saturacji w zakresie od min. 1-100% przy niskiej perfuzji, z eliminacją zakłóceń ruchowych Nellcor OxilMax lub Masimo lub FAST. Prezentacja krzywej pletyzmograficznej i %SpO2. Modulacja dźwięku przy zmianie wartości %SpO2.</p> <p>3. NIBP - ciśnienie nieinwazyjne</p> <p>Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny i automatyczny. Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie min. 1 - 480 min.</p> <p>Pamięć w menu ciśnienia min. 15 ostatnich pomiarów. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej.</p> <p>Pomiar wartości pulsu z mankieta z prezentacją na ekranie Pomiar rytmu serca: min. 40-240ud./min</p> <p>4. Moduł małoinwazyjnego rzutu serca ICG – dla 2 kardiomonitorów lub urządzenie zewnętrzne szt. 2</p>				
13.	WYMAGANIA DODATKOWE	Tak			
14.	Układy alarmowe najważniejszych parametrów. Możliwość szybkiego ustawienia granic alarmowych. Alarmy na przynajmniej 3 poziomach ważności.	Tak			
15.	Możliwość kilkustopniowego wyciszania alarmów. Możliwość alarmowania na poziomie parametrów medycznych i technicznych.	Tak			
16.	Trendy graficzne i tabelaryczne wszystkich parametrów jednocześnie min. 48 godzinne przy rozdzielczości nie gorszej niż 5min (24h przy 1 min.). Ciągły zapis w pamięci centrali jednocześnie wszystkich monitorowanych wartości liczbowych i jednocześnie wszystkich monitorowanych fal dynamicznych z okresu min. 96 h wraz z zaznaczeniem sytuacji alarmowych.	Tak			
17.	Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy oraz menu w języku polskim	Tak			
18.	Możliwość pracy monitora w sieci monitorów z centralą oraz w sieci wewnątrzzpitalnej. Możliwość rozbudowy kardiomonitora o dodatkowe moduły: IBP, ICP – ciśnienie śródczaszkowe	Tak			
Wymogi formalne:					
19.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
20.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
21.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
22.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
23.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
24.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 413: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M016 – Pulsoksymetr z monitorem wielofunkcyjny – 64 szt.

Czy Zamawiający dopuści Pulsoksymetr w technologii Masimo SET uznanej na świecie jako **ZŁOTY STANDARD** o parametrach lepszych lub równoważnych do zamieszczonych w SIWZ? Oferowany sprzęt charakteryzował się będzie niżej zamieszczonymi parametrami.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Pulsoksymetr przenośny przeznaczony jest do ciągłego monitorowania, kontroli, wyświetlania i zapisywania wysycenia hemoglobiny tlenem i tętna dorosłych, dzieci i noworodków (w zestawie czujniki dla wszystkich grup)	Tak			
2.	Wyświetlacz LCD	Tak			
3.	Analiza zapisanych danych SpO2 z poziomu urządzenia i zewnętrznego oprogramowania komputerowego	Tak			
4.	Zapisywanie wartości SpO2 i pulsu w pamięci urządzenia wraz z możliwością przeniesienia danych na komputer	Tak			
5.	2 tryby przeglądania danych na urządzeniu	Tak			
6.	Możliwość przesyłania na komputer danych po odłączeniu czujnika od pacjenta	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
7.	Możliwość zmiany poziomu jasności podświetlenia wyświetlacza	Tak			
8.	Sygnał dźwiękowy częstości pulsu	Tak			
9.	Dedykowane oprogramowanie komputerowe w języku angielskim służące do pobierania, wyświetlania, analizy i zapisywania badań z urządzenia współpracujące z systemem operacyjnym na bazie Windows	Tak			
10.	Wyświetlanie na ekranie LCD urządzenia: krzywej pletyzmograficznej, wartości SPO2 i pulsu, stanu naładowania baterii	Tak			
11.	Funkcja zegara	Tak			
12.	Zasilanie sieciowe; wbudowana bateria litowo-jonowa o pojemności 7h	Tak			
13.	Możliwość podłączenia zewnętrznych czujników SpO2 różnego typu	Tak			
14.	Interfejs komunikacyjny: USB	Tak			
15.	Minimalne wymagane parametry pomiaru SpO2: Zakres pomiarowy: 0 ~ 100% Rozdzielczość: 1% Dokładność: ± 2% (w przedziale 70%~100%)	Tak			
16.	Minimalne wymagane parametry pomiaru częstości pulsu: Zakres pomiarowy: 25 ~ 240 bpm Rozdzielczość: 1bpm Dokładność: ± 3 bpm	Tak			
17.	Minimalne zakresy personalizacji alarmów: SpO2: 1%~99% Puls: 30bpm~235bpm	Tak			
18.	Wymiary maksymalne (±3mm): 22,9cm (długość) × 16,5cm (szerokość) × 10,2cm (wysokość)	Tak			
19.	Waga maksymalna urządzenia (z bateriami): 1,36 kg	Tak			
Wymogi formalne:					
20.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
21.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
22.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
23.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
24.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
25.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za	Tak, opisać			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
	uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaofiarowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.				

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 414: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M017 – Pulsoksymetr z ciśnieniomierzem – 6 szt.

Czy Zamawiający dopuści Pulsoksymetr w technologii Masimo SET uznanej na świecie jako **ZŁOTY STANDARD** o parametrach lepszych lub równoważnych do zamieszczonych w SIWZ? Oferowany sprzęt charakteryzował się będzie niżej zamieszczonymi parametrami.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Pulsoksymetr przenośny przeznaczony jest do ciągłego monitorowania, kontroli, wyświetlania i zapisywania wysycenia hemoglobiny tlenem i tętna dorosłych, dzieci i noworodków (w zestawie czujniki dla wszystkich grup)	Tak			
2.	Wyświetlacz LCD	Tak			
3.	Analiza zapisanych danych SpO2 z poziomu urządzenia i zewnętrznego oprogramowania komputerowego	Tak			
4.	Zapisywanie wartości SpO2 i pulsu w pamięci urządzenia wraz z możliwością przeniesienia danych na komputer	Tak			
5.	2 tryby przeglądania danych na urządzeniu	Tak			
6.	Możliwość przesyłania na komputer danych po odłączeniu czujnika od pacjenta	Tak			
7.	Możliwość zmiany poziomu jasności podświetlenia wyświetlacza	Tak			
8.	Sygnal dźwiękowy częstości pulsu	Tak			
9.	Dedykowane oprogramowanie komputerowe w języku angielskim służące do pobierania, wyświetlania, analizy i zapisywania badań z urządzenia współpracujące z systemem operacyjnym na bazie Windows	Tak			
10.	Wyświetlanie na ekranie LCD urządzenia: krzywej pletyzmograficznej, wartości SPO2 i pulsu, stanu naładowania baterii	Tak			
11.	Funkcja zegara	Tak			
12.	Zasilanie sieciowe; wbudowana bateria litowo-jonowa o pojemności 7h	Tak			
13.	Możliwość podłączenia zewnętrznych czujników SpO2 różnego typu	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego o parametry)**
14.	Interfejs komunikacyjny: USB	Tak			
15.	Minimalne wymagane parametry pomiaru SpO2: Zakres pomiarowy: 0 ~ 100% Rozdzielczość: 1% Dokładność: ± 2% (w przedziale 70%~100%)	Tak			
16.	Minimalne wymagane parametry pomiaru częstości pulsu: Zakres pomiarowy: 25 ~ 240 bpm Rozdzielczość: 1bpm Dokładność: ± 3 bpm	Tak			
17.	Minimalne zakresy personalizacji alarmów: SpO2: 1%~99% Puls: 30bpm~235bpm	Tak			
18.	Wymiary maksymalne (±3mm): 22,9cm (długość) × 16,5cm (szerokość) × 10,2cm (wysokość)	Tak			
19.	Waga maksymalna urządzenia (z bateriami): 1,36 kg	Tak			
20.	Wyposażony w możliwość pomiaru ciśnienia z mankietem dla dorosłych i dzieci	Tak			
Wymogi formalne:					
21.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
22.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
23.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
24.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
25.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
26.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 415: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M074 – Aparat do znieczulania ogólnego z – 6 szt.

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci aparatu do znieczulania marki Dameca oraz kardiomonitora marki Philips, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak			
2.	Aparat wiszący typu pendant, dostosowany do montażu na kolumnie anestezjologicznej o nośności do 180 kg. Aparat może być używany także jako aparat jezdny.	Tak			
3.	Aparat wyposażony w 4 koła transportowe lub dołączaną podstawę do transportu aparatu.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
4.	Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230 V AC 50 Hz.	Tak			
5.	Minimum 3 gniazda 230 V AC 50 Hz z separacją galwaniczną od sieci (transformator separujący) – gniazda z bezpiecznikami automatycznymi.	Tak			
6.	Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. I co najmniej 90 min. W warunkach standardowych.	Tak			
7.	Zasilanie w gazy (O ₂ ,powietrze,N ₂ O) z centralnej sieci szpitalnej.	Tak			
8.	Węże wysokociśnieniowe (O ₂ ,powietrze,N ₂ O) kodowane odpowiednimi kolorami.	Tak			
9.	Uchwyt do minimum 2-litrowej awaryjnej butli O ₂ .	Tak			
10.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenu azotu i powietrza.	Tak			
11.	Szybka zmiana stężeń O ₂ i przepływu świeżych gazów sterowana bezpośrednio z ekranu wentylatora (przyciski szybkiego dostępu pozwalające na skokową zmianę stężeń O ₂ i przepływów). Możliwość płynnej regulacji stężenia O ₂ i przepływów.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów.	Tak			
13.	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	Tak			
14.	Elektroniczny mieszalnik gazów, zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie przepływu świeżych gazów.	Tak			
15.	Wbudowany w aparat awaryjny przepływomierz O ₂ układu okrężnego.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
16.	Wbudowany w aparat awaryjny przepływomierz O ₂ układu okrężnego włączany automatycznie podczas awarii mieszalnika elektronicznego.	Tak			
17.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	Tak			
18.	Automatyczne odcięcie dopływu podtlenu azotu przy braku zasilania w tlen.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
19.	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej.	Tak			
20.	Widoczne podczas pracy zastawki wdechowa i wydechowa.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
21.	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria.	Tak			
22.	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	Tak			
23.	Światło LED z regulacją natężenia.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
24.	Max masa aparatu z parownikami: nie większa niż 160 kg.	Tak			
25.	Układ oddechowy	Tak			
26.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak			
27.	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	Tak			
28.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	Tak			
29.	Obejście tlenowe o dużej wydajności: minimum do 30 l/min.	Tak			
30.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i maksymalnej pojemności 1,5 l.	Tak			
31.	Pochłaniacze dwutlenku węgla jednorazowe o budowie przeziernej i maksymalnej pojemności 1,5 l. - 2 szt. Na aparat.	Tak			
32.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia.	Tak			
33.	Wymiana pochłaniaczy wielorazowych na jednorazowe podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez stosowania narzędzi.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
34.	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z instalacji centralnej	Tak			
35.	Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wysysaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie/panelu anestezjologicznym (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów.	Tak			
36.	Możliwość oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia w ml. Z podaniem kosztu w jednostce walutowej /godz.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
37.	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej.	Tak			
38.	Układ oddechowy kompaktowy. Nadający się do sterylizacji w autoklawie (włączając w to czujniki przepływu).	Tak			
39.	Respirator anestetyczny	Tak			
40.	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
41.	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	Tak			
42.	Tryby z gwarantowaną objętością: PCV -VG.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
43.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym.	Tak			
44.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
45.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (Pressure Support). Czulość wyzwalania przepływowego min. 1-9 l/min.	Tak			
46.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
47.	Tryb wentylacji ręczny.	Tak			
48.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO ₂ . Informację na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
49.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów, CO ₂ i niskiego ciśnienia w drogach oddechowych. Informacja na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
50.	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
51.	Przełączanie jednostopniowe wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną przy pomocy dźwigni / przełącznika mechanicznego .	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
52.	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 3:1 ÷ 1:9.	Tak			
53.	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 80 oddechów / min.	Tak			
54.	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	Tak			
55.	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): minimum 4÷25 cm H ₂ O.	Tak			
56.	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	Tak			
57.	System alarmów.	Tak			
58.	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) lub objętości oddechowej (TV).	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
59.	Alarmy objętości pojedynczego oddechu TV z regulowanymi progami górnym i dolnym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
60.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	Tak			
61.	Alarm apnea.	Tak			
62.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	Tak			
63.	Alarm niskiego ciśnienia lub braku zasilania w gazy: O ₂ , powietrze, N ₂ O.	Tak			
64.	Pomiary i obrazowanie	Tak			
65.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych.	Tak			
66.	Pomiar objętości oddechowej (TV).	Tak			
67.	Pomiar pojemności minutowej (MV).	Tak			
68.	Pomiar częstości oddechu.	Tak			
69.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	Tak			
70.	Pomiar ciśnienia średniego.	Tak			
71.	Pomiar ciśnienia Plateau.	Tak			
72.	Pomiar ciśnienia PEEP.	Tak			
73.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	Tak			
74.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej.	Tak			
75.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z korelacją z wiekiem pacjenta.	Tak			
76.	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	Tak			
77.	Przekątna ekranu: minimum 15".	Tak			
78.	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	Tak			
79.	Ekran główny respiratora aparatu do znieczulenia wbudowany w aparat.	Tak			
80.	Ekran obrotowy umieszczony na ruchomym wysięgniku. Z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
81.	Możliwość konfigurowania minimum 4-ech lub więcej niezależnych stron ekranu respiratora.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
82.	Prezentacja krzywej ciśnienia w drogach oddechowych	Tak			
83.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych.	Tak			
84.	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO ₂ w strumieniu wdechowym i wydechowym.	Tak			
85.	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu.	Tak			
86.	Prezentacja pętli min: ciśnienie / objętość	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
87.	Możliwość zapisania minimum jednej wzorcowej pętli spirometrycznej.	Tak			
88.	Możliwość zapisania minimum 3 wzorcowych pętli spirometrycznych z podaniem czasu zapisania krzywej.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
89.	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej i w butli awaryjnej O2	Tak			
90.	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. Możliwość zastosowania w monitorze.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
91.	Parownik	Tak			
92.	Uchwyt dla minimum dwóch parowników typu Selectatec lub Draeger	Tak			
93.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie.	Tak			
94.	Parownik do sevofluranu na wyposażeniu sterowanie mechaniczne .	Tak			
95.	Ssak	Tak			
96.	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy, z regulacją podciśnienia, z pojemnikami min.1,0 l do wymiennych wkładów.	Tak			
97.	Wymienne wkłady: 5 szt./aparat (zestaw startowy).	Tak			
98.	System testowania aparatu	Tak			
99.	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	Tak			
100.	Możliwość ominięcia testu w sytuacjach nagłych.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
101.	Możliwość ominięcia testu w sytuacjach nagłych bez limitu ilości omińć testu.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
102.	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu.	Tak			
103.	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	Tak			
104.	Komunikacja użytkownika z aparatem w języku polskim.	Tak			
105.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i w wersji elektronicznej na płycie CD lub pendrive.	Tak			
106.	Monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia	Tak			
107.	Ekran kolorowy dotykowy, typu TFT aktywna matryca, rozdzielczość min.1024 x 768 pikseli	Tak			
108.	Przekątna ekranu min. 15" możliwość podłączenia niezależnego ekranu powielającego o przekątnej minimum 19"	Tak			
109.	Do wyboru przez użytkownika	Tak			
110.	- minimum trzy odprowadzenia EKG	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
111.	- Krzywa oddechowa,	Tak			
112.	- Krzywa pletyzmograficzna,	Tak			
113.	- Krzywa ciśnienia tętniczego,	Tak			
114.	Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych	Tak			
115.	Zasilanie elektryczne dostosowane do 230 V, 50 Hz	Tak			
116.	Awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 90 minut w warunkach standardowych lub zasilanie awaryjne w module transportowym na min. 3h	Tak			
117.	Dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora	Tak			
118.	Możliwość zaprogramowania przez personel min. 20 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	Tak			
119.	Sterowanie poprzez min. Pokrętkę i ekran dotykowy lub tylko ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych.	Tak			
120.	Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 48 godzin.	Tak			
121.	Alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia niektórych alarmów dźwiękowych. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	Tak			
122.	Pomiar EKG.	Tak			
123.	W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dzieci i dorosłych.	Tak			
124.	Ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 6 (I, II, III, avl, avf, Vx) odprowadzeń EKG	Tak			
125.	Pomiar częstości serca minimalny zakres 30-250/min.	Tak			
126.	Ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	Tak			
127.	Podstawowa analiza arytmii pracy serca. Możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii.	Tak			
128.	Detekcja sygnału stymulatora serca	Tak			
129.	Respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 odd/min	Tak			
130.	Pomiar saturacji i tętna	Tak			
131.	Zakres pomiaru saturacji spo2 min. 1-100% z prezentacją krzywej pletyzmograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale	Tak			
132.	Czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych i dzieci na palec	Tak			
133.	Pomiar temperatur	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
134.	Pomiar temperatury obwodowej -powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	Tak			
135.	Możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur, wyświetlanie temperatury T1, T2 i ich różnicy T2-T1 równocześnie	Tak			
136.	Pomiar ciśnienia	Tak			
137.	Cięśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną	Tak			
138.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar dwutubowy. Algorytm pomiarowy odporny na zakłócenia, artefakty i niemiarową akcję serca.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
139.	Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągle pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 – 240 min.	Tak			
140.	W komplecie do każdego monitora: wężyk z szybkozłączką, 3 mankiety wielorazowe w różnych rozmiarach. Dodatkowo na całą instalację 20 szt. Mankietów dla pacjentów otyłych. Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, na przedramię lub udowe.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
141.	Pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i ocz. Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg	Tak			
142.	Pomiar głębokości uśpienia. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania lub przez zewnętrzne urządzenie zapewniające wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie oferowanego monitora pacjenta i zapisywanie wartości w pamięci trendów monitora. Pomiar głębokości uśpienia zawierający dwa komponenty: korowe eeg i femg z mięśni twarzy.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
143.	Pomiar bodźców nocyceptywnych (bólowych) pacjenta za pomocą modułu/oprogramowania monitora lub urządzenie wolnostojące. W komplecie 100 czujników do jednego aparatu do znieczulenia jeśli wymagane	Tak			
144.	Możliwość rozbudowy o pomiar metabolizmu z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych lub urządzenia wolnostojącego umożliwiającego : pomiar zużycia tlenu (VO2) i wytwarzania dwutlenku węgla (VCO2), pomiar wydatku energetycznego (EE) i wskaźnika oddechowego (RQ), wyświetlanie sygnału na ekranie monitora pacjenta .	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
145.	Pomiar zwiótczenia mięśniowego z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych, w komplecie wielorazowy sensor dla dorosłych. Wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru tof na ekranie monitora lub czas ostatniego pomiaru	Tak			
146.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania . Możliwość podglądu ekranu innego monitora tego samego typu, pracującego w sieci	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
147.	Nowoczesny aparat i monitor - zgodne z dyrektywą ROHS	Tak			
148.	Autoryzowany serwis na terenie Polski.	Tak			
149.	Polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów	Tak			
Wymogi formalne:					
150.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
151.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
152.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
153.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
154.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 416: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M092 – Aparat do znieczulania ogólnego z kardiomonitorem do pracy w MRI – 1 szt.

Opisany w tym zadaniu aparat do znieczulania ogólnego z kardiomonitorem nie jest przystosowany do pracy w środowisku MRI. Czy w związku z powyższym Zamawiający zaakceptuje wysokiej klasy, sprawdzone stanowisko do znieczulania o parametrach opisanych poniżej?

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Aparat na podstawie jezdnej do prowadzenia znieczulania w środowisku rezonansu magnetycznego kompatybilny z systemami 1,5T i 3T (załączyć dokument potwierdzający)	Tak			
2.	Możliwość bezpiecznej pracy w polu magnetycznym min. 1000 Gs (gauss) potwierdzona certyfikatem lub oświadczeniem producenta.	Tak			
3.	Minimum dwa koła blokowane	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS: 0000385647 NIP 7831671893
Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
4.	Zasilanie sieciowe 230 V 50 Hz - możliwość zasilania podczas pracy w MRI	Tak			
5.	Awaryjne zasilanie na minimum 80 minut pracy	Tak			
6.	Zasilanie gazowe (N2O, O2, powietrze) z sieci centralnej	Tak			
7.	Wbudowany dodatkowy przepływomierz do podawania tlenu przez maskę podczas znieczuleń przewodowych.	Tak			
8.	Dodatkowe wyprowadzenie gazów do prowadzenia wentylacji z użyciem zestawu: np.Küna, Jackson Rees'a bez rozłączania układu okrężnego	Tak			
9.	Ssak iniektorowy z regulacją siły ssania i zbiornikiem na wydzieliny oraz minimum jednym zapasowym wymiennym zbiornikiem - pojemność minimum 1,2 L	Tak			
10.	Uchwyty do zamocowania dwóch parowników jednocześnie.	Tak			
11.	Mechaniczne, rotametryczne przepływomierze dla tlenu, podtlenu azotu i powietrza	Tak			
12.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie nie mniejszym niż 25%	Tak			
13.	Obejście tlenowe o wydajności nie mniejszej niż 35 l/min.	Tak			
14.	Pochłaniacz dwutlenku węgla wielorazowy o obudowie przeźnnej i pojemności min 1.4 l. Możliwość wymiany podczas pracy aparatu bez rozszczelniania układu	Tak			
15.	Wbudowany układ odprowadzania gazów anestetycznych z przepływomierzem	Tak			
16.	Tryb wentylacji ręcznej	Tak			
17.	Tryb wentylacji ciśnieniowej PCV	Tak			
18.	Tryb wentylacji objętościowej VCV	Tak			
19.	Wentylacja wspomagana ciśnieniowo PSV	Tak			
20.	Wentylacja wspomagana SIMV	Tak			
21.	Wentylacja ciśnieniowa z objętością docelową	Tak			
22.	Wentylacja spontaniczna	Tak			
23.	Minimalny zakres PEEP minimum od 4 do 20 cm H2O	Tak			
24.	Regulacja stosunku wdechu do wydechu – minimum 3:1 do 1:8	Tak			
25.	Regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 80 /min	Tak			
26.	Zakres objętości oddechowej minimum od 25 do 1500ml	Tak			
27.	Regulacja ciśnienia wdechu minimum: od 5 do 60 cm H2O	Tak			
28.	Regulowana płynnie lub skokowo pauza wdechowa w zakresie minimum: 0-70%	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
29.	Alarm niskiej i wysokiej objętości minutowej MV	Tak			
30.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną i niskiego poziomu akumulatora	Tak			
31.	Alarm braku zasilania w gazy	Tak			
32.	Pomiar objętości oddechowej TV	Tak			
33.	Pomiar objętości minutowej MV	Tak			
34.	Pomiar ciśnienia szczytowego	Tak			
35.	Test szczelności aparatu trwający nie dłużej niż 90 sekund	Tak			
36.	Certyfikat CE i deklaracja zgodności CE	Tak			
37.	Certyfikaty potwierdzające współpracę z systemami różnych producentów (Philips, Siemens)	Tak			
38.	Monitor do pracy w środowisku MRI	Tak			
39.	System monitorowania pacjentów przeznaczony do pracy w środowisku rezonansu magnetycznego z aparatami o natężeniu pola magnetycznego do 3,0 Tesli potwierdzone certyfikatem.	Tak			
40.	Kardiomonitor umożliwiający monitorowanie pacjenta w warunkach indukcji magnetycznej wynoszącej min. 1500 gaussów – dotyczy całego stanowiska z modułami Potwierdzone certyfikatem	Tak			
41.	Konstrukcja kolumnowa – ekran kardiomonitora trwale zintegrowany z podstawą jezdnią, z możliwością regulacji kąta nachylenia ekranu, konstrukcja wyposażona w wbudowane moduły połączeń pacjenta, przetwarzania danych i zasilania, dodatkowo wyposażona w kosz do przechowywania akcesoriów oraz min. 2 uchwyty do przechowywania modułów bezprzewodowych	Tak			
42.	Zasilanie sieciowe - 230V, +/- 10% oraz akumulatorowe (akumulatory litowo-jonowe) - min. 6h zapewniające monitorowanie wszystkich wymaganych parametrów (włącznie z CO ₂ i pomiarem gazów anestetycznych)	Tak			
43.	Fabrycznie zaprogramowane profile ustawień odpowiednio dla wszystkich grup wiekowych pacjentów – dorośli, dzieci, noworodki	Tak			
44.	Sterowanie za pomocą ekranu dotykowego	Tak			
45.	Min. 3 tryby pracy: monitorowanie pacjenta, wstrzymania monitorowania, demo	Tak			
46.	Funkcja zdefiniowania min. 10 ustawień profili użytkownika, ich edycji i przywoływania ich z pamięci urządzenia	Tak			
47.	Stopień ochrony przed wnikaniem czynników zewnętrznych: klasa min. IP21	Tak			
48.	Ekran kolorowy LCD o rozdzielczości min. 1366 × 768, przekątna ekranu min. 15"	Tak			
49.	Możliwość jednoczesnej prezentacji min. 6 wartości numerycznych lub grup wartości numerycznych	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	odpowiadającym rodzajom wykonywanych pomiarów oraz jednocześnie min. 4 krzywych dynamicznych monitorowanych parametrów				
50.	System alarmów technicznych i fizjologicznych	Tak			
51.	Wizualna i dźwiękowa sygnalizacja aktywnych alarmów	Tak			
52.	Automatyczna funkcja trendów dla monitorowanych parametrów do min. 12h	Tak			
53.	Prezentacja na ekranie kardiomonitora w trybie monitorowania pacjenta graficznego wskaźnika bieżących trendów poszczególnych monitorowanych parametrów	Tak			
54.	Pomiar EKG:	Tak			
55.	Rejestracja za pomocą bezprzewodowego modułu EKG, zasilanego akumulatorowo (akumulatory itowo-polimerowe), z akumulatorami wyjmowanymi bez udziału serwisu, doładowanymi w zewnętrznej ładowarce; status modułu prezentowany na ekranie kardiomonitora, przewody o konstrukcji uniemożliwiającej tworzenie się pętli indukcyjnej.	Tak			
56.	Monitorowanie odprowadzeń EKG: I, II, III, AVR, AVL, AVF	Tak			
57.	Dwukanałowy zapis EKG	Tak			
58.	Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 30-300 bpm	Tak			
59.	Tryby filtracji sygnału EKG w zależności od rodzaju wykonywanych badań MR - min. 4 różne poziomy filtrowania sygnału	Tak			
60.	Funkcja tłumienia, zmniejszenie amplitudy załamka T	Tak			
61.	Identyfikacja odłączonej lub nieprawidłowo działającej elektrody	Tak			
62.	Funkcja pediatrycznego EKG.	Tak			
63.	Pomiar częstotliwości oddechu:	Tak			
64.	Pomiar czynności oddechowej na podstawie pomiaru CO ₂ w zakresie min. 5–100 oddechów na minutę	Tak			
65.	Pomiar SpO₂:	Tak			
66.	Rejestracja za pomocą bezprzewodowego modułu SpO ₂ , zasilanego akumulatorowo, z akumulatorem wyjmowanym bez udziału serwisu, doładowanym w zewnętrznej ładowarce; status modułu prezentowany na ekranie kardiomonitora, przewody o konstrukcji uniemożliwiającej tworzenie się pętli indukcyjnej.	Tak			
67.	Technologia tłumienia artefaktów wykorzystująca analizę Fouriera	Tak			
68.	Zakres pomiarowy SpO ₂ : min. 1 – 100%	Tak			
69.	Zakres pomiarowy tętna obwodowego: min. 30 – 250 bpm	Tak			
70.	Pomiar nieinwazyjnego ciśnienia krwi (NIBP):	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
71.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną	Tak			
72.	Wyświetlanie wartości ciśnień skurczowego, rozkurczowego, średniego; zakres pomiarowy min: 10 – 260 mmHg.	Tak			
73.	Fabrycznie zaprogramowane różne wartości początkowe ciśnienia w mankiecie dla różnych grup wiekowych pacjentów: dorosły, dziecko, noworodek	Tak			
74.	Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie co najmniej od 1 min. do 30 min.	Tak			
75.	CO ₂	Tak			
76.	Pomiar w strumieniu bocznym	Tak			
77.	Pomiar stężenia wdechowego, końcowo wydechowego i częstości oddechów	Tak			
78.	Min. zakres pomiarowy stężenia wdechowego CO ₂ (FiCO ₂): 5–50 mmHg	Tak			
79.	Min. zakres pomiarowy końcowo wydechowego CO ₂ (EtCO ₂): 0–70 mmHg	Tak			
80.	Rozdzielczość pomiaru CO ₂ – min. 1 mmHg (0,1 kPa)	Tak			
81.	Dokładność pomiaru CO ₂ (pomiar przy temperaturze gazów wynoszącej 25°C) nie gorsza niż ±4 mmHg	Tak			
82.	Pomiar środków anestetycznych i gazów – moduł wbudowany przystosowany do pracy w polu o natężeniu min. 1500 Gauss	Tak			
83.	Automatyczne rozpoznawanie głównych i dodatkowych środków anestetycznych (desfluran, izofluran, enfluran, halotan lubsewofluran) i wyświetlanie zarówno stężenia końcowo-wydechowego(Et), frakcji wdechowej	Tak			
84.	Monitorowanie tlenu (O ₂),	Tak			
85.	Monitorowanie dwutlenku węgla (CO ₂)	Tak			
86.	Monitorowanie podtlenku azotu (N ₂ O)	Tak			
87.	Monitorowania minimalnego stężenia pęcherzykowego (MAC)	Tak			
88.	Akcesoria wyposażeniowe i pomiarowe:	Tak			
89.	Akumulator podstawy jezdnej – 2 szt.	Tak			
90.	Ładowarka akumulatorów bezprzewodowych modułów pomiarowych EKG i SpO ₂ – 1 szt.	Tak			
91.	Akumulator bezprzewodowych modułów pomiarowych EKG i SpO ₂ - 6 szt. (2 komplety)	Tak			
92.	Kabel EKG – 1 szt.	Tak			
93.	Jednorazowe elektrody EKG dla dorosłych – 25 szt.	Tak			
94.	Jednorazowe elektrody EKG dla dzieci – 25 szt.	Tak			
95.	Czujnik SpO ₂ wielokrotnego użytku typu klips na palec dla dorosłych – 2 szt.	Tak			
96.	Czujnik SpO ₂ jednorazowy, na palec dla dorosłych – 20 szt.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
97.	Czujnik SpO ₂ wielokrotnego użytku typu klips na palec dla dzieci – 2 szt.	Tak			
98.	Czujnik SpO ₂ jednorazowy, na palec dla dzieci – 20 szt.	Tak			
99.	Przewód podłączeniowy czujników SpO ₂ - 1 szt.	Tak			
100.	Wielorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dorosłych, rozmiar standard – 1 szt.	Tak			
101.	Jednorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dorosłych, rozmiar standard – 10 szt.	Tak			
102.	Jednorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dorosłych, rozmiar duży – 10 szt.	Tak			
103.	Wielorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dzieci – 1 szt.	Tak			
104.	Jednorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dzieci – 10 szt.	Tak			
105.	Jednorazowy mankiet pomiarowy NBP, dla dzieci / dorosłych (rozmiar mały) – 10 szt.	Tak			
106.	Przewód połączeniowy mankietów pomiarowych dla dorosłych – 1 szt.	Tak			
107.	Przewód połączeniowy mankietów pomiarowych dla dzieci – 1 szt.	Tak			
108.	Układ do pomiaru CO ₂ , dla pacjentów dorosłych, niezaintubowanych, kaniula ustno-nosowa – 20 szt.	Tak			
109.	Układ do pomiaru CO ₂ , dla dzieci, niezaintubowanych, kaniula ustno-nosowa – 20 szt.	Tak			
110.	Zestaw do próbkowania środków anestetycznych dla dorosłych i dzieci - 40 szt.	Tak			
111.	Możliwość konfiguracji opcjonalnej o pomiar IBP	Tak			
112.	Możliwość konfiguracji opcjonalnej o pomiar temperatury	Tak			
113.	Gniazdo USB	Tak			
114.	Złącze interfejsu bramkowania	Tak			
115.	Możliwość rozbudowy o funkcję bramkowania pomiędzy kardiomonitorem a aparatem MR w oparciu o pomiar sygnału EKG lub SpO ₂	Tak			
116.	Możliwość rozbudowy o pomiar czynności oddechowej za pomocą czujnika ruchów oddechowych z bezprzewodowym przesyłaniem wyników do kardiomonitora	Tak			
117.	Stacja centralnego sterowania wyposażona w min. 19" dotykowy ekran, zlokalizowana w sterowni pracowni, zapewniająca bezprzewodową dwustronną łączność kardiomonitor / stacja centralnego sterowania, umożliwiającą drukowanie raportów z monitorowania oraz możliwość komunikacji ze szpitalnym systemem informatycznym w standardzie HL7	Tak			
Wymogi formalne:					
118.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda
 w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
 KRS: 0000385647 NIP 7831671893
 Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.				
119.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
120.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
121.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
122.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 417: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 3. Dot. M096 – Aparat do znieczulania ogólnego z kardiomonitorem do pracy z CT – 1 szt.

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci aparatu do znieczulania marki Dameca oraz kardiomonitora marki Philips, który to zestaw spełnia poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiega od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Aparat do znieczulania ogólnego noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak			
2.	Aparat wiszący typu pendant, dostosowany do montażu na kolumnie anestezyjologicznej o nośności do 180 kg. Aparat może być używany także jako aparat jezdny.	Tak			
3.	Aparat wyposażony w 4 koła transportowe lub dołączaną podstawę do transportu aparatu.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
4.	Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230 V AC 50 Hz.	Tak			
5.	Minimum 3 gniazda 230 V AC 50 Hz z separacją galwaniczną od sieci (transformator separujący) – gniazda z bezpiecznikami automatycznymi.	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
6.	Zasilanie awaryjne zapewniające pracę aparatu przy zaniku napięcia sieci elektroenergetycznej przez co najmniej 30 min. I co najmniej 90 min. W warunkach standardowych.	Tak			
7.	Zasilanie w gazy (O2,powietrze,N2O) z centralnej sieci szpitalnej.	Tak			
8.	Węże wysokociśnieniowe (O2,powietrze,N2O) kodowane odpowiednimi kolorami.	Tak			
9.	Uchwyt do minimum 2-litrowej awaryjnej butli O2.	Tak			
10.	Precyzyjne elektroniczne przepływomierze tlenu, podtlenu azotu i powietrza.	Tak			
11.	Szybka zmiana stężeń O2 i przepływu świeżych gazów sterowana bezpośrednio z ekranu wentylatora (przyciski szybkiego dostępu pozwalające na skokową zmianę stężeń O2 i przepływów). Możliwość płynnej regulacji stężenia O2 i przepływów.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
12.	Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami gazów.	Tak			
13.	Wbudowany przepływomierz tlenu, niezależny od układu okrężnego, z regulowanym przepływem tlenu minimum do 10 l/min.	Tak			
14.	Elektroniczny mieszalnik gazów, zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie przepływu świeżych gazów.	Tak			
15.	Wbudowany w aparat awaryjny przepływomierz O2 układu okrężnego.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
16.	Wbudowany w aparat awaryjny przepływomierz O2 układu okrężnego włączany automatycznie podczas awarii mieszalnika elektronicznego.	Tak			
17.	System automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie minimum 25%.	Tak			
18.	Automatyczne odcięcie dopływu podtlenu azotu przy braku zasilania w tlen.	Tak			
19.	Wbudowana regulowana zastawka nadciśnieniowa APL wentylacji ręcznej.	Tak			
20.	Widoczne podczas pracy zastawki wdechowa i wydechowa.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
21.	Aparat wyposażony w blat do pisania i minimum jedną szufladę na akcesoria.	Tak			
22.	Wbudowane oświetlenie blatu z regulacją natężenia światła.	Tak			
23.	Światło LED z regulacją natężenia.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
24.	Max masa aparatu z parownikami: nie większa niż 160 kg.	Tak			
25.	Układ oddechowy	Tak			
26.	Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
27.	Układ oddechowy o prostej budowie, do łatwej wymiany i sterylizacji, pozbawiony lateksu.	Tak			
28.	Możliwość podłączenia układów bezzastawkowych bez ingerencji w układ okrężny aparatu.	Tak			
29.	Obejście tlenowe o dużej wydajności: minimum do 30 l/min.	Tak			
30.	Pochłaniacz dwutlenku węgla, wielokrotnego użytku, o budowie przeziernej i maksymalnej pojemności 1,5 l.	Tak			
31.	Pochłaniacze dwutlenku węgla jednorazowe o budowie przeziernej i maksymalnej pojemności 1,5 l. - 2 szt. Na aparat.	Tak			
32.	Możliwość używania zamiennie pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia.	Tak			
33.	Wymiana pochłaniaczy wielorazowych na jednorazowe podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i bez stosowania narzędzi.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
34.	Usuwanie gazów anestetycznych poza salę operacyjną dostosowane do systemu odprowadzania gazów z instalacji centralnej	Tak			
35.	Wyjście ewakuacji gazów z zabezpieczeniem przed wyssaniem gazów z układu okrężnego. Przewód do podłączenia wyjścia ewakuacji gazów anestetycznych aparatu z odciąganiem gazów w kolumnie/panelu anestezjologicznym (kompletny przewód o długości min. 5 m z wtyczką do gazów.	Tak			
36.	Możliwość oceny zużycia środka wziewnego w godzinie znieczulenia w ml. Z podaniem kosztu w jednostce walutowej /godz.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
37.	Zapobieganie powstawaniu mieszaniny hipoksycznej.	Tak			
38.	Układ oddechowy kompaktowy. Nadający się do sterylizacji w autoklawie (włączając w to czujniki przepływu).	Tak			
39.	Respirator anestetyczny	Tak			
40.	Tryb wentylacji ciśnieniowo – zmienny (PC).	Tak			
41.	Tryb wentylacji objętościowo – zmienny (VC).	Tak			
42.	Tryby z gwarantowaną objętością: PCV -VG.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
43.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie objętościowo – zmiennym.	Tak			
44.	Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) w trybie ciśnieniowo zmiennym z gwarantowaną objętością	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
45.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (Pressure Support). Czułość wyzwalań przepływowego min. 1-9 l/min.	Tak			
46.	Tryb wentylacji wspomaganej ciśnieniem (Pressure Support) z automatycznym włączeniem wentylacji zapasowej po wystąpieniu alarmu bezdechu respiratora.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
47.	Tryb wentylacji ręczny.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
48.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację ręczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów i CO ₂ . Informację na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
49.	Możliwość rozbudowy o tryb pracy w krążeniu pozaustrojowym, zapewniający: wentylację mechaniczną w krążeniu pozaustrojowym z zawieszeniem alarmów objętości, bezdechu, częstości oddechów, CO ₂ i niskiego ciśnienia w drogach oddechowych. Informacja na ekranie respiratora o włączonym trybie pracy w krążeniu pozaustrojowym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
50.	Podanie na żądanie dodatkowego jednego oddechu pod określonym ciśnieniem przez określony czas bez wykonania zmian w ustawieniach respiratora – wentylacja mechaniczna	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
51.	Przełączanie jednostopniowe wentylacji ręcznej na mechaniczną i wentylacji mechanicznej na ręczną przy pomocy dźwigni / przełącznika mechanicznego .	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
52.	Zakres regulacji stosunku wdechu do wydechu: minimum 3:1 ÷ 1:9.	Tak			
53.	Zakres regulacji częstości oddechu w trybie wentylacji ciśnieniowo-zmiennej i objętościowo-zmiennej: minimum 4 ÷ 80 oddechów / min.	Tak			
54.	Zakres regulacji objętości oddechowej w trybie wentylacji objętościowo-zmiennej: minimum 20 ÷ 1500 ml.	Tak			
55.	Zakres regulacji dodatniego ciśnienia końcowo-wydechowego (PEEP): minimum 4÷25 cm H ₂ O.	Tak			
56.	Zakres regulacji Plateau wdechu: minimum 5 ÷ 60 % czasu wdechu.	Tak			
57.	System alarmów.	Tak			
58.	Alarm niskiej objętości minutowej (MV) lub objętości oddechowej (TV).	Tak			
59.	Alarmy objętości pojedynczego oddechu TV z regulowanymi progami górnym i dolnym.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
60.	Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego.	Tak			
61.	Alarm apnea.	Tak			
62.	Alarm braku zasilania w energię elektryczną.	Tak			
63.	Alarm niskiego ciśnienia lub braku zasilania w gazy: O ₂ , powietrze, N ₂ O.	Tak			
64.	Pomiary i obrazowanie	Tak			
65.	Pomiar stężenia tlenu w gazach oddechowych.	Tak			
66.	Pomiar objętości oddechowej (TV).	Tak			
67.	Pomiar pojemności minutowej (MV).	Tak			
68.	Pomiar częstości oddechu.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
69.	Pomiar ciśnienia szczytowego.	Tak			
70.	Pomiar ciśnienia średniego.	Tak			
71.	Pomiar ciśnienia Plateau.	Tak			
72.	Pomiar ciśnienia PEEP.	Tak			
73.	Pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych metodą paramagnetyczną.	Tak			
74.	Pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych (podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, isofluranu) w mieszaninie wdechowej i wydechowej.	Tak			
75.	Automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i analiza MAC z korelacją z wiekiem pacjenta.	Tak			
76.	Ekran kolorowy LCD, dotykowy, do nastaw i prezentacji parametrów wentylacji i krzywych.	Tak			
77.	Przekątna ekranu: minimum 15".	Tak			
78.	Rozdzielczość: minimum 1024 x 768 pikseli.	Tak			
79.	Ekran główny respiratora aparatu do znieczulenia wbudowany w aparat.	Tak			
80.	Ekran obrotowy umieszczony na ruchomym wysięgniku. Z regulacją przesuwu w poziomie i kąta pochylenia.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
81.	Możliwość konfigurowania minimum 4-ech lub więcej niezależnych stron ekranu respiratora.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
82.	Prezentacja krzywej ciśnienia w drogach oddechowych	Tak			
83.	Prezentacja krzywej przepływu w drogach oddechowych.	Tak			
84.	Prezentacja wartości numerycznych i krzywej dynamicznej prężności CO2 w strumieniu wdechowym i wydechowym.	Tak			
85.	Prezentacja koncentracji anestetyku wziewnego na wdechu i wydechu.	Tak			
86.	Prezentacja pętli min: ciśnienie / objętość	Tak			
87.	Możliwość zapisania minimum jednej wzorcowej pętli spirometrycznej.	Tak			
88.	Możliwość zapisania minimum 3 wzorcowych pętli spirometrycznych z podaniem czasu zapisania krzywej.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
89.	Prezentacja wartości ciśnienia gazów w instalacji szpitalnej i w butli awaryjnej O2	Tak			
90.	Moduł pomiarów gazowych wyjmowany z aparatu. Możliwość zastosowania w monitorze.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
91.	Parownik	Tak			
92.	Uchwyt dla minimum dwóch parowników typu Selectatec lub Draeger	Tak			
93.	Możliwość podłączenia parownika do sevofluranu i desfluranu. Zabezpieczenie przed podaniem dwóch środków wziewnych równocześnie.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
94.	Parownik do sevofluranu na wyposażeniu sterowanie mechaniczne.	Tak			
95.	Ssak	Tak			
96.	Aparat wyposażony w wbudowany ssak inżektorowy, z regulacją podciśnienia, z pojemnikami min.1,0 l do wymiennych wkładów.	Tak			
97.	Wymienne wkłady: 5 szt./aparat (zestaw startowy).	Tak			
98.	System testowania aparatu	Tak			
99.	Automatyczny lub automatyczny z interakcją z personelem test kontrolny aparatu, sprawdzający jego działanie.	Tak			
100.	Możliwość ominięcia testu w sytuacjach nagłych.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
101.	Możliwość ominięcia testu w sytuacjach nagłych bez limitu ilości omińć testu.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
102.	Dziennik testów kontrolnych prezentowany na ekranie aparatu.	Tak			
103.	Konstrukcja aparatu umożliwiająca zainstalowanie kardiomonitora w ergonomicznej dla personelu medycznego pozycji.	Tak			
104.	Komunikacja użytkownika z aparatem w języku polskim.	Tak			
105.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie wydrukowanej i w wersji elektronicznej na płycie CD lub pendrive.	Tak			
106.	Monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia	Tak			
107.	Ekran kolorowy dotykowy, typu TFT aktywna matryca, rozdzielczość min.1024 x 768 pikseli	Tak			
108.	Przekątna ekranu min. 15" możliwość podłączenia niezależnego ekranu powielającego o przekątnej minimum 19"	Tak			
109.	Do wyboru przez użytkownika	Tak			
110.	- minimum trzy odprowadzenia EKG	Tak			
111.	- Krzywa oddechowa,	Tak			
112.	- Krzywa pletyzmograficzna,	Tak			
113.	- Krzywa ciśnienia tętniczego,	Tak			
114.	Minimum 8 wyświetlanych jednocześnie na ekranie krzywych dynamicznych	Tak			
115.	Zasilanie elektryczne dostosowane do 230 V, 50 Hz	Tak			
116.	Awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 90 minut w warunkach standardowych lub zasilanie awaryjne w module transportowym na min. 3h	Tak			
117.	Dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitora	Tak			
118.	Możliwość zaprogramowania przez personel min. 20 różnych konfiguracji monitora (ustawiania ekranu i granic alarmowych).	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
119.	Sterowanie poprzez min. Pokrętko i ekran dotykowy lub tylko ekran dotykowy. Możliwość podłączenia klawiatury i myszki pod port USB oraz skanera kodów kreskowych.	Tak			
120.	Pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 48 godzin.	Tak			
121.	Alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. Rejestracja zdarzeń alarmowych. Możliwość czasowego zawieszenia niektórych alarmów dźwiękowych. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny.	Tak			
122.	Pomiar EKG.	Tak			
123.	W zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dzieci i dorosłych .	Tak			
124.	Ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 6 (I, II, III, avl, avf, Vx) odprowadzeń EKG	Tak			
125.	Pomiar częstości serca minimalny zakres 30-250/min.	Tak			
126.	Ciągła analiza położenia odcinka ST z możliwością ustawienia alarmów i wyświetlania trendów	Tak			
127.	Podstawowa analiza arytmii pracy serca. Możliwość rozbudowy o zaawansowaną analizę arytmii.	Tak			
128.	Detekcja sygnału stymulatora serca	Tak			
129.	Respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 odd/min	Tak			
130.	Pomiar saturacji i tętna	Tak			
131.	Zakres pomiaru saturacji spo2 min. 1-100% z prezentacją krzywej pletyzmograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale	Tak			
132.	Czujnik wielorazowy do pomiaru dla dorosłych i dzieci na palec	Tak			
133.	Pomiar temperatur	Tak			
134.	Pomiar temperatury obwodowej -powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika	Tak			
135.	Możliwość pomiaru minimum dwóch temperatur ,wyświetlanie temperatury T1, T2 i ich różnicy T2-T1 równocześnie	Tak			
136.	Pomiar ciśnienia	Tak			
137.	Cięśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną	Tak			
138.	Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar dwutubowy. Algorytm pomiarowy odporny na zakłócenia, artefakty i niemierną akcję serca.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
139.	Pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 – 240 min.	Tak			
140.	W komplecie do każdego monitora: wężyk z	Tak/Nie		Tak – 5 pkt	

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	szybkoszłączką, 3 mankiety wielorazowe w różnych rozmiarach. Dodatkowo na całą instalację 20 szt. Mankietów dla pacjentów otyłych. Mankiety dla pacjentów otyłych stożkowe, na przedramię lub udowe.			Nie – 0 pkt	
141.	Pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i ocz. Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg	Tak			
142.	Pomiar głębokości uśpienia. Pomiar realizowany z wykorzystaniem modułu oferowanego systemu monitorowania lub przez zewnętrzne urządzenie zapewniające wyświetlanie monitorowanych parametrów na ekranie oferowanego monitora pacjenta i zapisywanie wartości w pamięci trendów monitora. Pomiar głębokości uśpienia zawierający dwa komponenty: korowe eeg i femg z mięśni twarzy.	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
143.	Pomiar bodźców nocyceptywnych (bólowych) pacjenta za pomocą modułu/oprogramowania monitora lub urządzenia wolnostojące. W komplecie 100 czujników do jednego aparatu do znieczulenia jeśli wymagane	Tak			
144.	Możliwość rozbudowy o pomiar metabolizmu z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych lub urządzenia wolnostojącego umożliwiającego : pomiar zużycia tlenu (VO2) i wytwarzania dwutlenku węgla (VCO2), pomiar wydatku energetycznego (EE) i wskaźnika oddechowego (RQ), wyświetlanie sygnału na ekranie monitora pacjenta .	Tak/Nie		Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	
145.	Pomiar zwiotczenia mięśniowego z modułu pomiarowego sterowanego z monitora funkcji życiowych, w komplecie wielorazowy sensor dla dorosłych. Wizualizacja czasu od ostatniego pomiaru tof na ekranie monitora lub czas ostatniego pomiaru	Tak			
146.	Możliwość pracy w sieci centralnego monitorowania . Możliwość podglądu ekranu innego monitora tego samego typu, pracującego w sieci	Tak			
147.	Nowoczesny aparat i monitor - zgodne z dyrektywą ROHS	Tak			
148.	Autoryzowany serwis na terenie Polski.	Tak			
149.	Polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów	Tak			
Wymogi formalne:					
150.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
151.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			
152.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
153.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
154.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 418: Dotyczy: Zamówienie częściowe – Nr 2, Dot. M080 – Aparat EKG – 14 szt.

Zwracamy się z zapytaniem o dopuszczenie sprzętu najwyższej jakości w postaci aparatów EKG marki Philips, które spełniają poniższe wymagania techniczne i w bardzo niewielkim stopniu odbiegają od opisanych wymagań Zamawiającego? Pragniemy podkreślić, iż akcesoria, sposób mocowań i punktacja pozostaje bez zmian.

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
1	2	3	4	5	6
Parametry ogólne					
1.	Monitorowanie i zapis:				
2.	Zapis 12 odprowadzeń EKG	Tak			
3.	Odprowadzenia standardowe i Cabrera plus format Pan 12 Cabrera	Tak			
4.	Pomiar akcji serca do 240 uderzeń na minutę	Tak			
5.	Prędkość zapisu min. 25mm/s, 50mm/s	Tak			
6.	Możliwość pracy w trybie Auto, Manual	Tak			
7.	Rozpoczęcie akwizycji sygnału poprzez jeden przycisk	Tak			
8.	Możliwość przeglądu zapisu EKG przed wydrukiem w celu wizualnej inspekcji jakości zapisu	Tak			
9.	Zapis na papierze termicznym (do 12 krzywych) z automatycznym opisem parametrów rejestracji, datą i godziną badania, interpretacją zapisu EKG, pomiarami dostępow, czasu trwania i pomiary osi, informacje dotyczące raportu i kalibracji, ustawienia filtra, prędkości i czułości	Tak			
10.	Wybór formatów raportów automatycznych: 3x4, 3x4 1R, 3x4 3R, 3x4 1R ST map, 6x2, 12x1	Tak			
11.	Rozdzielczość drukarki: 200x500 dpi.	Tak			
12.	Wydruk na papierze termicznym o szerokości min. 210 mm w formie ryz	Tak			

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
13.	Ciągły zapis rytmu dla 12 odprowadzeń	Tak			
14.	Obwody wejściowe odporne na impuls defibrylujący	Tak			
15.	Komunikaty informujące użytkownika o: <ul style="list-style-type: none"> Niskim poziomie naładowania akumulatora Zamianie odprowadzeń Wartościach krytycznych zapisu EKG (wysoka częstota rytmu, całkowity blok serca, ciężka tachykardia, ostry zawał serca) 	Tak			
16.	Automatyczne filtry: artefaktów, przemieszczenia linii odniesienia, zakłóceń sieciowych prądu przemiennego.	Tak			
17.	Częstota próbkowania min. 8 000 próbek/s z każdego odprowadzenia	Tak			
18.	Tłumienie sygnałów synfazowych ≥ 105 dB	Tak			
19.	Odpowiedź częstotliwościowa min. 0,05 do 150 Hz	Tak			
20.	Filtry: górnoprzepustowe – 0,05Hz, 0,15Hz, 0,5Hz dolnoprzepustowe – 40Hz, 100Hz, 150Hz	Tak			
21.	Wzmocnienie min. 2.5/5/10/20 mm/mV (odprowadzenia przedsercowe) oraz 5/10/20 mm/mV (odprowadzenia kończynowe)	Tak			
22.	Wbudowana opcja pomiarów standardowych odstępów, czasu trwania i pomiaru osi, opisy interpretacyjne wraz z zintegrowaną analizą pediatryczną, interpretacja zależna od wielu pacjenta, rozszerzone pomiary analizy morfologii, parametry analizy rytmu, terminologia zgodna z międzynarodowymi standardami.	Tak			
23.	Wyświetlacz:				
24.	Urządzenie wyposażone w kolorowy ekran dotykowy (64 000 kolorów) umożliwiający jednoczesny podgląd 12 kanałów EKG. Na ekranie widoczne linie siatki ułatwiające wzrokową analizę zmian w QRS	Tak			
25.	Ekran dotykowy o przekątnej min. 6,5 cala, rozdzielczość, minimum 640x480 wyświetlający jednocześnie 12 odprowadzeń	Tak			
26.	Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczne ID pacjenta, imię, nazwisko, tętno, godzina, data urodzenia, krzywe, etykiety odprowadzeń.	Tak			
27.	Informacja na ekranie o stanie naładowania akumulatora wraz z komunikatem niskiego poziomu naładowania akumulatora	Tak			
28.	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod z pacjentem lub złej jakości sygnału za pomocą wizualnych kolorowych sygnałów na ekranie. Oprogramowanie umożliwia kontrolę umiejscowienia odprowadzeń wykrywając min. 20 różnych zmian umiejscowienia.	Tak			
29.	Podczas pomiaru EKG na ekranie widoczna wartość	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
	częstości serca (w uderzeniach na minutę)				
30.	Klawiatura:				
31.	Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych typu: ID pacjenta, imię, nazwisko, data urodzenia, płeć. Dodatkowe przyciski bezpośredniego dostępu do następujących funkcji: włączenie, wyłączenie, zapis EKG, dane pacjenta.	Tak			
32.	Klawiatura odporna na mycie wodą i detergentami bez konieczności użycia specjalnych przyrządów, podejmowania dodatkowych czynności (demontaż)	Tak			
33.	Klawiatura monolityczna pozbawiona przerw pomiędzy pojedynczymi klawiszami	Tak			
34.	Klawisze funkcyjne, m.in. zmiany wyświetlania formatu odprowadzeni na ekranie	Tak			
35.	Zasilanie:				
36.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe. Możliwość ciągłego wyświetlania danych na monitorze do 300 minut lub wydruku minimum 50 zapisów EKG w trybie automatycznym do całkowitego wyładowania akumulatora. Pamięć wewnętrzna – 200 zapisów EKG. Możliwość zapisu na pamięci zewnętrznej typu dysk USB (200 zapisów)	Tak			
37.	Czas ładowania akumulatora: ok. 4 godziny do poziomu 95%	Tak			
38.	Inne:				
39.	Możliwość uaktualniania oprogramowania w dowolnej chwili	Tak			
40.	Masa urządzenia gotowego do pracy (bez papieru) max. 8,6 kg	Tak			
41.	Urządzenie wyposażone złącze USB	Tak			
42.	Interfejs komunikacyjny: LAN	Tak			
43.	Komunikacja z aparatem w języku polskim jako upgrade software'u w 2020 roku.	Tak			
44.	Eksport zapisów w formacie pdf i xml	Tak			
45.	Zestaw akcesoriów startowych: - kabel główny - komplet elektrod wielorazowego użytku (6 elektrod przyssawkowych, 4 elektrody kończynowe) - papier do drukarki, szerokość 210 mm - instrukcja obsługi (w języku polskim) - wózek dedykowany do aparatu	Tak			
Wymogi formalne:					
46.	Zaoferowane urządzenie jest fabrycznie nowe i gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji.	Tak			
47.	Oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcyjnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany poziom świadczonych usług medycznych.	Tak			

L.p.	Wymagania do przedmiotu zamówienia	Wymagana wartość	Parametr oferowany przez dostawcę – TAK/NIE *	Sposób oceny	Potwierdzenie w materiałach (Rodzaj i strona dokumentu potwierdzającego parametry)**
48.	Oferta obejmuje integrację ze szpitalnymi systemami informatycznymi HIS/RIS/PACS jeżeli urządzenie tego wymaga do poprawnego funkcjonowania w środowisku szpitala.	Tak			
49.	Czas reakcji serwisu max. 24h	Tak			
50.	Certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności oraz wszelka dokumentacja pozwalająca na użytkowanie oferowanego urządzenia w planowanym terminie oddania inwestycji do pełnej eksploatacji dostarczana przy dostawie.	Tak			
51.	Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za uzyskanie wszelkich pozwoleń, posiadania aktualnych certyfikatów, deklaracji zgodności oraz ewentualnego dostosowania zaoferowanych urządzeń medycznych do uwarunkowań prawnych i technologicznych obowiązujących w dniu oddania inwestycji do pełnej eksploatacji.	Tak, opisać			

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY PODTRZYMUJE ZAPISY SIWZ

Pytanie Nr 419: Dotyczy: część nr 5 - N015: Czy Zamawiający dopuści szynę o max. wadze 9kg?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 420: Dotyczy: M082 – DEFIBRYLATOR PÓŁAUTOMATYCZNY ZE STOLIKIEM – 17 SZT.: Czy Zamawiający dopuści do przetargu wysokiej jakości defibrylator o równoważnych parametrach:

Urządzenie przenośne, kompletnie wyposażony defibrylator/monitor (stymulacja, monitorowanie SpO2 i pokrywa) bez papieru i przewodów: 5,58 kg, łyżki standardowe (twarde), dodać: 0,88 kg (suma 5,58kg + 0,88kg = 6,46kg)

Wodoodporność podczas pracy (bez akcesoriów z wyjątkiem odprowadzenia EKG i łyżek do defibrylacji) IPX1 (odporność na rozlanie) według normy IEC 60601-1, klauzula 44.6

Zabezpieczone przed dostępem wody zgodnie z normą IEC 60529

Automatyczny codzienny test gotowości nie wymagający włączania defibrylatora: komunikat wyświetlany, gdy autotest został/nie został przeprowadzony pomyślnie oraz automatyczny wydruk wyników autotestów

Zasilanie prądem zmiennym 100–120 V pr. zm. 50/60 Hz, 220–240 V pr. zm. 50/60 Hz.

Czas pracy, nowy, w pełni naładowany, wewnętrzny akumulator (litowo-jonowy) zapasowy zapewnia przed wyłączeniem przynajmniej: monitorowanie plus SpO2 (minuty) 210, defibrylacja (wyładowania 360 J): 140

Wskaźnik poziomu naładowania akumulatora stale widoczny na monitorze

DEFIBRYLACJA:

Defibrylacja manualna, dwufazowy impuls defibrylacyjny, regulacja energii w zakresie 2J – 360J

Tryb manualnej defibrylacji nadzorowanej – funkcja ręcznego uruchomienia analizy EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji, automatyczne ładowanie do ustawionej energii po wykryciu rytmu defibrylacyjnego

Możliwość regulacji energii defibrylacji w trybie pediatrycznym od 2J

Kardiowersja elektryczna – synchronizacja zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu

Czas ładowania do energii maksymalnej 360 J poniżej 7 sekund przy całkowicie naładowanym akumulatorze

25 dostępnych poziomów energii defibrylacji zewnętrznej

Łyżki defibrylacyjne dla dzieci i dorosłych zintegrowane

Pełne sterowanie za pomocą przycisków na łyżkach defibrylacyjnych (ładowanie, wyzwolenie wstrząsu)

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN

EKG

Monitorowanie EKG z min.3 odprowadzeń

Zakres pomiaru częstości akcji serca wyświetlacz cyfrowy: 20–300 bpm

Wzmocnienie sygnału EKG, cecha EKG 4, 3, 2,5, 2, 1,5, 1, 0,5, 0,25 cm/mV

Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego: defibrylator/monitor zwykle nie uwzględnia impulsów pochodzących z wewnętrznych rozruszników przy zliczaniu częstości akcji serca, jednakże monitor może odczytać impulsy rozrusznika wewnętrznego jako zespoły QRS; defibrylator/monitor oznacza impulsy rozrusznika wewnętrznego za pomocą pustej strzałki na wyświetlaczu i wydruku EKG

FUNKCJA MONITOROWANIA RESUSCYTACJI:

Funkcja monitorowania RKO, sygnalizacja akustyczna właściwego tempa zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji 2015.

Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeńiowo-Oddechowej

Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej i wstępną ocenę rytmu serca bez przerywania uciśnień: defibrylator/monitor bez wymaganego filtra, ale z możliwością detekcji zespołu QRS w sposób selektywny. Funkcja ta umożliwia wyróżnianie tych zespołów spośród większości szumów, artefaktów mięśniowych, załamków T i innych niepożądanych sygnałów niepowodowanych przez zespół. Wymagany parametr nie ma znaczenia diagnostycznego, ocenę rytmu pracy serca przeprowadza się tylko i wyłącznie podczas przerw w RKO.

STYMULACJA ZEWNĘTRZNA

Możliwość stymulacji dzieci i dorosłych w trybach asynchronicznym i „na żądanie”

Fala wyjściowa jednofazowa, o amplitudzie stabilnej z dokładnością $\pm 5\%$ względem przedniego zbocza impulsu dla prądów większych lub równych 40 mA; czas trwania 20 ± 1 ms, czasy narastania/opadania ≤ 1 ms [między poziomami 10–90%]

Częstość stymulacji 40–170 impulsów na minutę

Wyjściowe natężenie prądu 0–200 mA

WYŚWIETLANIE/ REJESTRACJA

Ekran kolorowy wyświetlacz LCD o przekątnej 5,8”

Prezentacja na ekranie 2 kanałów dynamicznych

Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości 50 mm

Pamięć wewnętrzna 100 zdarzeń z fragmentami zapisu EKG

Zapis w pamięci wewnętrznej wyników autotestów, z podaniem daty i godziny testu

Możliwość transferu danych/ raportów do urządzenia zewnętrznego:

Połączenie bezprzewodowe — opcjonalna przystawka CodeManagement Module przesyła dane za pośrednictwem połączenia bezprzewodowego

Połączenia nawiązywane za pośrednictwem portów IrDA — port IrDA zlokalizowany na ścianie przedniej defibrylatora/monitora umożliwia nawiązanie bezprzewodowego połączenia w podczerwieni, umożliwiającego przesyłanie danych z defibrylatora do komputera.

PULSOKSYMETRIA

Pomiar SpO₂ w technologii odpornej na zakłócenia

Zakres pomiaru SpO₂ min. 1-100%

Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej na ekranie

Czujnik wielorazowego użytku typu „klips na palec” dla dzieci (1 szt.)

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Pytanie Nr 421: Dotyczy: M092 – APARAT DO ZNIECULENIA OGÓLNEGO Z KARDIOMONITOREM DO PRACY W MRI – 1 SZT. 1. Czy Zamawiający zaakceptuje regulację PEEP wyłączony i w zakresie od 4-20 cmH₂O?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Z poważaniem
Prezes Zarządu
/-/ Izabela Marciniak

„Szpital Wielkopolski” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000385647 NIP 7831671893

Kapitał zakładowy wynosi 14.000.000 PLN